FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MORANTES	LOPEZ	CARMEN CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 37712157	F ⊗ M ○ ABI ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 06 MES 06 AÑO 1977	Vereda Resguardo Casa Resguardo			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SANTANDER
DEPTO	ARAUCA	MUNICIPIO	CHARALÁ		
MUNICIPIO	ARAUQUITA	TELEFONO		EMAIL	chechim2018@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO 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		BASICA PRIMARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	X	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES		AÑO	

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 NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
TRANSPORTE	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		FUNDACION	11	2023

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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 ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE CHARALA			PUBLICA X	PRIVADA	PAI COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO CHARALÁ				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD						
TELEFONOS 7725608	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Dia	15	Mes	07	Año	2025	Dia	15	Mes	09	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE TRANSITO	DEPENDENCIA TRANSITO Y TRANSPORTE				DIRECCIÓN CALLE 24 null null						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE CHARALA			PUBLICA X	PRIVADA	PAI COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO CHARALÁ				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD						
TELEFONOS 7725608	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Dia	21	Mes	02	Año	2025	Dia	20	Mes	04	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE TRANSITO	DEPENDENCIA COMITE DE TRANSITO				DIRECCIÓN CALLE 24 17 22						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTES			PUBLICA X	PRIVADA	PAI COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO PIEDECUESTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3258500	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	24	Mes	05	Año	2024	Día	18	Mes	02	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE TRANSITO	DEPENDENCIA AUXILIAR						DIRECCIÓN CARRERA 1 7IA 91					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTES			PUBLICA X	PRIVADA	PAI COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO SAN GIL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 2174050	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	23	Mes	09	Año	2022	Día	26	Mes	02	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE TRANSITO	DEPENDENCIA CONTROLADOR DE TRAFICO						DIRECCIÓN CARRERA 12 4 65					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PUBLICA	PRIVADA	PAÍS							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día		Mes		Año		Día		Mes		Año	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO						DIRECCIÓN					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	2	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACION PUBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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*

Función Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, CARMEN CECILIA MORANTES LOPEZ

IDENTIFICADO(A) CON C.C. X C.E. T.I. N° 37.712.137 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	SANTANDER	CHARALA

DIRECCIÓN FINCA EL PARAISO - VEREDA EL RINCONADO | Teléfono

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	DOMICILIO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3° DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE QUE LOS DATOS BIENES Y RENTAS QUE PASO A LA FIRMA EN TODO PERSONAL O POR INTERMEDIO PERSONAL, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos o rentas que obtuve en el último año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	15.600.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
HONORARIOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	15.600.000

b) Las cuentas corrientes o de ahorro que poseo en Colombia o en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SUCURSAL DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO SANTANDER	AHORROS	68005240052	PARQUE PRINCIPAL	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADO O CONTRATANTE

1.7 DE RENTAS Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.8 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O CORPORACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

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	INGRESO	Fecha de publicación	2025-02-14 15:58

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CARMEN	CECILIA	MORANTES	LOPEZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	37712157

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUQUITA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	CHARALÁ

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	INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE CHARALA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	CHARALÁ

Dirección	['Carrera 17 24 - 11']
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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:

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Si [ ] 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: Si [ ] 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: Si [ ] 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: Si [ ] 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: Si [ ] 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:


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
37.712.157
MORANTES LOPEZ
CARMEN CECILIA


FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1977
ARAUQUITA
(ARAUCA)
1.59
O+
F
01-OCT-1998 BUCARAMANGA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 37712157
CARMEN CECILIA MORANTEZ LOPEZ
06-06-1977
O+
17-08-2023
DIST TTOyTTE CHARALA


CATEGORIAS AUTORIZADAS
A2
LC0300661350



CERTIFICADO

FOLIO 493F43D1-1B6C-4908-BD83-9462652C5444

PARA ACREDITAR QUE

Carmen Cecilia Morantes López

COMPLETÓ Y APROBÓ EL CURSO

Banderero

PRESENTANDO A LA FECHA UN AVANCE DE 100 % Y UN PUNTAJE DE 9.6

FECHA Y HORA DE TÉRMINO 15 NOV 2023 04:11 AM

EQUIVALENTE A 26 HORAS AL 100%

Capacítate para el empleo

FUNDACIÓN Carlos Slim

Para verificar la autenticidad de este documento escanee el código QR o ingrese a
https://capacitateparaelempleo.org/verificar/493F43D1-1B6C-4908-BD83-9462652C5444

	INSTITUTO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE CHARALÁ CERTIFICACIÓN CONTRATUAL	Codigo: F-PE-DE-10 Version: 0.0 Fecha: 01-10-19 Pagina: 1 de 1

EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE CHARALÁ

CERTIFICA QUE

Que la señora **CARMEN CECILIA MORANTES LOPEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 37.712.157 expedida en Bucaramanga, Santander, celebro los siguientes contratos con el instituto de tránsito y transporte de Charalá

N° CONTRATO	OBJETO	VALOR	FECHA DE INICIO	FECHA TERMINACION
N°.013 DE 2025	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO REGULADOR, ORIENTADOR Y MODERADOR VIAL DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE CHARALÁ – SANTANDER.	$3.985.600,oo	**21/02/2025**	**20/04/2025**
N°.022 DE 2025	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO REGULADOR, ORIENTADOR Y MODERADOR VIAL DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE CHARALÁ – SANTANDER.	$4.649.867,oo	**23/04/2025**	**30/06/2025**
N°.032 DE 2025	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO REGULADOR, ORIENTADOR Y MODERADOR VIAL DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE CHARALÁ – SANTANDER.	$3.985.600,oo	**15/07/2025**	**15/09/2025**

Se expide en Charalá a solicitud del interesado a los catorce (14) días del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025)

En constancia firma,

ELSA PATRICIA MONSALVE CRUZ
Director de Tránsito y Transporte de Charalá

Proyecto: María Ardila
Revisó: Luis Enrique Mendoza Sanabria - Asesor jurídico externo

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CD 013-2025

CONTRATISTA:	**CARMEN CECILIA MORANTES LOPEZ** identificada con cedula de ciudadanía No. **37.712.157** DE BUCARAMANGA.		
SUPERVISOR: ELSA PATRICIA MONSALVE CRUZ, directora Instituto de Tránsito y Transporte de Charalá			
NUMERO DE CONTRATO: CD-013-2025	**FECHA:** 21 DE FEBRERO DE 2025		
TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ALA GESTION			
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO REGULADOR, ORIENTADOR Y MODERADOR VIAL DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE CHARALÁ – SANTANDER			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**N°.02200001**	**FECHA: 20/02/2025**	**VALOR:** $3.985.600 oo
REGISTRO PRESUPUESTAL	**N°.02210001**	**FECHA:** 21/02/2025	**VALOR:** $3.985.600 oo
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO	**2.1.2.02. 009.01** Seguridad de transporte (planes de tránsito educación, dotación de equipos, combustible y seguridad vial)		
VALOR DEL CONTRATO	**TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS ($3.985.600,oo) MCTE.**		
FORMA DE PAGO	EL INSTITUTO pagara al contratista el valor que surte en pesos colombianos de la siguiente forma: Un primer pago de **SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETEMIL PESOS ($664.267.oo) MCTE,** correspondiente a febrero 2025 y un pago mensual en marzo con la suma de **UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS ($1.992.800) MCTE,** y un pago en abril con la suma de **UN MILLON TRESCIENTOS VENTIOCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($1.328.533.oo) MCTE,** previa entrega de informes de actividades por parte de EL CONTRATISTA de acuerdo a las actuaciones realizadas en atención a las obligaciones adquiridas con EL INSTITUTO certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y constancia de pago de aportes correspondiente al sistema de seguridad social integral, los cuales deben cumplir		

	las previsiones legales. El pago se realiza dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha de presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del contrato.
TERMINO DE DURACIÓN	DOS (02) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	21 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	20 DE ABRIL DE 2025
FECHA LIQUIDACION	07 DE MAYO DE 2025

En el Municipio de Charalá, Santander, se reunieron la doctora **ELSA PATRICIA MONSALVE CRUZ**, mayor de edad, vecina del Municipio de Charalá, Santander, identificada con cédula de ciudadanía número 63.517.345 expedida en Bucaramanga – Santander, directora del Instituto de Tránsito y Transporte de Charalá, y supervisora del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CD 012-2025,** suscrito por el Municipio de Charalá, Santander y por la otra es **CARMEN CECILIA MORANTES LOPEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 37.712.157 expedida en Bucaramanga, en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN DE MUTUO ACUERDO** previa las siguientes

CONSIDERACIONES:

1. Que, el día veintiuno (21) de febrero de 2025, el Municipio de Charalá, Santander, suscribió **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CD 013-2025, CON EL INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE CHARALÁ, SANTANDER** y por la otra es **CARMEN CECILIA MORANTES LOPEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 37.712.157 expedida en Bucaramanga, en calidad de contratista, cuyo objeto es **PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO REGULADOR, ORIENTADOR Y MODERADOR VIAL DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE CHARALÁ – SANTANDER**, para tal efecto se pactó la suma de **TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS ($3.985.600,oo) MCTE**, y cuyo termino de ejecución son **DOS (02) MESES CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO**.

2. Que, la supervisión del Contrato arriba mencionado fue designada Dra. **ELSA PATRICIA MONSALVE CRUZ**, en el cargo del director del Instituto de Tránsito y Transporte, designación que fue debidamente notificada y aceptada por el funcionario que ejerce dicho cargo.

3. Que, está supervisión hace constar que es **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CD013-2025, CON EL INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE CHARALÁ, SANTANDER** y por la otra es **CARMEN CECILIA MORANTES LOPEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 37.712.157 expedida en Bucaramanga, realizó las actividades señaladas en el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CD 013-2025**, según las especificaciones técnicas señaladas en la ficha técnica y estudio previo.

4. Que, el supervisor del contrato ha elaborado el respectivo informe de supervisión correspondiente al mencionado contrato, donde se evidencia que se dio cumplimiento al objeto contractual.

5. Que, a razón de lo expuesto, el Instituto procederá a liquidación y cancelar al contratista la suma de **TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS ($3.985.600,oo) MCTE.**

6. Que, en consecuencia, se procederá a la liquidación del contrato que se hará de común acuerdo entre el contratista y el Instituto, de conformidad al artículo 60 de la Ley 80 de 1993, subrogado por el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

7. Que, el supervisor hace constar que el contratista ha cumplido con el deber de pago a seguridad social integral tal y como se evidencia en la planilla de pago anexa a la presente acta.

8. Que, el supervisor hace constar que es **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CD013-2025, CON EL INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE CHARALÁ, SANTANDER** y por la otra es **CARMEN CECILIA MORANTES LOPEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 37.712.157 expedida en Bucaramanga, ejecuto las actividades de los mese cancelados estipuladas en el contrato previa certificación.

9. Que, el balance financiero del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CD 013-2025**, es el siguiente.

Que se consideran surtidos todos los trámites de ejecución del contrato y en consecuencia se procederá a liquidarlo de mutuo acuerdo.

BALANCE ECONÓMICO		
ASPECTO FINANCIERO - RELACIÓN DE BALANCE CONTRACTUAL		
VALOR DEL CONTRATO:	**$3.985.600,oo**	
VALOR ADICIONAL CONTRATO:	$0	
VALOR No. 01:		**$664.267,oo**
VALOR No. 02:		**$1.992.800,oo**
VALOR No. 03:		**$1.328.533,oo**
SALDO POR EJECUTAR:		$00.000,oo
SUMAS IGUALES:	**$3.985.600,oo**	**$3.985.600,oo**

Que de acuerdo a lo anteriormente expuesto las partes.

ACUERDAN:

ARTICULO PRIMERO: Dar Liquidación a el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CD 013-2025**, declarándose las partes a paz y salvo entre ellas, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna.

ARTÍCULO SEGUNDO: Conforme a la función de control y vigilancia asignada al supervisor por parte del Instituto para el presente contrato, estos declaran: Que una vez el Instituto de Tránsito y Transporte efectué el desembolso correspondiente a la suma de **TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS ($3.985.600,oo) MCTE**, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato arriba mencionado.

En constancia de lo anterior, se firma en Charalá, Santander, a los siete (07) días del mes de mayo de 2025.

Contratante,	Contratista,
ELSA PATRICIA MONSALVE CRUZ Directora Instituto de Tránsito y Transporte de Charalá	**CARMEN CECILIA MORANTES LOPEZ** C.C. 37.712.157 DE BUCARAMANGA

EL ÁREA DE TALENTO HUMANO

DE

SINDICATO COLOMBIANO DE TRABAJADORES DEL SECTOR SALUD
CORE O.S
Nit. 900.482.490-8

CERTIFICA:

Que, el(la) Señor(a) CARMEN CECILIA MORANTES LOPEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 37712157 quien participó como afiliado de CORE O.S desde el dia 1 de enero de 2018 y hasta el 31 de marzo de 2019, participando en el desarrollo de lo(s) contrato(s) sindical(es) celebrado(s) entre la organización y la E.S.E HOSPITAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO, en la condición de afiliado partícipe conforme a los términos establecidos en cada contrato colectivo, desarrollando actividades de acuerdo con su perfil profesional, en el proceso de SERVICIOS GENERALES.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Bucaramanga, el dia 16 de febrero de 2022.

Atentamente,

CORE o.s.
Nit: 900.482.490 - 8

SONIA ARDILA MENDOZA
GESTIÓN HUMANA - TEL- 3123768079

Elaborado por: SONIA ARDILA MENDOZA

La señora **SANDY YURLEY PEREZ SIERRA**, identificada como aparece al pie de la firma, en calidad de COORDINADORA DE GESTIO HUMANA DE **CONSORCIO PROGRESO METROPOLITANO**, con NIT **901670846-6**

CERTIFICA QUE:

El señor **CARMEN CECILIA MORANTES LOPEZ,** identificada con cédula de ciudadanía número C.C. 37.712.157 de Piedecuesta, laboró en la empresa, desde el 24 de mayo del 2023 hasta el 27 de agosto de 2024, y el cargo desempeñado fue **CONTROLADOR VIAL.**

Se expide a solicitud del interesado, en Piedecuesta a los veintisiete (27) día del mes de agosto de 2024.

Sandy Yurley Perez

SANDY YURLEY PEREZ SIERRA
CC.1.098.625.619 de Bucaramanga
Coordinadora de Gestión Humana

CONSORCIO
PROGRESO METROPOLITANO

NIT. 860.077.014-4
3.8

LA DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS DE
CONCAY
NIT: 860.077.014-4

C E R T I F I C A

Que el (la) señor(a) **MORANTES LOPEZ CARMEN CECILIA** quien se identifica con cédula de ciudadanía No. **37.712.157** laboró con la compañía con contrato de trabajo bajo la modalidad **OBRA O LABOR** del **23 de septiembre de 2022** al **26 de febrero de 2024**, desempeñando el cargo de **CONTROLADOR VIAL**.

La presente certificación se expide a solicitud de la persona interesada en la ciudad de Bogotá D.C. a los 26 de febrero de 2024

Cordialmente,

ADRIANA BEATRIZ MORENO VANEGAS
Directora de Recursos Humanos

Copia: Hoja de vida

Elaboró: JHCM
Revisó: ABMV



MD. LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUENTES
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL LIC 024244
Teléfono 3164392382 - 6167885
DIRECCIÓN: Carrera 26 # 40-41 Centro Comercial Poblado Plaza Local 203
Correo: usisaludipssaludocupacional@gmail.com

INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD LABORAL

TIPO CERTIFICACION: Ingreso X | Periódico O | Retiro O | Post Incapacidad O | Caso Ocupacional O
Control O | Reubicación O | Ingreso al SVE O | Trabajo en alturas O

DATOS DEL PACIENTE

Fecha:	**FEBRERO/18/2025**	**Empresa:**	**INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE CHARALA**
Nombre:	**CARMEN CECILIA MORANTES LOPEZ**	**Doc. Identidad :**	**37.712.157**
Cargo:	**REGULADOR DE TRANSITO Y TRANSPORTE**		

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXAMENES PARACLINICOS

1. **EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR: NORMAL**	2. **VISIOMETRIA: DENTRO DE LIMITES NORMALES**	3. AUDIOMETRIA : NO REALIZADA
4. ESPIROMETRIA: NO REALIZADA	5. GLICEMIA : NO REALIZADA	6. PERFIL LIPIDICO COMPLETO: NO REALIZADA
EXAMEN CARDIOPULMONAR: AUSCULTACION PULMONAR Y CARDIACA NORMAL	**OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, FONDO DE OJO BILATERAL NORMAL, ORL NORMAL**	**RESTO DE EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES**

EXAMEN DE INGRESO	**SI**	**NO**	**NO APLICA**	**FALTA INFORMACION**
Apto para el cargo	X			
Aplazado				
Apto con restricciones				
Apto para trabajar en alturas				
Apto para trabajar en espacios confinados				
Apto para trabajar con equipos de suministro de aire o auto contenido				
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista				

EXAMEN PERIODICO	**SI**	**NO**
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones		
Requiere restricciones de actividades		
Requiere reubicación laboral		
Requiere reubicación laboral permanente		
Apto para trabajar en alturas		
Apto para trabajar en espacios confinados		
EXAMEN DE RETIRO	**SI**	**NO**
Sospecha de Enfermedad Profesional		
Secuelas de Accidente de Trabajo		
Examen Físico Normal		

PROGRAMA DE VIGILANCIA PERIODICA

Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐

SE RECOMIENDA USO PERMANENTE DE EPP, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

REMISION	SI	NO X	ARL	SI	NO	EPS	SI	NO

DR. LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUENTES
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SST
CC: 91267852 RM: 01833/LICENCIA 024244

Trabajador
CC 37712157.
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica

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

En su condicion de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

Nit 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CARMEN CECILIA MORANTEZ LOPEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **37.712.157**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 29 de Diciembre 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.

COOSALUD

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos

Tipo y No. de documento:	CC 37712157
Nombres:	CARMEN CECILIA MORANTES LOPEZ
Tipo de afiliado:	Cotizante
Fecha de afiliación:	2019-04-02
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
Nivel de contribución:	A
Departamento - Municipio:	SANTANDER CHARALA
Tipo de Servicio	IPS
IPS Atencion	ESE HOSPITAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO DE CHARALA

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

La anterior certifcación se expide y firma el 2025-12-29 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-01-28

CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

CARMEN CECILIA MORANTES LOPEZ identificado con CC. 37712157 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACION DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE
Tipo y Numero de Documento	NI - 804015993

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2025/11/01	**Fecha inicio contrato**	2025/02/21
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2025/06/30
Riesgo	5	**Código actividad económica**	5842301 - ORDEN PUBLICO Y ACTIVIDADES DE SEGURIDAD, INCLUYE ADMINISTRACION Y FUNCIONAMIENTO DE
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Retirado

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de diciembre 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: **CC29122025C37712157M2084217.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14811753145

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 7 7 1 2 1 5 7 8

6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestas y Aduanas de Bucaramanga: 4

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3

26. Número de identificación: 3 7 7 1 2 1 5 7

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Santander: 6 8

30. Ciudad/Municipio: Bucaramanga: 0 0 1

31. Primer apellido: MORANTEZ

32. Segundo apellido: LOPEZ

33. Primer nombre: CARMEN

34. Otros nombres: CECILIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Santander 6 8

40. Ciudad/Municipio: Charalá 1 6 7

41. Dirección principal: FCA EL PARAISO VEREDA EL RESGUARDO MCP CHARALA

42. Correo electrónico: chechimi2018@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 6 6 3 1 7 1 3 7

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código		52. Número establecimientos
9 6 0 9	2 0 1 6 0 4 1 9					9 2 2 1		

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 0

50 - No responsable de Consumo restaurante

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. Asesor: 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 aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

66A. Nombre: MORANTEZ LOPEZ CARMEN CECILIA

66B. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-12-2025 10:56:38AM

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 lunes 29 de diciembre de 2025, a las 11:14:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	37712157
Código de Verificación	37712157251229111413

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.

HELENA PATRICIA GARCÍA MAYA
Contralora Delegada EF

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287090011

PIB
11:12:23
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 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) CARMEN CECILIA MORANTES LOPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 37712157

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 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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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.

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, 30/12/2025 11:29:42 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **37712157** y Nombre: **CARMEN CECILIA MORANTES LOPEZ.**

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. **131461142** . 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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policia Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:15:28 AM horas del 29/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **37712157**

Apellidos y Nombres: **MORANTEZ LOPEZ CARMEN CECILIA**

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 **Policia Nacional** más cercanas.

TIC

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 37712157 **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 17/12/2025 02:22 AM

Código Verificación: **GR3JQUYV7P**

Válida hasta: **17/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CHARALA, **28/10/2025**
SANTANDER,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora CARMEN CECILIA MORANTES LOPEZ** con **Cédula de Ciudadania** número **37712157**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488434242837**
Fecha de apertura	**19/09/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA