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
MELO	AGUIRRE	NATHALI YULIET

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 65631814	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 15 MES 12 AÑO 1984	CALLE 43 5 54			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	TOLIMA
DEPTO	TOLIMA	MUNICIPIO	IBAGUÉ		
MUNICIPIO	IBAGUÉ	TELÉFONO	3153043588	EMAIL	edufisicanatha@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		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2001

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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		LICENCIATURA EN EDUCACION FISICA, DEPORTES Y RECREACION	12	2011	

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 ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA - INDEPORTES TOLIMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2794850	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROMOTOR (A)	*DEPENDENCIA* DIRECCION DEPORTIVA Y RECREATI						*DIRECCIÓN* CALLE 18 7 30 BARRIO INTERLAKEN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA - INDEPORTES TOLIMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2794850	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	10	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 4212 PROMOTOR	*DEPENDENCIA* DIRECCION DEPORTIVA Y RECREATI						*DIRECCIÓN* CALLE 18 7 30 BARRIO INTERLAKEN					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 3103078112	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*							
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2019	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2019		3
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ASISTENCIAL DE APOYO I	*DEPENDENCIA* AREA DE ACTIVIDAD FISICA Y DEP					*DIRECCIÓN* - km 1 via aeropuerto							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 3103078112	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*							
	Día	12	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2018		4
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE GRUPO	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA RECREACION DE					*DIRECCIÓN* - km 1 via aeropuerto							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 3103078112	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*							
	Día	28	*Mes*	06	*Año* 2016	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2016		5
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE GRUPO	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA RECREACION DE					*DIRECCIÓN* - km 1 via aeropuerto							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 3103078112	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*							
	Día	25	*Mes*	02	*Año* 2016	*Día*	24	*Mes*	05	*Año*	2016		6
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ASISTENCIAL DE APOYO I	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES					*DIRECCIÓN* - km 1 via aeropuerto							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION GRUPO DE APÓYO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 2605199	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*							
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2015	*Día*	15	*Mes*	06	*Año*	2015		7
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE EDUCACION					*DIRECCIÓN* - VEREDA EL TOTUTMO							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GIMNASIO CAMPESTRE BETH SHARON			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3124156162	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	02	*Año*	2013	*Día*	08	*Mes*	06	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR NATACION	*DEPENDENCIA* ACTIVIAD FISICA						*DIRECCIÓN* CALLE 17 4 50 barrio nuevo fernandez					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA*		*PAÍS*					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*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 NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	4
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 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.

Ibague 10-1-2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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	2025-12-11 12:06

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NATHALI	YULIET	MELO	AGUIRRE

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	65631814

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUÉ

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUÉ

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 DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA - INDEPORTES TOLIMA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUÉ

Dirección	["Calle 18 Número 7 - 30 Barrio Interlaken"]
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:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$10.453.333,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$10.453.333,00

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:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **65631814**

MELO AGUIRRE
APELLIDOS

NATHALI YULIET
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-DIC-1984**

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-ENE-2003 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2900100-63113252-F-0065631814-20030522 **05341** 03142A 02 137802280

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141119563209

(415)7707212489984(8020) 000014111956320 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 5 6 3 1 8 1 4	2	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 5 6 3 1 8 1 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MELO	AGUIRRE	NATHALI	YULIET

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal: CL 43 5 54 BRR RESTREPO

42. Correo electrónico: edufisicanatha@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 3 0 4 3 5 8 8	

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
8 5 5 2	2 0 0 7 0 2 2 6	8 2 9 9	2 0 0 7 0 2 2 6				3 4 7 5	

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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

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 MELO AGUIRRE NATHALI YULIET

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 11-12-2025 11:17:10AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 2 de 2 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141119563209

(415)7707212489984(8020) **000014111956320 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de comidas preparadas en cafeterías 5 6 1 3	
162. Nombre del establecimiento		
TERTULIADERO CROSSOVER		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1	
165. Dirección		
CL 77 2 65 URB JARDIN DE ATOLSURE		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 1 0 5 5 5	2 0 1 9 1 1 1 9	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 5 3 0 4 3 5 8 8	2 0 2 0 1 0 0 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO

COCED
COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO



TE 101591

Nathali Yuliet
Melo Aguirre

CC 65631814

Título

Licenciado en Educación Física, Deporte y Recreación

Institución de Educación Superior

Universidad del Tolima

Año de Graduación

2011

Néstor Ordóñez Saavedra
Presidente COCED

www.coced.co

Fecha de Expedición
02-05-2025

Colegio Municipal

"Alberto Santofimio Caicedo"

Ibagué - Tolima

Inscripción S.E.: 131001
Código Dane: 173001003684

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de Ibagué - Tolima a los días del mes de del año 2001 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria, en la Rectoria del COLEGIO MUNICIPAL "ALBERTO SANTOFIMIO CAICEDO", Institución autorizada por la Gobernación del Tolima en el nivel de Educación Media Vocacional según Resolución No. 685 del 22 de Noviembre de 1993 y ampliada hasta el 2003 por Resolución No. 634 del 24 de Agosto de 1995; Adscrita al C.A.S.D. Joaquín Paris de Ibagué por Resolución No. 03989 del 17 de Agosto de 1993 y autorizada para otorgar el titulo de:

Bachiller Académico

Enfasis en Ciencias Humanas

Comprobada la situación legal y academica del estudiante quien cumplio con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos y las normas legales le otorgo el Diploma que lo(a) acredita como tal a:

Nathali Yuliet Melo Aguirre

TI 841215-35415 de Ibagué

Es copia tomada del libro de Actas Generales de Grado,
Folios No. 80 Acta 007 de DICIEMBRE de 2001
Dado en Ibagué, a los 08 días del mes DICIEMBRE del 2001

REINALDO VASQUEZ HERNANDEZ
C.C. No. 5.556.908 de Bucaramanga (Sant.)
Esp. Gerencia Inst. Educativas
Rector

REPUBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TITULO DE

Licenciado en

Educación Física, Deporte y Recreación

A

Nathali Yuliet Melo Aguirre

C.C. No. 65631814 expedida en Ibagué

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Diciembre 14 de 2011

El Decano de la Facultad

El Rector de la Universidad

El Secretario General

Universidad del Tolima
Libro de Registro No. 12
Folio No. 114
Registro No. 62201

EXENTO Registro Deptal. Artículo 63 Dec. Nal. 2150/95

61831

Powered by CamSca

ACTA DE GRADO NUMERO 266

Registro No. 62201 Folio No. 114 Libro No. 12

En Ibagué, a las 10:00 de la MAÑANA del miércoles 14 de diciembre del año 2011, se reunieron en el Auditorio Facultad Ciencias de la Educación de la Universidad del Tolima, presididos por el doctor JESÚS RAMÓN RIVERA, Rector de la Universidad del Tolima, el doctor AMPARO QUINTERO PADILLA, Decano de la Facultad de CIENCIAS DE LA EDUCACION y la doctora FRANCIA HELENA B. DE BETANCOURT, Secretaria General de la Universidad del Tolima, con el objeto de proceder a la graduación de **Melo Aguirre Nathali Yuliet**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 65631814 expedida en Ibagué, como Licenciado en Educación Física, Deporte y Recreación.

Opción de Grado: Servicio Social: Prestación del Servicio Social . Calificación: 4.5 (CUATRO CINCO)

El señor rector recibió el juramento al graduando y le entregó el titulo que lo acredita como **Licenciado en Educación Física, Deporte y Recreación**.

A las 11:00 AM del día, se dio por terminada la ceremonia de grado.

La Secretaria General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) JESÚS RAMÓN RIVERA

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION
(Fdo.) AMPARO QUINTERO PADILLA

LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) FRANCIA HELENA B. DE BETANCOURT

FRANCIA HELENA B. DE BETANCOURT
Secretaria General

Es copia
Ibagué, 14 de diciembre de 2011

14001

La Directora Administrativa y Financiera del Instituto Departamental de Deportes del Tolima "INDEPORTES TOLIMA

Certifica

Que, una vez revisado los registros de contratos de nuestra base de datos de Dirección Administrativa y Financiera, se pudo constatar que ha suscrito en el siguiente contrato:

Contrato Número	069
Fecha	20 DE ENERO DE 2025
Contratista	NATHALI YULIETH MELO AGUIRRE
Identificación	65.631.814
Contratante	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA – INDEPORTES TOLIMA
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PROMOTOR PARA LA ESTRATEGIA DE PERSONA MAYOR QUE LIDERA LA DIRECCION DEPORTIVA Y RECREATIVA DE INDEPORTES TOLIMA, EN EL MARCO DEL PROYECTO APOYO A LAS ESTRATEGIAS ENFOCADAS A LA PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA, LA RECREACION Y EL DEPORTE EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
Plazo de ejecución	11 MESES Y 12 DÍAS CALENDARIO
Valor Inicial	$34.200.000
Valor Pagado / Ejecutado	$28.200.000
Acta de Inicio	20 DE ENERO DE 2025
Fecha de Terminación	30 DE DICIEMBRE DE 2025
Supervisión	DIRECCIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA
Estado del Proceso	EN EJECUCIÓN

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 21 de Noviembre de 2025.

YAISNETH PATRICIA ARIZA MEDINA
Directora Administrativa y Financiera

Proyectó: Mariana Sánchez - contratista
Revisó: Lehidy Guzmán - Contratista

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTION HUMANA			
	FORMATO CERTIFICACIONES			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. ADM. Y FINANCIERA	FECHA: 30/10/2024	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GH-R-05

La Directora Administrativa y Financiera del Instituto Departamental de Deportes del Tolima "INDEPORTES TOLIMA

Certifica

Que, una vez revisado los registros de contratos de nuestra base de datos de la Dirección Administrativa y Financiera, se pudo constatar que ha suscrito en el siguiente contrato:

Contrato	1088
Fecha	27 DE SEPTIEMBRE DE 2022
Contratista	NATHALI YULIETH MELO AGUIRRE
Identificación	65631814
Contratante	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES-INDEPORTES TOLIMA
Objeto	**CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA PROMOTORA LUDICA PARA QUE DESARROLLE LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA EL TOLIMA SE LA JUEGA POR LA RECREACION DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA INDEPORTES TOLIMA.**
Plazo de Ejecución	90 DIAS CALENDARIO
Valor Inicial	$9.000.000
Valor Pagado / Ejecutado	$9.000.000
Acta de Inicio	03 DE OCTUBRE DE 2022
Fecha de Terminación	31 DE DICIEMBRE DE 2022
Supervisión	DIRECCIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA
Estado del Proceso	EJECUTADO

La presente certificación se expide a la solicitud del interesado, dada en Ibagué el 15 de enero de 2025.

YAISNETH PATRICIA ARIZA MEDINA
Directora Administrativa y Financiera

Proyectó: Johanna Vanegas-Contratista

CONTRATO No. 82 DE 2019.

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAREL PROGRAMA RE-CREANDO A IBAGUÉ A CARGO DEL IMDRI

FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 31 DE ENERO DE 2019.

FECHA DE INICIO: 01 DE FEBRERO DE 2019.

PLAZO: DIEZ (10) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.

VALOR: VENTICINCO MILLONES DE PESOS ($25.000.000) MCTE.

PLAZO PRORROGADO: VEINTE (20) DÍAS.

VALOR ADICIONAL: UN MILLÓN SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS ($1.666.666).

La presente certificación se expide a los diecinueve (19) dias del mes de diciembre de 2019, con destino al interesado.

Cordialmente,

FELIPE GALINDO RUIZ
SECRETARIO GENERAL IMDRI

Proyectó: Paula Rubio/ Contratista Secretaría General

FECHA DE INICIO: 28 DE JUNIO DE 2016

PLAZO: CIENTO OCHENTA (180) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.

VALOR: QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) MCTE.

CONTRATO No. 52 DE 2017.

OBJETO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE UN COORDINADOR PARA APOYAR EL PROGRAMA RECREANDO A IBAGUÉ A CARGO DEL IMDRI.

FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 03 DE MARZO DE 2019.

FECHA DE INICIO: 03 DE MARZO DE 2019.

PLAZO: DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE (289) DÍAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.

VALOR: VENTICUATRO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($24.083.333) MCTE.

CONTRATO No. 38 DE 2018.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN COORDINADOR PARA APOYAR EL PROGRAMA RE-CREANDO A IBAGUE A CARGO DEL IMDRI.

FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 12 DE ENERO DE 2018.

FECHA DE INICIO: 12 DE ENERO DE 2018.

PLAZO: ONCE (11) MESES Y VEINTE DÍAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.

VALOR: VEINTINUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS ($29.166.660) MCTE.

EL SECRETARIO GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUÉ-IMDRI-

CERTIFICA

Que la señora, NATHALY YULIET MELO AGUIRRE, Identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 65.631.814 de Ibagué-Tolima, celebró con el Instituto Municipal para el Deporte y la Recreación de Ibagué-IMDRI, los continuos contratos de Prestación de Servicios, los cuales tiene las siguientes especificaciones:

CONTRATO No. 37 DE 2016.

OBJETO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA A DOMICILIO, EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ DEL PROGRAMA DE RECREACIÓN DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE IBAGUÉ

FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 25 DE FEBRERO DE 2016

FECHA DE INICIO: 25 DE FEBRERO DE 2016

PLAZO: DOS (2) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.

VALOR: TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000) MCTE.

ADICIÓN: UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS ($1.500.000) MCTE.

PRÓRROGA: UN (1) MES

CONTRATO No. 154 DE 2016.

OBJETO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE UN COORDINADOR PARA APOYAR EL PROGRAMA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL IMDRI EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ.

FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 21 DE JUNIO DE 2016

FUNDACION GRUPO DE APOYO
CENTRO PARA LA PREVENCION, REHABILITACION Y CONSTRUCCION
DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
NIT.900201470-6

FUNDACION GRUPO DE APOYO
NIT: 900.201.740 – 6

CERTIFICA QUE:

Fundación grupo de Apoyo certifica que **NATHALI YULIET MELO AGUIRRE** identificado con número de cedula **65.631.814** de Ibagué, estuvo vinculada a la Fundación mediante contrato de prestación de servicios como pedagoga en los Hogares La Esperanza y Génesis, desde el primero (1) de febrero al quince (15) de junio de 2015, cumpliendo satisfactoriamente con sus obligaciones. Es una persona muy responsable y dedicada a sus labores, por tal motivo la recomendamos.

Anterior certificación se expide a solicitud del interesado a los ocho (08) días del mes de marzo de 2017

Luisa Fernanda Morales

LUISA FERNANDA MORALES QUIJANO
Coordinadora
Hogar Restaurando Sueños
Fundación Grupo de Apoyo

Gimnasio Campestre
Beth Sharón

¡La educación del futuro a su alcance!

LA SUSCRITA RECTORA

DEL GIMNASIO CAMPESTRE BETH SHARÓN

HACE CONSTAR:

Que NATHALY YULIETH MELO AGUIRRE, identificada con cédula de ciudadanía Nº 65.631.814 de Ibagué, laboró en esta institución, bajo un contrato de prestación de servicios, como docente de Educación Física, Recreación y Deporte en los niveles preescolar, primaria y secundaria, del 03 de febrero al 8 de junio de 2013.

8

La presente constancia se expide a solicitud del(a) interesad@, en el municipio de San Sebastián de Mariquita, a los 23 días de julio de dos mil trece (2013).

Esp. RUTH MARY OLMOS CORTÉS
Rectora GCBS

Calle 17 No. 4 - 50 Barrio Nuevo Fernández Esquina variante Mariquita - Ibagué
Telefax: (8) 252 2247 Cel: 312 415 6162 gcbethsharon@yahoo.com

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 65631814 **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 10/01/2026 11:30 AM

Código Verificación: **XWL7GAZE6Q**

Válida hasta: **10/04/2026**

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 11:27:31 horas del 10/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **65631814,** Apellidos y Nombres **MELO AGUIRRE NATHALI YULIET**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INDEPORTESTOLIMA**, con NIT **809005065-6** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

› Portal web DIJIN

› Consulta Antecedentes Judiciales

› Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 10/01/2026 11:23:46 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **65631814** y Nombre: **NATHALI YULIET MELO AGUIRRE.**

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. **132247164** . 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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 288277529

PIB
11:19:42

Bogotá DC, 10 de enero del 2026

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) NATHALI YULIET MELO AGUIRRE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 65631814:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:13:26 AM horas del 10/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **65631814**

Apellidos y Nombres: **MELO AGUIRRE NATHALI YULIET**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

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 sábado 10 de enero de 2026, a las 11:14:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	65631814
Código de Verificación	65631814260110111451

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

Colpensiones

RADICADO 20260110_01

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NATHALI YULIET MELO AGUIRRE** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **65631814,** se encuentra afiliado/a desde **30/05/2008** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de enero de 2026.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Bogotá, Enero / 10 de 2026

Señor (a): NATHALI YULIET MELO AGUIRRE
CC. 65631814
CL 43 5 54 BRR RESTREPO
IBAGUE

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Agosto / 1 de 2024, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

IBAGUE, TOLIMA, **14/01/2025**
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora NATHALI YULIET MELO AGUIRRE** con **Cédula de Ciudadanía** número **65631814**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488449981064**
Fecha de apertura	**14/01/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
| 0 |

GIOVANNI HORACIO CABRERA TOVAR

MEDICO Y CIRUJANO GENERAL ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
ESCUELA DE MEDICINA JUAN N. CORPAS - UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
REG. MD. 2076/1997 MINSALUD, RESOLUCION 0154/2021 SSC
CALLE 15 # 7- 56 TELEFONO CELULAR 3115246078
NEIVA - HUILA - COLOMBIA

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL
CERTIFICADO DE APTITUD

1. Ingreso X 2. Periodico ____ 3. Retorno al Trabajo ____ 4. Cambio de Funcion ____

5. Retiro ____ 6. Seguimiento PVE ____ 7. Post incapacidad ____ 8. Otros ____

Fecha del reconocimiento AÑO: 2024 MES: 8 DIA: 26 CIUDAD: NEIVA

1. IDENTIFICACION DE LA EMPRESA

Nombre:	INDEPORTES TOLIMA NIT 809.005.065-6
Actividad Economica:	
Cargo a Desempeñar:	ENTRENADORA DEPORTES
Sitio de Trabajo:	IBAGUE - TOLIMA

2. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos:	NATHALI YULIET MELO AGUIRRE
Identificacion:	65.631.814

3. HALLAZGOS Y DIAGNOSTICOS

1. EXAMEN OCUPACIONAL DE INGRESO SATISFACTORIO
2. EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL
3. 0
4. 0
5. 0

4. CLASIFICACION

Sin limitaciones para el cargo: [X]

Con limitaciones para el cargo: [ ]

Examen de Egreso satisfactorio? SI: ____ NO: ____

Examen de Periodico satisfactorio? SI: ____ NO: ____

Laboratorios: NO

Pruebas funcionales: Visiometria: NO Espirometria: NO
Audiometria: NO Optometria: NO
Otros NO

Recomendaciones: PVE: NO
Remision: NO
Sospecha de enfermedad profesional: SI: ____ NO X
Restricciones: NINGUNA

RECOMENDACIONES: HABITOS DE VIDA SALUDABLE. HIGIENE POSTURAL. PAUSAS ACTIVAS

SIN LIMITACIONES PARA EL CARGO.

0

0

0

0

Giovanni Cabrera Tovar
Medico y Cirujano General
Esp. Salud Ocupacional
R.M. 2076/1997 - L.S.O. 0154/2021

FIRMA DEL MEDICO

FIRMA DEL TRABAJADOR

Perfil | Idioma y hora | Certificaciones | No disponible | Noticias | Documentos | Incumplimientos

NATHALY YULIET MELO AGUIRRE

COLOMBIA, Ibagué

0 Recomendación (es)

Número de documento:65631814

Indicadores de

Clasificación:

Recomendacion

Visitas al perfil: 1

Últimas ofertas e
Última selección
Última actualizaci

Mi perfil | Estructura y Representación | RUP

Proponentes plurales a los que pertenece

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: NATHALY YULIET MELO AGUIRRE
Nombre abreviado: NATHALY YULIET MELO AGUIRRE
Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
Número de documento: 65631814
Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Persona Natural colombiana
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-TOL-73001 - Ibagué Departamento: Tolima Municipio: Ibagué

*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: NATHALY YULIE MELO AGUIRRE
Identificación: 65631814
Nacionalidad: Colombia
Domicilio: calle 77 #2-13 jardin atolsure
Tipo documento: NIT

Recomendacio

No hay recomenc

Últimas noticia

No hay noticias