Manizales, 01 de enero de 2026

Señores
INSTITUTO DE ATENCIÓN A LA FAMILIA
Carrera 27 N° 17-08 Barrio el Carmen
Manizales, Caldas

Asunto: Propuesta para suscribir un contrato con en el Instituto de Atención a la Familia

Por medio de la presente, me permito exponer la propuesta para presentar mis servicios profesionales de educadora, Programa Buenas Noches en la Institución“.” además me permito informar que, tengo la capacidad para cumplir con lo siguiente:

1. Conocer y estudiar permanentemente lineamientos, estándares y líneas técnicas para la operación de los programas desarrollados en el Instituto de Atención a la Familia
2. Conocer y aplicar los protocolos Institucionales para la atención de los Niños, Niñas, Adolescentes y Familias desde todos los objetivos Misionales.
3. Conocer y estudiar permanentemente lineamientos sobre Atención, asistencia según la ley 1801 del 2016, por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia ciudadana
4. Conocer y aplicar los protocolos institucionales para la atención de Niños, Niñas, Adolescentes y Familias y la generalidad de la Población objetivo Misional del Instituto de Atención a la Familia
5. Actitud dispuesta para asumir funciones inherentes a la misionalidad, la planeación y gestión Institucional.

Igualmente tengo la capacidad legal para obligarme a ejecutar las siguientes actividades (se relacionan las actividades propias del contrato)

1. Brindar atención oportuna en los turnos asignados a los niños, niñas y adolescentes, garantizando sus derechos mediante actividades de cuidado, formación humana y habilidades para la vida.
2. Velar por el adecuado procedimiento en la recepción de los niños, niñas y adolescentes a su cargo, realizando actividades pedagógicas, lúdicas, artísticas y vocacionales propias del programa.
3. Diligenciar los formatos de recepción, remisión e intervención según los lineamientos del programa.
4. Contactar a los representantes legales cuando sea requerido por el coordinador del programa, para informar sobre el proceso.

5. Brindar acompañamiento en la alimentación, verificando el cumplimiento de la minuta patrón y fomentando hábitos saludables.
6. Elaborar la planeación pedagógica y alistamiento para el desarrollo de actividades, identificando dificultades y fortaleciendo habilidades.
7. Mantener actualizadas y organizadas las historias integrales de los NNA asignados.

8. Asistir a reuniones con el equipo técnico y participar en actividades externas relacionadas con los objetivos misionales del programa.
9. Realizar talleres pedagógicos, lúdicos y artísticos, manteniendo el registro y control de asistencia.
10. Cumplir las actividades establecidas en el contrato interadministrativo con la Alcaldía de Manizales.
11. Presentar informes mensuales al supervisor del programa, incluyendo registros, planeación y resultados.
12. Entregar cuenta de cobro, planillas de seguridad social y evidencias físicas que soporten la ejecución mensual.
13. Estudiar y aplicar lineamientos sobre atención psicosocial e intervención familiar, apoyando otros programas cuando sea necesario.

COMPROMISOS: Me comprometo a realizar de manera oportuna el objeto contractual en mención y a cumplir el código de ética profesional y de la institución, de igual forma el cumplimiento de lo establecido en los diferentes manuales y procedimientos.

PLAZO DE EJECUCIÓN	Vigencia 2026
VALOR	Tres millones de pesos $ 3.000.000



Yolanda Montoya Chica

CC.30333022

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141217302600

(415)7707212489984(8020) 000014121730260 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 0 3 3 3 0 2 2	0	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 0 3 3 3 0 2 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTOYA	CHICA	YOLANDA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Villamaría 8 7 3

41. Dirección principal: CR 6

42. Correo electrónico: yolandamontoyachik@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 7 6 0 0 1	3 0 0 0 0 0 0 0 0 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 6 0	2 0 2 5 0 5 3 0						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. 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

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud 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 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MONTOYA CHICA YOLANDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CARTA COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA
INSTITUTO DE ATENCIÓN A LA FAMILIA

Yo, Yolanda Montoya Chica portador/a de la CC No 30333022 servidor público y/o funcionario del Instituto de Atención a la Familia, con el cargo de educadora, programa buenas noches en el proceso de atención educativa en primera infancia bajo la modalidad de nombramiento y/o el día de inicio de contrato, suscribo el presente compromiso de cumplimiento del Código de Ética del Instituto de Atención a la Familia que tiene como:

OBJETIVO. - Establecer y promover principios y valores, responsabilidades y compromisos éticos en relación a comportamientos y prácticas de los servidores públicos y/o funcionarios del Instituto de Atención a la Familia para alcanzar los objetivos institucionales y contribuir al buen uso de los recursos públicos; enmarcado en el Código de Ética del Instituto de Atención a la Familia.

ME COMPROMETO CUMPLIR LOS SIGUIENTES VALORES Y PRINCIPIOS INSTITUCIONALES:

HONRADEZ: Prestaré a la ciudadanía de nuestro país, una atención desinteresada rechazando todo tipo de prestación o compensación por el cumplimiento de obligaciones y responsabilidades propias del desempeño del cargo público asignado.

