



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

CORMIDI

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ORTIZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MENESES	NOMBRES EDILMA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C ☒ C.E ☐ PAS ☐ No. 36183560	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD ☐ PAÍS COL. ☒ EXTRANJERO
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 08 MES 09 AÑO 1966 DEPTO. HUILA MUNICIPIO SAN AGUSTIN		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 31 N.50 61 PAÍS COLOMBIA DEPTO. HUILA MUNICIPIO NEIVA TELÉFONO 3142248606 EMAIL edilormen1966@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)																			
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:									
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA			FECHA DE GRADO						
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	03	AÑO	1986					
EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA), ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD), RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).																			
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS										TERMINACIÓN			No. DE TARJETA PROFESIONAL		
		SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO										MES	AÑO				
UN	10	X	X	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL										04	2	0	1	7	
ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)																			
IDIOMA				LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE									
				R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB							

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Corporación el Minuto de Dios de Garzón CorMiDi		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO NEIVA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3142403904	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 02 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 1 2 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE PERFIL 1	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Cra 5 B N. 22-40	

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN DE VOLUNTARIOS PARA EL SERVICIO SOCIAL AVOSS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO NEIVA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3114506086	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE PERFIL 1	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION NUTRICION, SALUD Y BIENESTAR DE COLOMBIA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO NEIVA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3165211215	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO DOCENTE PERFIL 1	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 6 C N 26-77	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FAMI-INFANCIA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO NEIVA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundacion@famiinfancia.org	
TELÉFONOS 8642295	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO DOCENTE PERFIL 1	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 9 N 4-25	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO LOS GIRASOLES		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO NEIVA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3132387602	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO DOCENTE PERFIL 1	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CARRERA 2 N 59-47	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

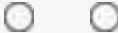
SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
MADRE COMUNITARIA	15	
DOCENTE PERFIL 1	11	

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA



MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

EDILMA ORTIZ

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.183.560**

ORTIZ MENESES

APELLIDOS
EDILMA

NOMBRES

Edilma Ortiz M.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-SEP-1966**

SAN AGUSTIN
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 **O-** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-JUL-1985 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Amel Sanchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1900100-00338629-F-0036183560-20111001 0028199874A 1 6671527644

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto: 02 Actualización					
			4. Número de formulario: 141025209765 		
5. Número de identificación Tributaria (RUT)		6. DV	12. Dirección seccional		13. Buzón electrónico
3 6 1 8 3 5 6 0 9			Proyectos y Subsección de Tránsito		1 3
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ligada		Cédula de Ciudadanía		3 6 1 8 3 5 6 0	
27. País		28. Departamento		29. Ciudad/Barrio	
COLOMBIA		Huila		Neiva	
30. Primer apellido		31. Segundo apellido		32. Primer nombre	
ORTIZ		MENESES		EDILMA	
33. Razón social		34. Otros nombres			
35. Nombre comercial		36. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Huila		Neiva	
41. Dirección principal		42. Correo electrónico		43. Código postal	
CR 31 51 60 TO 5 AP 203 CON BRISAS DE CAÑA BRAVA		edilma1986@gmail.com		44. Teléfono 1	
				45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Otros datos	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
8 2 9 9	2 0 0 6 0 3 2 1	8 5 1 1	2 9 9 8 0 8 0 1	1	2
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
52. Código: 					
53. Obligado a cumplir deberes formales: 					
54. No responsable de IVA: 					
Usuarios aduaneros					
55. Código: 					
Exportadores					
56. Forma		57. Tipo		58. Servicio	
				1 2 3	
59. Modo		60. CPC			
¡IMPORTANTE! Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.					
Para uso exclusivo de la DIAN					
61. Anexo		62. No de Folio		63. No de Fila	
SI ☒ NO ☐		1		1	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y reincorporación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de cometerse falsedad en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1529 del 2016. De igual manera al formular el nombre al usuario fue informado y aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:		
Firma del solicitante:			64. Nombre: RODRIGUEZ MANICHOLA ESPERANZA 65. Cargo: Analista V		



Corporación Universitaria Minuto de Dios

Acta de Grado No. 018

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

La Suerte Secretario General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.

Certifica:

Que en la ciudad de Neiva, departamento del Huila; el día dieciocho (18) de Abril de dos mil diecisiete (2017), la Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO, Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo al juramento reglamentario, confirió el título de *Licenciada en Pedagogía Infantil* a *Edilma Ortiz Menevex* con cédula de ciudadanía No. 36183560 quien aprobó la opción de grado correspondiente y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No 51421 que lo acredita como tal, registrado en el Folio 047 del Libro No. 007 de Registro de Títulos expedidos por la Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.

La Corporación Universitaria Minuto de Dios- UNIMINUTO está autorizada para conferir este título por la Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificado según Código SNIES 90962 concedido por el Ministerio de Educación Nacional.

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Neiva, departamento del Huila; el día dieciocho (18) de Abril de dos mil diecisiete (2017)

Alvaro Campo Cabal
Rector UVD

Linda Lucía Guarín Gutiérrez
Secretaría General

CS

UNIMINUTO

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Edilma Ortiz Meneses

C.C. No. 30.103.560

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución,
la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de

Licenciada en Pedagogía Infantil

en testimonio se firma y sella este diploma


Rector General


Rector General


Rector General


Rector General

Se otorga este título en virtud de la
resolución No. 001 de 1997 de la Corporación Minuto de Dios.
Bogotá, D.C., 10 de mayo de 1997.

República de Colombia

Excmo. 100 del Ministerio de Educación No. 100
Bogotá, 10 de mayo de 1997
No. 51421

CS



ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
INEM - "JULIÁN MOTTA SALAS" - NEIVA HUILA
INSCRIPCIÓN DANE 141001003341

FOLIO 63-01

En la ciudad de Neiva, a los ocho (8) días del mes de octubre de mil novecientos ochenta y siete (1987), en la Rectoría del Instituto se reunieron los suscritos Rector (E) y Subdirector Administrativo de la Institución Nacional de Educación Media Diversificada "INEM" JULIÁN MOTTA SALAS", con aprobación de estudios hasta nueva visita del Ministerio de Educación Nacional, según Resolución N°s 4808 Y 13186 DE 1984 del plan contemplado por Resolución N° 130 de 1978 y 23018 de 1984 para Promoción Social y Registrado en la Secretaría de Educación del Huila bajo el número 047 de mayo de 1987, debidamente autorizado para otorgar el Título de Bachiller en las Áreas: Académicas, Agropecuarias, Comercial, Industrial y en Tecnología (Promoción Social). Comprobada la situación legal y académica al encontrarse a PAZ Y SALVO por todo concepto con el Instituto se procedió a otorgar el título de:

**BACHILLER: COMERCIAL
MODALIDAD: CONTABILIDAD**

Al graduando, cuyo, nombres, apellidos y documento de identidad se relacionan a continuación:

**EDILMA ORTIZ MENESES
C.C. 36.183.560 DE NEIVA**

Esta Acta consta de 1 Alumno graduado, comienza con el nombre de EDILMA ORTIZ MENESES y termina con el de EDILMA ORTIZ MENESES.

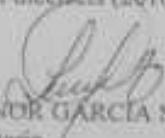
Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 020 del día 8 de octubre de 1987.

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7° del decreto No. 180 de 1981.

Firmada por RAMIRO PACHON BERMÚDEZ - Rector (E) C.C. 17.095.503 de Bogotá y
HERNANDO RODRÍGUEZ PRIETO - Subdirector Administrativo C. C. 19.064.743 de Bogotá.

Dada en Neiva, a los trece (13) días del mes de julio del dos mil dieciséis (2016)


Esp. TEÓFILO TORRES ORTIZ
Rector
C.C. No. 12.128.983 de Neiva


LEONOR GARCÍA SERRATO
Secretaría
C.C. No. 36.165.030 de Neiva

CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
CormIDI Garzón
NIT. 891101025-1



EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL-APODERADO DE LA
CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
-CORMIDI GARZÓN-

CERTIFICA QUE:

El señor(a) **EDILMA ORTIZ MENESES**, identificada(o) con cédula de ciudadanía No. **36183560**, presto sus servicios profesionales a esta Corporación en el proyecto de atención integral a la Primera Infancia, estrategia de "Cero a Siempre" mediante contrato de prestación de servicios, desarrollando actividades como **AGENTE EDUCATIVA PERFIL 1 (TRANSITO)** en la modalidad DIMF, en el municipio de Neiva, mediante Contrato suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, desde el 29 de febrero de 2024 hasta 23 de diciembre de 2024.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, con fines legales, en Neiva Huila, a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

Juan Felipe Trujillo
JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante Legal - Apoderado

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com



CERTIFICACION DE CONTRATACION
CONTRATO ICBF DIMF NEIVA No. 41-136

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL
SERVICIO SOCIAL
NIT: 813.010.867-0

NOMBRE DEL CONTRATISTA EDILMA ORTIZ MENESES
CEDULA No C.C 36.183.560
TIPO DE CONTRATO: A TERMINO FIJO
CONTRATO: CONTRATO ICBF DIMF NEIVA No. 41-136
2021

OBJETO DEL CONTRATO: EL EMPLEADOR contrata los servicios personales
del trabajador, para desempeñar el cargo de
AGENTE EDUCATIVO-DOCENTE DE ACUERDO A
LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN EL
MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD DIMF
CONTRATO 41-136 DE 2020 A EJECUTAR EN EL
MUNICIPIO DE NEIVA HUILA, SUSCRITO ENTRE
EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR
FAMILIAR ICBF REGIONAL HUILA Y LA
ASOCIACIÓN DE VOLUNTADES PARA EL
SERVICIO SOCIAL "AVOSS".

VIGENCIAS 23 FEBRERO 2021 AL 31 DICIEMBRE 2021

VALOR DEVENGADO: UN MILLÓN CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL
DOSCIENTOS VEINTIÚN PESOS
(\$1.185.221) M/CTE. MENSUAL

Neiva, ENERO 12 de 2022

Maria Leydith Cuellar de Fajardo
MARIA LEYDITH CUELLAR DE FAJARDO
CC 36.148.068 de Neiva.
Representante Legal





CERTIFICACION DE CONTRATACION

C- No 342- Doc- 0010211

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACION DE VOLUNTARIOS PARA EL
SERVICIO SOCIAL
NIT: 813.010.867-0
NOMBRE DEL CONTRATISTA: EDILMA ORTIZ MENESES
CEDULA No: 36.183.560 de Neiva
TIPO DE CONTRATO: a término fijo
CONTRATO: C-No342-20812217, C-No342-21018066, C-
No342-0010211

OBJETO DEL CONTRATO: EL EMPLEADOR contrata los servicios profesionales de EL TRABAJADOR como **DOCENTE** profesionales en ciencia de educación en áreas relacionadas con la educación infantil y atención en primera infancia, delegadas según los lineamientos y estándares del ICBF según contrato de aporte No 342 en la estrategia de cero a siempre en el centro zonal Gatana.

FECHA INICIO: 02 septiembre de 2013
FECHA TERMINACION: 15 diciembre de 2014
VALOR DEVENGADO: Setecientos sesenta y dos mil pesos m/cte
(\$762.700) por mes
CALIDAD DEL SERVICIO: Satisfactorio.
Neiva, 02 febrero de 2015

Maria Leydith Cuellar de Fajardo
MARIA LEYDITH CUELLAR DE FAJARDO
CC 36.148.068 de Neiva.
Representante Legal

Calle 57 Nº1C-14 Tel. 8768034 Fax 8650264
Neiva-Huila-Colombia



Scanned with
CamScanner

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR INTEGRAL DE LA COMUNIDAD

"Los Girasoles"

Personería Jurídica Resolución 040 de Enero 24 de 2003
NIT: 800.016.812 - 1



LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA

QUE:

La señora EDILMA ORTIZ MENESES, identificada con cédula de ciudadanía No. 36183560, desempeñó el cargo de Maestra en el programa CDI Centro de Desarrollo Infantil Modalidad en Medio Familiar CDI San Vicente de Paul, por medio de un contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año, desde el 15 de Enero de 2015 hasta el 15 de Diciembre de 2015 devengando un salario mensual por el valor de Setecientos Setenta y Ocho Mil Seiscientos Pesos M/Cte. (\$778600), en convenio con el ICBF Instituto Colombiano Bienestar Familiar Regional Huila Centro Zonal La Gaitana.

Expedida en la ciudad de Neiva a los 15 días del mes de Diciembre del año 2015.

Atentamente,


LYDA MARCELA LOPEZ VARON
Representante Legal

"Trabajando en el presente por la educación inicial y el desarrollo integral de los niños y niñas"

Calle 2 No. 28 - 47 Sector 2 El La Floresta. Tel. 274 30 43 - 315 2357592 E-mail: comunicacion@losgirasoles.org.co
Página Web: www.losgirasoles.org.co

LA SUSCRITA TESORERA DE LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE
LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTA PANORAMA

NIT: 813985283-2

HACE CONSTAR

Que **EDILMA ORTIZ MENESES**, identificada con cédula de ciudadanía número 36.153.580 expedida en Neiva, laboró como madre comunitaria modalidad **FAMI** desde el 1 de agosto de 1998 hasta el 30 de agosto de 2013 demostrando ser una persona honrada y cumplidora de su deber.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado.

Dado en Neiva a los 10 días del mes de enero de 2017.


YEDELIA MALAGON REY

Tesorera

C.C. 51674435



Scanned with
CamScanner



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 263579397



PB
10:00:58
Hoja 1 de 01

Bogotá D.C., 05 de febrero del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(ella) señor(a) EDILMA ORTIZ MENESES identificad(a) con Cédula de ciudadanía número 30183560:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES.

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Asimismo, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2010.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se derivan de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establece la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN:

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S); SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano

Línea gratuita 010000010315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1, Pbx 5678750 ext. 13170, Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 05 de febrero de 2025, a las 10:06:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	36183560
Código de Verificación	36183560250205100631

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.


HERNÁN GUILLERMO JORDA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

COB-111
Página 1 de



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:08:23 AM horas del 05/02/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 36183560

Apellidos y Nombres: **ORTIZ MENESES EDILMA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:53:08 horas del 07/02/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **36183560**,
Apellidos y Nombres **ORTIZ MENESES EDILMA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Cormidi**, con NIT **891101024-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 11/02/2025 03:16:06 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **36183560**.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **110270288**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda

 Imprimir



MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombre: **EDILMA**

Apellidos: **ORTIZ MENESES**

Documento de identidad: **CC X**

Nº: **36-183 560**

Fecha de nacimiento: **08 de 09 de 1966**

1075206725

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunado	Cédula del vacunado
COVID-19	1	17-06-21	Pfizer	EY074	Sinergis Salud	Carolina Alvario	1075206725
	2	09-07-21	Pfizer	FA 0100	Sinergis La.	Carolina Alvario	1075206725



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) EDILMA ORTIZ MENESES identificado(a) con CC 36183560 se encuentra afiliado a la EPS:

Fecha de Activación de Servicio: 02/02/2025

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME SA NEIVA CENTRO

Categoría: SIMBEN_1

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 5 días del mes 2 del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **EDILMA ORTIZ MENESES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **36183560**, se encuentra afiliado/a desde **24/01/1989** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 05 de febrero de 2025.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Colpensiones

Unión del Comercio 32 No. 22 - 33 Edificio Pao 31, Bogotá D.C., Colombia. Contactados: (+57) 800 400 0000. Línea Gratuita: 01 8000 410000 www.colpensiones.gov.co

Página 1



Médicos Laborales SAS
Prestador: 4500101380
Dirección: C/ 15 No. 5-71 Centro, Neiva - Huila
Teléfono: 3176379820
Email: operaciones@medicoslaboralesas.com

**EVALUACIÓN MÉDICA
OCUPACIONAL
CO-048605**

EMPRESA

Empresa contratante: Particulares
NI: 000000000
Dirección: 0

Teléfono celular: 3176380067
Otros teléfonos: 0

DATOS GENERALES

Nombre: EDILMA ORTIZ MENESES
Documento: CC 36183560
Cargo: DOCENTE
Dirección: CRA 31 NO 51 - 60
Zona: Urbana
EPS: Nueva EPS
Tipo de evaluación: Examen de Ingreso
Identificador del concepto: CO-048605

Edad: 58 Años
Ciudad: 001 - HUILA - NEIVA
RH: 0
Teléfono celular: 3142348606
Correo: edilmaortiz1966@gmail.com
ARL: NO TIENE
Fecha de atención: 2025/02/10
Fecha de impresión: 2025/02/10 07:02:36 am



A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES

EXAMEN	REALIZADO
C-GEN: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	Completo
ENF-OST: ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	OK

RECOMENDACIONES LABORALES PARA LA EMPRESA

- BIOSEGURIDAD.

RECOMENDACIONES AL USUARIO

- USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA DE ACUERDO CON LA EXPOSICIÓN AL RIESGO
- USO DE PROTECCIÓN OCULAR PARA EL SOL
- USO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA PARA LABORES
- MANTENER PESO SALUDABLE
- PAUSAS ACTIVAS
- HIGIENE POSTURAL

CONCEPTO OCUPACIONAL

- Concepto ocupacional: EXAMEN MÉDICO LABORAL SATISFACTORIO Observación: SIN RESTRICCIÓN
- Concepto Énfasis Osteomuscular: SIN RESTRICCIONES Observaciones: SIN HALLAZGOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR

Yo, EDILMA ORTIZ MENESES, identificada con CC 36183560, autorizo a la IPS MÉDICOS LABORALES SAS, para que me realicen el examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la doctor(a) abajo mencionado(a)) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, las implicaciones, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la libre voluntad antes de la respectiva toma de decisiones. Entiendo que la realización de estos (probos) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realice el (los) examen(es). Las respuestas dadas por mí en estos (exámenes) están completas y verídicas. Autorizo a la IPS MÉDICOS LABORALES SAS, para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación la información contenida en estos exámenes. Totalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos. De igual forma doy mi autorización para que la información médica consignada en mi historia clínica sea utilizada para fines estadísticos y para la realización y presentación del informe de condiciones de salud a mi empresa contratante. Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1501 de 2012, el decreto 1377 de 2013 y demás normas que rigen y regulan sobre esta materia, con mi firma manifiesto que he sido informado por la IPS MÉDICOS LABORALES SAS, sobre la POLÍTICA DE TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES - DDPI, contenida en la página web: www.medicoslaboralesas.com, respecto del tratamiento de los datos personales de los cuales soy titular.

Firma del especialista:

Carlos Murcia Rojas
1221/2016

CARLOS MURCIA ROJAS
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Tarjeta prof. # 426/2011 - 1221/2016



Código de verificación
55379-299PY

Firma del trabajador:

Edilma Ortiz Meneses

EDILMA ORTIZ MENESES
CC: 36183560