INTEGRIDAD: Ejecutaré toda tarea o actividad a mi encomendada, con acciones honestas que generen credibilidad, fomentando siempre una cultura de confianza y de verdad en los servicios que presta el Instituto de Atención a la Familia.

RESPONSABILIDAD: Asumiré las consecuencias que se desprendan del cumplimiento de las tareas encomendadas, sean éstas positivas o negativas.

RESPETO: Reconoceré y consideraré a cada persona como ser único, con intereses y necesidades.

LEALTAD: Defenderé los valores, principios y objetivos del Instituto de Atención a la Familia, garantizando los derechos individuales y colectivos de los servidores públicos y/o contratistas.

SOLIDARIDAD: Mantendré el sentimiento de unidad basado en el bien común y respuesta a las necesidades de los servidores públicos y/o contratistas.

CALIDEZ: Me comportaré de forma gentil, amable, cortés en la atención y servicio a los demás.

TRANSPARENCIA: Colaboraré con las acciones de control social, que se efectúen con la ciudadanía; guardaré la información de forma segura y manejaré con total discreción y confidencialidad de la misma.

EFECTIVIDAD: Este Buscaré arduamente el logro de los resultados programados en el tiempo y con los costos más razonables posibles, con gran exactitud y sin ningún desperdicio de tiempo o dinero.

COMPROMISO: Me comprometo a cumplir con las obligaciones haciendo un poco más de lo esperado al grado de sorprendernos, porque vive, piensa y sueña con sacar adelante a su familia, su trabajo, su estudio y todo aquello en lo

que ha empeñado su palabra.

JUSTICIA: Reconocer, respetar y hacer valer los derechos de las personas. Ser justo y velar por que no se cometan atropellos contra sí mismo ni contra los demás y está dispuesto a protestar con energía cada vez que se encuentre frente a un abuso o un crimen, vengan de donde vengan.

TRABAJO EN EQUIPO: Coordinaré esfuerzos entre varias personas para lograr los resultados esperados.

EQUIDAD: Daré a cada uno lo que le corresponde según sus necesidades, méritos, capacidades o atributos.

HONESTIDAD: Me comportaré de manera transparente y modesta con el personal de la institución.

COMPROMISOS INSTITUCIONALES: Me obligo a cumplir los compromisos éticos que alientan la participación activa de quienes formamos parte del Instituto de Atención a la Familia para asumir obligaciones morales en la búsqueda del bienestar tanto institucional, personal como ambiental. Suscribo esta carta de compromiso y asumo la responsabilidad de cumplir el contenido y las formas de aplicación del Código de Ética del Instituto de Atención a la Familia.

Yolanda Montoya Chica.

_____

Nombre
CC.30333022

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES

El(la) suscrito(a) Yolanda Montoya Chica portador/a de la CC No 30333022 autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto de Atención a la Familia con NIT. 890804254-9, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de DefensaPolicía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Manizales el día 01 / 01 2026

Firma 

Nombre Yolanda Montoya Chica

Cédula 30333022

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 19:07:55

Persona natural



Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Buscar...

Escritorio ➞ Menú ➞ **Administración de contratos**

Volver | Últimas modificaciones | Todos | Seleccione ▼

Buscar contrato

Buscar (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
6983218	103-2025	INSTITUTO DE ATENCION A LA FAMILIA	Entidad Estatal	1/11/2025 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	25 días para terminar *(31/12/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Yolanda Montoya Chica	6.000.000 COP	En ejecución	Detalle
6475133	2025-046	INSTITUTO DE ATENCION A LA FAMILIA	Entidad Estatal	6/06/2025 5:05:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2/07/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Yolanda Montoya Chica	2.700.000 COP	Terminado	Detalle
6545622	2025-062	INSTITUTO DE ATENCION A LA FAMILIA	Entidad Estatal	3/07/2025 2:05:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/10/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Yolanda Montoya Chica	11.800.000 COP	En ejecución	Detalle

OPCIONES

VER

Últimas modificaciones

Todos

Esperando aprobación

HERRAMIENTAS

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que YOLANDA MONTOYA, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 30333022, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3043582442.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 27 días de Octubre del año 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 26456052

	INSTITUTO DE ATENCIÓN A LA FAMILIA **GESTIÓN CONTRACTUAL** **INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES** **PARA PERSONAS JURÍDICAS O NATURALES**	**Código** **PA-GCO-FO-01** **Versión 1.0**

PERSONA NATURAL

Manizales,01 de enero de 2026
Señores
INSTITUTO DE ATENCIÓN A LA FAMILIA
Manizales, Caldas.

REFERENCIA: Declaración inhabilidades, incompatibilidades, conflicto de intereses y delitos.

Yo Yolanda Montoya Chica identificada con cedula de ciudadanía No30333022., manifiesto bajo la gravedad del juramento, que se entenderá prestado con la firma y presentación del presente documento, que:

1. No me encuentro incurso en causal alguna de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley, para contratar con el Instituto de Atención a la Familia de Manizales.
2. No me encuentro en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar, ni nos encontramos incursos en ninguno de los conflictos de intereses para participar en proceso de selección y/o contratar con el Instituto de Atención a la Familia de Manizales.
3. En caso de llegar a conocer que me encuentro incurso en alguna inhabilidad o conflicto de interés sobreviniente, contemplados en la normativa vigente, me comprometo a informar de manera inmediata tal circunstancia a la Entidad, para que tome las medidas pertinentes. Este compromiso lo adquiero en total independencia de la etapa en que se encuentre el Proceso de Contratación (precontractual, contractual y/o post contractual).
4. No he sido declarado responsable judicialmente por actos de corrupción, la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades, y soborno trasnacional, lavado de activos, enriquecimiento ilícito, entre otros, de conformidad con la ley penal colombiana y los tratados internacionales sobre la materia, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.

Atentamente



Nombre Yolanda Montoya Chica

CC 30333022

La República de Colombia
y en su nombre la

Escuela Normal Superior de Manizales

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional, mediante Resolución No. 6469 del 06 de Agosto de 2010

Confiere A:

Yolanda Montoya Chica

Identificado (a) con C.C. Nº 30.333.022

El Título de:

Normalista Superior

Por haber culminado y aprobado el Nivel de Formación Complementaria de Educadores, según los Planes y Programas vigentes.

Francisco Arturo Vallejo García
C.C. Nº 10.287.770 de Manizales
Rector

ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MANIZALES

Olga Clemencia Cortés Zapato
C.C. Nº 30.328.782 de Manizales
Secretaria

Anotado al Folio 42 Libro de Registro No. 001

La Escuela Normal Superior de Manizales

Tel. 8852111
Manizales - Caldas

Código DANE: 117001000165
Inscripción Secretaría de Educación: 1305

Acta Individual de Grado

En la ciudad de Manizales, a los 3 días del mes de Diciembre de 2016, se reunieron el Rector y la Secretaria de la ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MANIZALES, institución autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución 6964 del 6 de agosto de 2010, con el fin de realizar la graduación de los estudiantes de PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIO.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Formación Complementaria de educadores, se procedió a otorgar el titulo de:

Normalista Superior

A los graduandos cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Yolanda Montoya Chica

Identificado (a) con C.C. Nº 30.333.022

Es copia tomada del Acta General de Graduación No. 27 del 03 de Diciembre de 2016 que consta de _____alumnos graduados; comienza con el nombre de AGUIRRE GÓMEZ ERIKA y termina con el nombre de TOBÓN MONTOYA SARA TATIANA.

Firmado por FRANCISCO ARTURO VALLEJO GARCÍA (Rector) y OLGA CLEMENCIA CORTÉS ZAPATA (Secretaria).

El diploma y acta individual de grado están exentos de Registro en la Secretaría de Educación según Decreto 421 de Mayo 6 de 1994 del Ministerio de Educación Nacional.

FRANCISCO ARTURO VALLEJO GARCÍA
C.C. No. 10.287.770 de Manizales
Rector

OLGA CLEMENCIA CORTÉS ZAPATA
C.C. No. 30.328.782 de Manizales
Secretaria



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
SEDE MANIZALES

LA DECANATURA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE MANIZALES
CERTIFICA QUE:

EL DOCENTE: YOLANDA MONTOYA CHICA C.C No 30333022

Asistió a la sesión de Lúdica Matemática, perteneciente al ciclo de conferencias de didáctica en la enseñanza de las matemáticas orientado en el campus de La Nubia.

Para constancia se firma en la ciudad de Manizales a los 9 días del mes de septiembre del año 2016.

JOHN JAIRO SALAZAR BUITRAGO
Coordinador MECEN



BOOKS TOEFL iBT CAMBRIDGE KAPLAN OXFORD UNIVERSIDAD DE MANIZALES

Certificate of Attendance

This is to certify that

Yolanda Montoya Chica

Attended the first ELT Symposium UManizales

"Innovative practices in the EFL classroom"

with a duration of 8 hours

October 3, 2014

Guillermo Orlando Sierra Sierra
President



PRIMER SEMINARIO
CRIANZA Y SALUD
¡Por unos hijos sanos y felices!

LA UNIVERSIDAD DE CALDAS
Y LA SOCIEDAD COLOMBIANA
DE PEDIATRÍA CAPÍTULO CALDAS,

CERTIFICAN QUE:

Yolanda Montoya chica

Participó en el Primer Seminario de Crianza y Salud.
6 de junio de 2015.
Con una intensidad horaria de 8 horas.

Felipe César Londoño López
Rector Universidad de Caldas

Luz Marina Flórez Torres
Presidenta Sociedad Colombiana de Pediatría Capítulo Caldas.

Mónica Giraldo Mejía
Gerente Fundadora
Fundación Pequeño Corazón.

Rotary



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YOLANDA MONTOYA CHICA

Con Cedula de Ciudadania No. 30.333.022

Cursó y aprobó la acción de Formación

PROYECTO DE VIDA

con una duración de 20 horas

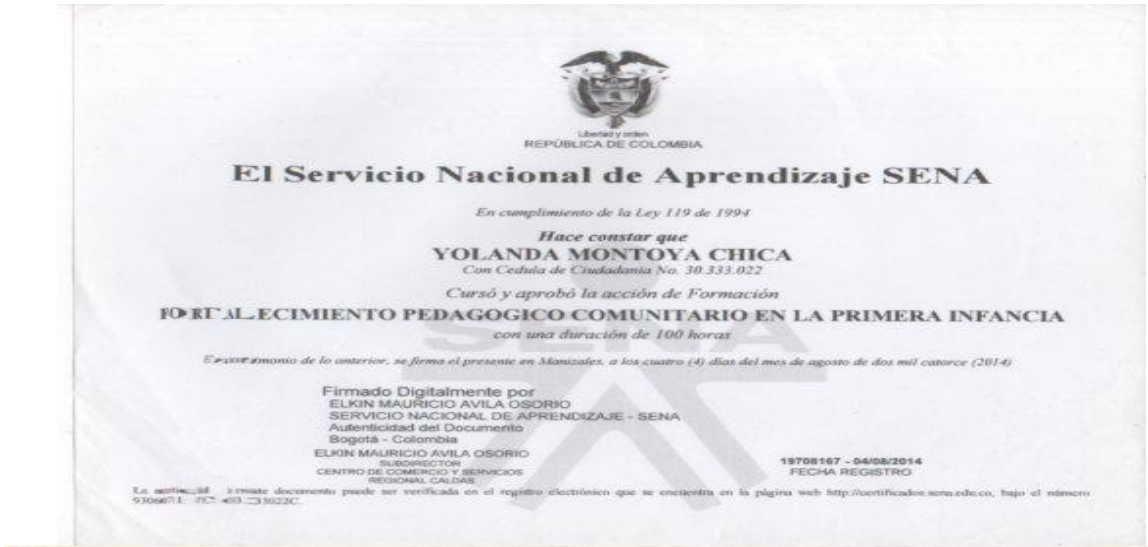
En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Manizales, a los veintiocho (28) días del mes de agosto de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
ELKIN MAURICIO AVILA OSORIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ELKIN MAURICIO AVILA OSORIO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL CALDAS

23112771 - 28/08/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 93060808242CC30333022C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YOLANDA MONTOYA CHICA

Con Cedula de Ciudadania No. 30.333.022

Cursó y aprobó la acción de Formación

FORTALECIMIENTO PEDAGOGICO COMUNITARIO EN LA PRIMERA INFANCIA

con una duración de 100 horas

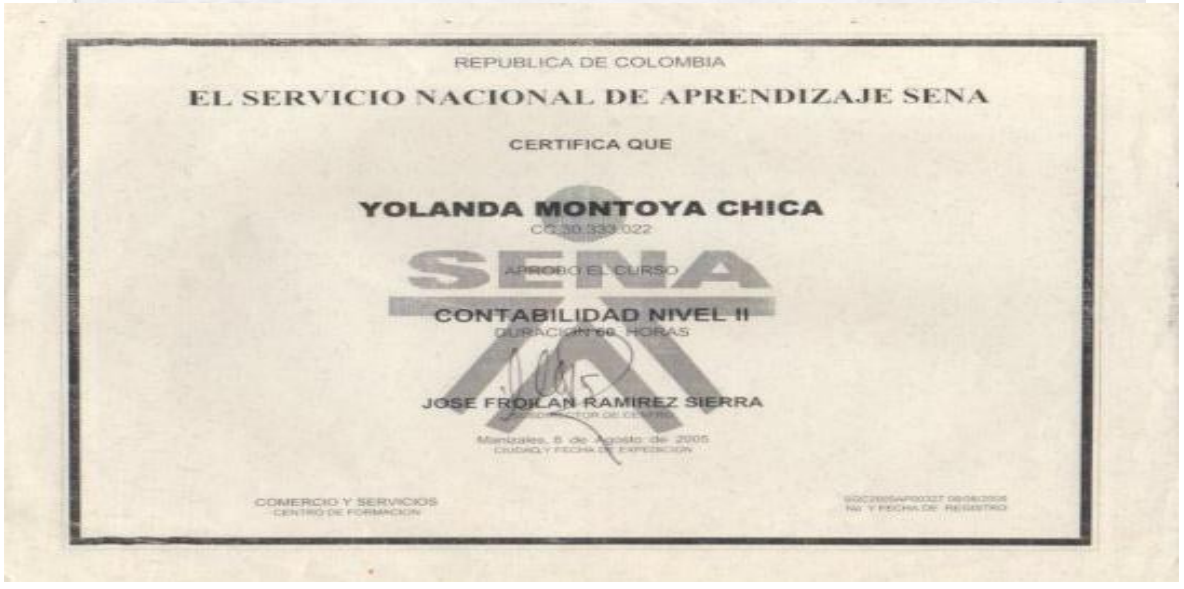
En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Manizales, a los cuatro (4) días del mes de agosto de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
ELKIN MAURICIO AVILA OSORIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ELKIN MAURICIO AVILA OSORIO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL CALDAS

19708167 - 04/08/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 93060[illegible]3022C.



REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

YOLANDA MONTOYA CHICA

CC 30.333.022

APROBO EL CURSO

CONTABILIDAD NIVEL II

DURACION 60 HORAS

JOSE FROILAN RAMIREZ SIERRA

DIRECTOR DE CENTRO

Manizales, 5 de Agosto de 2005
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

COMERCIO Y SERVICIOS
CENTRO DE FORMACION

SGC2005AP00327 05/08/2005
No. Y FECHA DE REGISTRO

ConVerTIC

Certifica que:

MONTOYA CHICA YOLANDA

C.C. 30.333.022

Asistió al curso de alfabetización digital dirigido a personas con discapacidad visual.

Bogotá D.C., 15 de Diciembre de 2016

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Colegiatura del Café

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL MANIZALES – CALDAS
Resolución 387 del 18 de Febrero de 2013
Actualización Resolución 2279 del 7 de Diciembre de 2016

Hace constar que

YOLANDA MONTOYA CHICA
C.C. 30333022

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO

DOCENCIA Y PEDAGOGÍA NIVEL II

Duración 50 horas virtuales

Manizales, Febrero de 2025

FIL Fundación Instituto de Liderazgo 30 AÑOS

Confa Contigo, con todo

LA FUNDACIÓN INSTITUTO DE LIDERAZGO
NIT. 800.245.790-4

HACE CONSTAR QUE:

YOLANDA MONTOYA CHICA
C.C.30.333.022

Participó en los Talleres de Capacitación **"LAS COMPETENCIAS TRANSVERSALES: PILAR FUNDAMENTAL EN LA BÚSQUEDA DE EMPLEO"**, desarrollados desde el 24 de Enero hasta el 6 de Febrero de 2025, cumpliendo con 40 horas de capacitación.

Para constancia se firma en la ciudad de Manizales, a los seis días del mes de Febrero de dos mil veinticinco.

PAULA ANDREA VALENCIA OTÁLVARO
Directora Ejecutiva



Arquidiócesis de Manizales
Parroquia Nuestra Señora del Rosario
Villamaría - Caldas

EL SUSCRITO CERTIFICA

QUE CONOCE A LA SEÑORITA YOLANDA MONTOYA CHICA CON CEDULA DE CIUDADANIA N°30.333.022 DE MANIZALES, LABORO EN EL LICEO INFANTIL PEBBLES DURANTE LOS AÑOS 2003 – 2004, COMO PERSONA SERIA Y RESPONSABLE EN SUS COMPROMISOS.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN VILLAMARÍA A LOS NUEVE DIAS DEL MES DE MARZO DE 2010.

PBRO. JOSE GENTIL GIRALDO
VICARIO DE PARROQUIAL

"Hacemos Iglesia Evangelizando"

Calle 9 No. 4-58 Villamaría - Caldas Tel: 877 0050



Resolución Número 553 del 27 de Marzo de 2009
"Ayudamos a tus hijos a nacer a la educación y al amor"
Calle 15 No. 22-41 Sector del Centro Segundo Piso
Teléfono: 8831740

CERTIFICADO LABORAL

28 de noviembre de 2010

A quien corresponda:

Por medio de la presente certifico:

Que la señora **YOLANDA MONTOYA CHICA** con Cédula de Ciudadanía **C.C No. 30.333.022** de Manizales, laboró en el **JARDÍN INFANTIL TIERNO AMANECER** (Institución Educativa de la Primera Infancia), desde el 15 de febrero de 2010, hasta el 19 de noviembre de 2010; como **Docente Titular** de los Grados: Párvulos, Prejardín, Jardín y Transición.

La señora Yolanda se caracterizó durante el tiempo laborado, por su excelente puntualidad, su compromiso para con el Jardín, sus excelentes relaciones interpersonales con los Padres de Familia y los Estudiantes, al igual que su sentido de colaboración.

Atentamente

DIANA ALESSANDRA HINESTROZA SOTO
Director



EL SUSCRITO CERTIFICA:

Que conoce a la señora **YOLANDA MONTOYA CHICA** con cédula de ciudadanía número 30.333.022 de Manizales laboró como auxiliar en la Institución Educativa San Pedro Claver, con la docente **GLORIA CARDONA**, durante el año 2005, como una persona seria y responsable en sus compromisos.

Para constancia se firma a los dieciséis (16) días del mes de Marzo del 2010.

GLORIA CARDONA
DOCENTE



ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MANIZALES

Manizales 19 de enero 2017

A QUIEN CORRESPONDA

Certifico que en calidad de Coordinadora académica de la Escuela Normal Superior De Manizales conozco ampliamente y como docente practicante a la Señora Yolanda Montoya Chica, identificada con la cedula de ciudadanía número 30.333.022 de Manizales,quien se distinguió por su buen desempeño en aula y responsabilidad como docente de primaria

Para constancia se firma en Manizales a los diecinueve días del mes de enero del dos mil diecisiete.

Angélica Cardona Calderón
C.C. 30715459 de Pasto

	Institución Educativa Santa Luisa de Marillac **Villamaría Caldas** **Nit 890-801-965-9 – Código DANE 117873-000345** **Institución de Carácter Oficial** **Aprobado por resolución No 10041-6 de diciembre 07 de 2015**	Versión: 001 Fecha: 2020/02/07 **Gestión Directiva Correspondencia**

LA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
SANTA LUISA DE MARILLAC

HACE CONSTAR QUE:

YOLANDA MONTOYA CHICA identificada con cedula de ciudadanía nro. 30.333.022, practicante de la Normal superior de Manizales realizó practica pedagógica en el grado transición con énfasis en matemáticas durante el año 2016.

Para constancia se firma en Villamaría, Caldas a los 20 días del mes de mayo de 2025

DIANA LUCIA GONZÁLEZ MARÍN
Rectora
I.E Santa Luisa de Marillac



"Liceo Infantil Ángeles"

Villamaría – Caldas

Preescolar - Educación Básica Primaria. Aprobado mediante resolución Nº 2304-4 de mayo 08 de 2017.

NIT: 25.234.301-1 DANE: 317873000779 CONSTANCIA01 – 2025

La rectora y coordinadora del **LICEO INFANTIL ÁNGELES**, ubicado en la calle 8 Nº 4 – 22 del municipio de Villamaría (Caldas) con los niveles de Pre Escolar y Básica Primaria, jornada diurna.

HACE CONSTAR

Que la docente **YOLANDA MONTOYA CHICA**; identificada con cédula de ciudadanía (C.C.) No **30333022**; laboró en esta Institución Educativa

Del 01 de febrero del año 2017 hasta el 30 de noviembre de 2017.

Del 01 de febrero del año 2018 hasta el 30 de noviembre de 2018.

Del 01 de febrero del año 2019 hasta el 30 de noviembre de 2019.

Del 01 de febrero del año 2020 hasta el 30 de noviembre de 2020.

Del 01 de febrero del año 2021 hasta el 30 de noviembre de 2021.

Del 01 de febrero del año 2022 hasta el 30 de noviembre de 2022.

Del 01 de febrero del año 2023 hasta el 30 de noviembre de 2023.

Del 01 de febrero del año 2024 hasta el 30 de noviembre de 2024.

Desempeño el cargo de docente Titular de los grados transición, primero y segundo de Básica Primaria. Cumpliendo a cabalidad con las funciones encomendadas, demostrando siempre una actitud dispuesta y responsable.

Para constancia de lo anterior, se expide a solicitud del interesado y se firma en Villamaría, Caldas a los 06 (seis) días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente:

ADRIANA GARCIA IDARRAGA
Directora

MONICA OSPINA GARCIA
Coordinadora General


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 30.333.022
MONTOYA CHICA
APELLIDOS
YOLANDA
NOMBRES
Yolanda Montoya Chica.
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1974
PACORA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
30-DIC-1992 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0900100-00005782-F-0030333022-20080425
0000142700A 1
4490004593

Código de verificación
4769471817

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

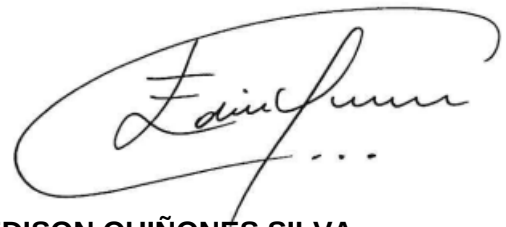
Cédula de Ciudadanía:	30.333.022
Fecha de Expedición:	30 DE DICIEMBRE DE 1992
Lugar de Expedición:	MANIZALES - CALDAS
A nombre de:	YOLANDA MONTOYA CHICA
Estado:	VIGENTE

ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 06 de Enero de 2026

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 7 de diciembre de 2025



EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YOLANDA MONTOYA CHICA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **30.333.022**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Junio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) YOLANDA MONTOYA CHICA identificado(a) con CC 30333022 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/11/2017

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **VIVA 1A IPS SA VILLAMARIA PGP**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 25 días del mes 6 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,



ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YOLANDA MONTOYA CHICA
IDENTIFICACIÓN:	CC-30333022
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-05
FECHA DE PAGO:	2025-12-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	8638961448
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8636658723
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 14.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 420.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/02/2026

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	OTRO	Fecha de publicación	2025-06-05 15:28

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YOLANDA		MONTOYA	CHICA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	30333022

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CALDAS	Municipio	PÁCORA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CALDAS	Municipio	VILLAMARÍA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE MANIZALES

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CALDAS	Municipio	MANIZALES

Dirección	["CALLE 19 No 21-44 Propiedad Horizontal CAM"]

Cargo o función que cumple	DOCENTE DE AULA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$850.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$1.200.000,00
Gastos de representación	
Arriendos	$9.000.000,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$11.050.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Montoya	Chica	Yolanda

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 30333022

GENERO: F (X) M ( ) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 15 MES 07 AÑO 1974

PAÍS

DEPTO

MUNICIPIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS DEPTO

MUNICIPIO

TELÉFONO EMAIL yolandamontoyachik@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*	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	11	AÑO	2016

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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*

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día		*Mes*		*Año*		*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN*					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICEO INFANTIL ÁNGELES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* VILLAMARÍA					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS 87777278	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	01	*Mes:*	02	*Año:*	2017	*Día:*	30	*Mes:*	11	*Año:*	2024
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	*NIVEL EDUCATIVO* EDUCACION MEDIA						*DIRECCIÓN* CALLE 8 21					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	7	10

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI__ NO __ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

LABORATORIO CLINICO DE CALDAS IPS
NIT. 900257266-0
Calle 21 Nro 23-22 Ed. Atlas Piso 2
Cel. 3106721733 - Tel. 8730000 - 8975286 - www.laboratorioclinicodecaldas.com



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES — **Atención N°: 16216**

Fecha: 03/06/2025 **Ciudad:** MANIZALES (CALDAS, COLOMBIA)
Tipo Exámen: EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO **Eps:**
CC: 30333022 **Nombre:** MONTOYA CHICA YOLANDA **Edad:** 50 AÑOS 10 MESES 19 DÍAS **Genero:** FEMENINO
Fecha Nacimiento: 15/07/1974 **Empresa:** PARTICULARES **Ocupacion:** CONTRATISTA

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
NO REPORTA	NO REPORTA	NINGUNA	NO APLICA	0	0

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

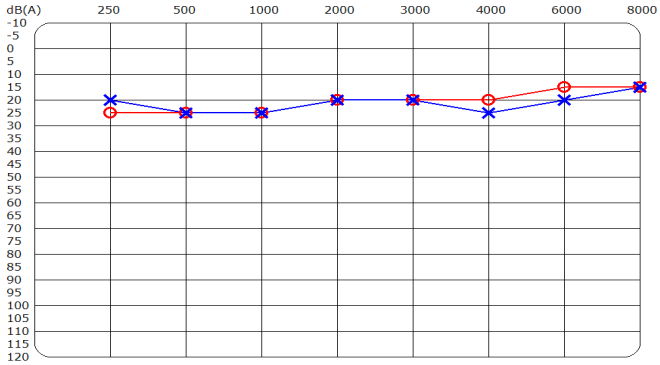
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLÍGONO	NO REFIERE
MOTO	NO REFIERE	AUDÍFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

Descanso auditivo(Horas) : 12 Hora(s) **Realizó re test:** NO **Uso Cabina Sonoamortiguada:** SI
Marca y Referencia audiometró utilizado: AUDIOMETRO **F. Ultima Calibración:** 2025-05-20

O : Vía aérea del OD
X : Vía aérea del OI
< : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI)
> : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)



OTOSCOPIA

Oído derecho: NORMAL
Oído izquierdo: NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	25	25	25	20	20	20	15	15
VAOI	20	25	25	20	20	25	20	15

PTA Oido derecho: 22.50 **PTA Oido izquierdo:** 22.50

SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Normal(0 - 25 dB) **Oído izquierdo:** Normal(0 - 25 dB)

Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	RIPS JSON	PRINCIPAL

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	

Observaciones

- AUDICIÓN NORMAL BILATERAL
- SE DAN PAUTAS DE HIGIENE Y CUIDADO AUDITIVO.

FONOAUDIÓLOGO



Firma:
Nombre: OSORIO MORA HANNIA MARGARITA
R. M.: 65111 **L.S.O.:** 9999

Código de Seguridad
M1082S2Y16216

TRABAJADOR



Firma:
Nombre: MONTOYA CHICA YOLANDA
CC 30333022

LABORATORIO CLINICO DE CALDAS IPS
NIT. 900257266-0
Calle 21 Nro 23-22 Ed. Atlas Piso 2
Cel. 3106721733 - Tel. 8730000 - 8975286 - www.laboratorioclinicodecaldas.com



EXAMEN DE OPTOMETRÍA

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 23,187

Fecha: 03/06/2025 **Municipio:** MANIZALES (CALDAS, COLOMBIA) **CC:** 30333022 **Nombre:** MONTOYA CHICA YOLANDA **Edad:** 50 AÑOS 1
Genero: FEMENINO **Profesión o Cargo:** CONTRATISTA **Empresa:** PARTICULARES
Eps: **Tipo Evaluación Medica:** EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO **F. Último Examen:** 1 MES
Lugar del Último Examen: MANIZALES **Motivo Consulta:** INGRESO

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
USA ANTEOJOS	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/25	1.50	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/25	1.50	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/25	1.50	N/A	NO APLICA	N/A	N/A

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: **ANEXOS OCULARES SANOS**
OJO IZQUIERDO: **ANEXOS OCULARES SANOS**

REFLEJOS

OBSERVACIÓN: **PRESENTES Y NORMALES**

COVER TEST

VISIÓN LEJANA: **NORMAL**
VISIÓN PROXIMA: **NORMAL**

MOTILIDAD OCULAR

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

OFTALMOSCOPÍA

OJO DERECHO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**
OJO IZQUIERDO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**

QUERATROMETRÍA

OJO IZQUIERDO: **K´ =**
OJO DERECHO: **K´ =**

REFRACCIÓN

OJO DERECHO: **N-0.50*0** AV VL 20/ **20**
OJO IZQUIERDO: **-0.25-0.50*0** AV VL 20/ **20**

RX FINAL

OJO IZQUIERDO: **-0.25-0.50*0**	AV VL 20/ **20**	AV VP 20/ **0.5**	ADD	+1.50
OJO DERECHO: **N-0.50*0**	AV VL 20/ **20**	AV VP 20/ **0.5**	ADD	+1.50

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: **NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: **32" DE ARCO**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H524	PRESBICIA	AMBOS	Enfermedad general	PRINCIPAL
H522	ASTIGMATISMO	AMBOS	Enfermedad general	RELACIONADO 1

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN PRÓXIMA

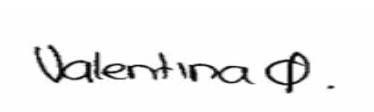
USAR CORRECCIÓN ÓPTICA OCASIONAL

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

1. PACIENTE CON ALTERACIÓN VISUAL LEVE, EL CUAL NO INTERVIENE PARA SU NORMAL DESEMPEÑO LABORAL, APTO PARA CARGO
2. SE RECOMIENDA USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PARA ESFUERZO VISUAL EN VISIÓN PRÓXIMA.

OPTOMETRA



Firma:

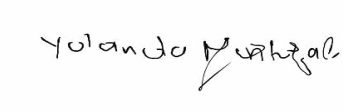
Nombre: QUIRAMA BETANCUR VALENTINA

R. M.: 1088349437 **L.S.O.:**

Código de Seguridad

B1082H3N23187

PACIENTE



Firma:

Nombre: MONTOYA CHICA YOLANDA

CC: 30333022

LABORATORIO CLINICO DE CALDAS IPS
NIT. 900257266-0
Calle 21 Nro 23-22 Ed. Atlas Piso 2
Cel. 3106721733 - Tel. 8730000 - 8975286 - www.laboratorioclinicodecaldas.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 30.624

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
03 DÍA	06 MES	2025 AÑO	MANIZALES (CALDAS, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA

PARTICULARES	PARTICULARES
Acuerdo comercial	Empresa

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

MONTOYA CHICA YOLANDA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	50 AÑOS 10 MESES 19 DÍAS	CC	30333022
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
CONTRATISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	PARA DESEMPEÑAR SU LABOR
APTO	PARA REINTEGRO LABORAL

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRÍA	✓	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	✓
OPTOMETRÍA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HÁBITOS SALUDABLES

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE AUTOCUIDADO, PRACTICAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, CONSUMIR DIETA SANA, REALIZAR ACTIVIDAD PARA PREVENCIÓN DEL ESTRÉS, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA, MANTENER UN PESO SANO Y SI SU CASO APLICA CONTINUAR CONTROLES MÉDICOS PERIÓDICOS.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Ana Carolina Valencia R.
Ana Carolina valencia R.
Med. Esp. Medicina Laboral y Ocupacional
Reg. Med. 15912 Lic. S.O. 72307

Firma:

Nombre: VALENCIA RUIZ ANA CAROLINA

R. M.: 15912 **L.S.O.:** 75543

Código de Seguridad
K1082Q1W30624

Aspirante o Trabajador

Yolanda Montoya

Firma:

Nombre: MONTOYA CHICA YOLANDA

CC: 30333022

CER_AFI_2025000237363

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	INSTITUTO DE ATENCIÓN A LA FAMILIA		
Tipo de documento de identificación	NIT	**número de documento de identificación**	890804256
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC. 30333022	**Estado de afiliación**	**Activa**
Fecha última cobertura	29/10/2025	**Nombres y apellidos**	Yolanda Montoya Chica
Fecha inicio contrato	29/10/2025	**Fecha de retiro**	31/12/2025
Fecha fin contrato	31/12/2025	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	2		

Esta certificación se expide a los 28 días del mes de octubre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC28102025N30333022A300599.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 285720720

PIB
00:23:09

Bogotá DC, 07 de diciembre 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(la) señor(a) YOLANDA MONTOYA CHICA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 30333022:

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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven 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 establezca la Constitución Politica 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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 domingo 07 de diciembre de 2025, a las 00:26:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	30333022
Código de Verificación	30333022251207002621

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 JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 30333022 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 07/12/2025 07:11 PM

Código Verificación: **6HMWR1YSQJ**

Válida hasta: **08/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 19:20:30 horas del 07/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **30333022,** Apellidos y Nombres **MONTOYA CHICA YOLANDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia**, con NIT **860003020-1** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:13:10 AM horas del 09/12/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **30333022**
Apellidos y Nombres: **MONTOYA CHICA YOLANDA**

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.

Volver al Inicio

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 09/12/2025 09:45:54 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **30333022** y Nombre: **YOLANDA MONTOYA CHICA.**

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. **129493686** . 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 Busqueda | Imprimir

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación ▾	Estado
	2722568-01 Declaración inicial	ALCALDIA DE MANIZALES	DOCENTE DE AULA	OTRO	2025-06-05 15:09	2025-06-05 15:28	FINALIZADO
	2715555-01 Declaración inicial	ALCALDIA DE MANIZALES	CONTRATISTA	INGRESO	2025-06-01 20:47	2025-06-01 21:11	FINALIZADO

Función Pública

INTEGRIDAD PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Yolanda Montoya Chica

C.C 30.333.022

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 02 de junio 2025



Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 767620941000

mipg modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Yolanda Montoya Chica

C.C 30.333.022

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 02 de junio 2025

Luz Dairenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 767620976206

Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno