

1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
DIAZ			GUERRERO			LISBETH DANIELA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C:X	C.E:	PAS:	No.: 1.087.008.416	MAS:	FEM : X	COLOMBIANO : X	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:		No.:	DM:
LUGAR DE NACIMIENTO				**FECHA**			
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**
PUTUMAYO	VALLE DEL GUAMUEZ			05	09	1999	COLOMBIA
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**			**DIRECCION/BARRIO**		
PUTUMAYO		SAN MIGUEL			VEREDA RISARALDA		
TELEFONO FIJO			**MÓVIL**			**EMAIL**	
N/A			3172433297 - 3123876436			lisbethdiazgue18@gmail.com	

PERFIL PROFESIONAL
Como profesional me caracterizo por ser una persona responsable, puntual, respetuosa, dedicada a mi trabajo y a las labores que se me encarguen. Licenciada en Educación Infantil, he tenido oportunidad de laborar como Auxiliar pedagógica y Agente Educativa en diferentes veredas con niños de 0 meses a 5 años de edad y mujeres gestantes en la modalidad Desarrollo Infantil en medio familiar (D.I.M.F) con Horizontes Fundación para el Amor y la Salud y con la Fundación Fraternidad. También he realizado remplazos de docentes en instituciones educativas públicas del estado.

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
CENTRO EDUCATIVO RURAL AGUA CLARA	6 AÑOS	EDUCACION BASICA PRIMARIA	04-DICIEMBRE DE 2009
I.E.TECNICO COMERCIAL LA DORADA	6 AÑOS	BACHILLER TECNICO COMERCIAL	27-NOVIMEBRE DE 2015

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica	Tecnólogo	Universitaria	Especialización	Maestría	Doctorado

MODALIDAD ACADEMICA	VIRTUAL
INSTITUCIÓN	UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA
TÍTULO OBTENIDO	LICENCIADA EN EDUCACION INFANTIL
FECHA DE TERMINACIÓN	23/SEPTIEMBRE/2024
CIUDAD	BOGOTA D.C
MODALIDAD ACADEMICA	PRESENCIAL
INSTITUCIÓN	INSTITUTO SANTA FE
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

FECHA DE TERMINACIÓN	14-DICIEMBRE DE 20219
CIUDAD	LA HORMIGA - PUTUMAYO
MODALIDAD ACADEMICA	VIRTUAL
INSTITUCIÓN	CORPORACION EDUCATIVA PENTECOSTAL
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR DE PREESCOLAR
FECHA DE TERMINACIÓN	30-JUNIO DE 2017
CIUDAD	BARRANQUILLA

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**
ICBF Y DIRECCIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	CURSO DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS	30	10	2024
FUNDACIÓN ALMA DE VIDA	DIPLOMADO DE ACTIVIDADES RECTORAS Y PLANEACIÓN PEDAGÓGICA			2022
ICBF – FUNDACION UNIVERSITARIA SANITAS	CURSO DE GESTION DEL RIESGO EN LA PRIMERA INFANCIA	26	12	2021
UPARSISTEM - ICBF	DIPLOMADO EN PREVENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	11	12	2021
COMFAMILIAR	TALLER EN ATENCION A POBLACION VICTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL	02	09	2021
UNIVERSIDAD ABIERTA Y A DISTANCIA – UNAD	ASISTENTE XV ENCUENTRO CATEDRA DE INFANCIAS	14	05	2021
INSTITUTO SANTA FE	SEMINARIO DE ABUSO SEXUAL Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	09	11	2019
INSTITUTO SANTA FE	TALLER TEÓRICO PRACTICO DE PRIMEROS AUXILIOS	09	06	2019
INSTITUTO CEDECATT	ASISTENTE EN PSICOLOGÍA INFANTIL	26	11	2016

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	N/A
TITULO A OBTENER	N/A
TIEMPO CURSADO	N/A

5 – EXPERIENCIA LABORAL

Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual.

EMPLEO ACTUAL			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**DIRECCIÓN ENTIDAD**
CARGO ACTUAL			**DEPENDENCIA**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACIÓN FRATERNIDAD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**

4296786 - 3107860912	01/03/2024	15/12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA		BARRIO LIBERTAD
MOTIVO DEL RETIRO		
TERMINACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACIÓN FRATERNIDAD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4296786 - 3107860912	09/09/2023		15/12/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA			BARRIO LIBERTAD
MOTIVO DEL RETIRO			
TERMINACION DE CONTRATO			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACIÓN FRATERNIDAD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4296786 - 3107860912	10/02/2023	30/06/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2		BARRIO LIBERTAD
MOTIVO DEL RETIRO		
TERMINACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HORIZONTES FUNDACION PARA EL AMOR Y LA SALUD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		doraluzor@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4295469 - 4345344	01/07/2022		15/12/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGÓGICA			BARRIO LIBERTAD
MOTIVO DEL RETIRO			
TERMINACION DE CONTRATO			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HORIZONTES FUNDACION PARA EL AMOR Y LA SALUD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
PUTUMAYO	SAN MIGUEL	doraluzor@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4295469 - 4345344	24/01/2022	15/06/2022

CARGO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR PEDAGÓGICA		BARRIO LIBERTAD

MOTIVO DEL RETIRO	
TERMINACION DE CONTRATO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HORIZONTES FUNDACION PARA EL AMOR Y LA SALUD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
PUTUMAYO	SAN MIGUEL	doraluzor@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4295469 - 4345344	23/03/2021	30/12/2021

CARGO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR PEDAGÓGICA		BARRIO LIBERTAD

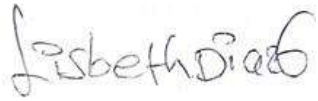
MOTIVO DEL RETIRO	
TERMINACION DE CONTRATO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HOMEWORK – CLUB DE TAREAS DIRIGIDO		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		N/A
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3125197703	30/01/2027		31/08/2017
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE			BARRIO 7/AGOSTO
MOTIVO DEL RETIRO			
MOTIVOS DE ESTUDIO			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA RURAL SAN MARCELINO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	01/09/2018		30/10/2018
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE DE AULA			CABILDO SAN FIDEL
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE REEMPLAZO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL JORDAN GUISIA	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	01/09/2017		01/10/2017
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE DE AULA			VEREDA LA BETANIA
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE REEMPLAZO		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
AUXILIAR PEDAGOGICA	3	3
DOCENTE DE AULA		10
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	4	1

7 – FIRMA DEL CONTRATISTA 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).		
NOMBRE COMPLETO	**CIUDAD**	**FECHA**
LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO	LA DORADA	16/03/2025
FIRMA		

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.087.008.416**

DIAZ GUERRERO

APELLIDOS

LISBETH DANIELA

NOMBRES

Lisbeth Daniela

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-SEP-1999**

VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA) (PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-SEP-2017 FUNES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2304900-00954908-F-1087008416-20171115 **0058**494393A 1 46822217

La República de Colombia y en su nombre

IBERO

Planeta Formación y Universidades

Personería Jurídica No. 0428 del 28 de Enero 1982 - MEN | VIGILADA MINEDUCACIÓN

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

Lisbeth Daniela Diaz Guerrero

C.C. 1087008416 de Funes

Aprobó los estudios programados por la Corporación Universitaria Iberoamericana
y cumplió con los requisitos exigidos por la ley y los reglamentos, le confiere el título de:

Licenciada en Educación Infantil

En testimonio de lo expuesto se expide el presente Diploma que así lo acredita
Bogotá D.C., 23 de Septiembre de 2024

Rector

Secretario General

40952

Registrado en el folio 7991-1 Reg. 39440 del libro de Diplomas No. 29, Bogotá D.C. 23 de Septiembre de 2024

Xertify Código: DFF57238A002 Verificar

La República de Colombia y en su nombre

IBERO

Planeta Formación y Universidades

Personería Jurídica No. 0428 del 28 de Enero 1982 - MEN | VIGILADA MINEDUCACIÓN

ACTA DE GRADO 563 / 2024

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, a los veintitrés (23) días del mes de septiembre del año dos mil veinticuatro (2024), la Corporación Universitaria Iberoamericana hizo entrega a:

Lisbeth Daniela Diaz Guerrero

C.C. 1087008416 de Funes

Del título de:

Licenciada en Educación Infantil

Al efecto, tomó al graduando el siguiente juramento:

Juráis ante Dios y prometéis a la Patria acatar y cumplir la Constitución y las Leyes de la República, mantener su independencia y libertades, ejercer vuestra profesión de acuerdo con las normas y cuidar y defender los principios filosóficos de la Institución.

Al manifestar cumplirlo y previa autorización de las directivas de la institución, se le hizo entrega del diploma que lo acredita como Profesional, en fe de lo anterior, se firma la presente acta.



Secretaria General

40952

Xertify • Código: DFF57238A003 Verificar

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Santafé

La Hormiga - Putumayo

Autorizado por La Secretaría de Educación Departamental del Putumayo, según Resolución No. 4156 del 8 de Octubre del 2016.

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Acredita a:

Lisbeth Daniela Díaz Guerrero

C.C. No. 1.087.008.416 de Funes

como

Técnico Laboral por Competencias en

Atención a la Primera Infancia

Por haber culminado satisfactoriamente los estudios correspondientes al programa de Formación con una intensidad de 1.000 horas

INSTITUTO SANTAFÉ
Directora

INSTITUTO SANTAFÉ
Secretaria

Anotado al Folio No. 06 del Libro de Registro No. 01

Dado en el municipio Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), el 14 de diciembre de 2019

"No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República"

INSTITUTO SANTAFÉ

La Hormiga - Putumayo

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

ACTA No. 04

En el municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), a los catorce (14) días del mes de diciembre del año 2019, se reunieron con el fin de entregar las actas de los alumnos de último semestre, la suscrita Directora y la Secretaria, en la Dirección del Instituto aprobado por la Secretaria de Educación del Departamento del Putumayo, con la Resolución No. 4156 del 08 de Octubre del 2016, en el nivel Técnico Laboral por Competencias para otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional que lo acredita como Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron satisfactoriamente el programa de formación **Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia**, se procedió a acreditar a:

Lisbeth Daniela Díaz Guerrero

C.C. No. 1.087.008.416 de Funes

Es fiel copia tomada del Acta de Certificación No. 04 de fecha catorce (14) de diciembre del año 2019, que consta de 7 estudiantes, que comienza con el nombre de ANACONA VALENCIA OLGA LUCIA y se cierra con el nombre de NAVISOY YARPAZ NARLIN DAYANA.

Firmada y sellada por la Directora Yolanda Delgado Giraldo, y la Secretaria Luz Mary Rosero Mejía.

Dada en el Municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo) a los catorce (14) días del mes de diciembre del año 2019.

En constancia se firma la presente Acta por quienes intervinieron en el cumplimiento a lo ordenado en el Art. 7 del decreto 180 de 1981.

No se requiere ser registrado en la Secretaría de Educación según decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994.

YOLANDA DELGADO GIRALDO
C.C. No. 41.621.311de Bogotá
Directora

LUZ MARY ROSERO MEJÍA
C.C. No. 59.834.125 de Pasto, Nariño
Secretaria

y en su nombre la

Institución Educativa Técnico Comercial "La Dorada"

La Dorada - Putumayo

Autorizada por la Secretaria de Educación Departamental del Putumayo
según Decreto No. 0595 del 6 de Diciembre de 2002
NIT. 846000088 - 7 Código ICFES 079624

Confiere a

Lisbeth Daniela Díaz Guerrero

Identificada con T.I. No. 99090509132 de San Miguel (La Dorada) - Putumayo

El Título de

Bachiller Técnico Comercial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes.

Esp. Ligia Luna Linares
Rectora

Guillermo Ariel Velásquez
Secretario

Anotado al Folio 22 del Libro de Registro No. 01

Dado en La Dorada Putumayo a los veintisiete días del mes de Noviembre de 2015

Institución Educativa Técnico Comercial La Dorada

La Dorada - Putumayo

Acta Individual de Graduación

En la Dorada Putumayo, a los veintisiete (27) días del mes de Noviembre de dos mil quince (2015), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado de Educación Media Técnica, los suscritos Rectora y Secretario, de la Institución Educativa Técnico Comercial la Dorada, aprobada hasta nueva visita, en el nivel de Educación Media Técnica y autorizada por la Secretaria de Educación Departamental, para otorgar el título de Bachiller en la modalidad Técnico Comercial según decreto No. 0595 del seis (6) de Diciembre de dos mil dos (2002).

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de la Media Técnica, se procedió a otorgar el título de BACHILLER TÉCNICO COMERCIAL, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Lisbeth Daniela Díaz Guerrero

Identificada con T.I. No.99090509132 de San Miguel (La Dorada) - Putumayo

Tomada del Acta General No. 19 del veintisiete (27) de Noviembre de dos mil quince (2015)

Esta acta consta de treinta y tres (33) estudiantes que comienza con el nombre de ANDRÉS CAMILO ANDRADE SOLARTE y se cierra con el nombre de YESIKA MARI ENY MENESES BRAVO.

Es fiel copia tomada del acta original No. 19 de fecha Noviembre veintisiete (27) de dos mil quince (2015).

Rectora,

Esp. Ligia Luna Linares
C.C. No. 27.463.575 de Santiago (P)

Secretario,

Guillermo Ariel Velásquez
C.C. No. 9[illegible]371.100 de Iles (N)

La Republica de Colombia y en su Nombre

La
Corporación Educativa Pentecostal

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con Licencia de Funcionamiento Oficial según última Resolución N° 01947 de 2011
Emanada de la Secretaria Distrital de Educación

Otorga a:

Lisbeth D. Diaz Guerrero

Identificado (a) con T.I. No. 99090509132 de SAN MIGUEL

Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar de:

Preescolar

Por haber cumplido con la programación
con una intensidad horaria de 1015 Hora

Rectora

Secretaria

Acta No. 022 No de Orden 27

Anotado al Folio No. 035 del Libro de Radicación No. 001

Dado en Barranquilla, a los 30 dias del mes de junio de 2017

Corporación Educativa Pentecostal

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DIOS CIENCIA Y CULTURA

ÚLTIMA RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN No. 01947 DE 2011

Acta de Certificación 022

En la ciudad de Barranquilla, a los 30 días del mes de junio del año 2017, se reunieron con el fin de formalizar la certificación de los alumnos del Programa de Técnico Laboral Por Competencias en: Auxiliar en Preescolar los suscritos Rectora, y Secretaria, en la Rectoría de la **CORPORACIÓN EDUCATIVA PENTECOSTAL, institución aprobada por la Secretaría de Educación Distrital de Barranquilla para otorgar Certificado de Técnico Laboral en: Auxiliar en Preescolar** según resolución No. 01947 de 2011.

Comprobada la situación Legal y académica de cada uno de los alumnos que cumplieron con la programación de Aptitud Ocupacional, se procedió a otorgar el **CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN: AUXILIAR EN PREESCOLAR,** a los estudiantes cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO **99090509132 SAN MIGUEL**

Acta Original General No. 022 de Fecha 30 de junio del año 2017 que comienza con el nombre de **ALVEIRO ALEJANDRO SANCHEZ CADENA,** y se cierra con el nombre de **ZULEYDI JOHANNA ROJAS CORDOBA** Firmado por Marlessa P. Maestre Rodríguez (Rectora), y Shirley Díaz Avendaño (Secretaria Académica).

Dada en Barranquilla – Atlántico a los diecisiete (30) días del mes de junio de 2017.

En constancia firman la presente, por quienes intervinieron, en el cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 88 de la Ley 115 de 1994.

MARLESSA MAESTRE RODRÍGUEZ
RECTORA
CC 1.129.575.053 de Barranquilla

SHIRLEY DIAZ AVENDAÑO
SECRETARIA
CC 1.140.875.686 de Barranquilla

La República de Colombia
Y en su Nombre
Centro de Capacitación para la Tecnología y el Trabajo
"CEDECATT - PUTUMAYO"

Autorizado por la Secretaría de Educación Municipal Según Resolución 0330 [illegible]

Hace Constar que:

Lisbeth Daniela Diaz Guerrero

T.I. No. 990905-09132 de San Miguel

ASISTIÓ A EL CURSO

ASISTENTE EN PSICOLOGÍA INFANTIL

DURACIÓN 140 HORAS

De conformidad con el decreto 1075 de Mayo del 2015 para la Formación, en el Trabajo y Desarrollo Humano

Para constancia se firma en el Municipio de San Miguel la Dorada Departamento del Putumayo a los Veintiséis (26) días del mes de Noviembre del dos mil Dieciséis (2016)

Jhon Geiler Rivas
C.C. 16.944.781 de Cali
Director Representante legal CEDECATT Putumayo

Andres Arango Velasquez
C.C. 1.116.439.206 de Zarzal Valle
Coordinador General

Anotado en el Folio N° 1 *Libro de Registro N°* 2

Acta Individual de Grado

Centro de Capacitación para la Tecnología y el Trabajo "CEDECATT - PUTUMAYO"

Resolución N° 0336 del 2016

En San Miguel la Dorada (Putumayo) a los 26 días del mes de noviembre del año 2016, se reunieron con el fin de formalizar la clausura de los programas auxiliares del primer ciclo, Representante Legal y Coordinador General en la secretaría de:

Centro de Capacitación para la Tecnología y el Trabajo CEDECATT – PUTUMAYO

Institución autorizada en nivel de programas básicos auxiliares para otorgar

Constancia de asistencia

Educación para el trabajo y el desarrollo humano mediante el decreto 1075 de mayo del 2016, estipulado en el capítulo V inciso 5.8 de Educación informal emanado por el Ministerio de Educación Nacional.

Comprobada la situación Legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los programas auxiliares concedemos la presente constancia en el programa de:

Asistente en Psicología

Con una intensidad horaria de 140 horas

Por haber cursado y aprobado los contenidos y cuyos nombres corresponden a:

Lisbeth Daniela Diaz Guerrero

T.I. No. 990905-09132 de San Miguel

es fiel copia tomada del acta general N° 01 del 26 de noviembre del 2016, que consta de 51 alumnos y comienza con el nombre de: JEISON STIVEN BOLAÑOS MORA y cierra con el nombre de: DERITCE JHOANIS ROMERO YAGUANA .

Firmada por JHON GEILER RIVAS MURILLO (Representante Legal), ANDRES ARANGO VELASQUEZ (Coordinador General)

En San Miguel la Dorada (Putumayo), a los 26 días del mes de Noviembre del 2016

Firmada por:

JHON GEILER RIVAS MURILLO
DIRECTOR Y REPRESENTANTE LEGAL
C.C 16.944.781 DE CALI VALLE

ANDRES ARANGO VELASQUEZ
COORDINADOR GENERAL
C.C 1.116.439.206 DE ZARZAL VALLE

Tomada Acta 02 - 2016

INSTITUTO SANTAFE

Autorizado por la secretaría de Educación Departamaneta!
Segun Resolución Nº 4214 del 20 de Octubre de 2011



CERTIFICA QUE:

Diaz Guerrero Lisbeth Daniela

Documento de Identidad Nº 1087008416 de Funes - Nariño

Aprobó el Taller Teórico Práctico de

PRIMEROS AUXILIOS

con una Intensidad de 20 Horas

Yolanda Delgado
Directora

Henry Ortega Arteaga
Instructor

La Hormiga; Municipio Valle del Guamuez (Ptyo), Junio 9 de 2019

INSTITUTO SANTAFE

Autorizado por la secretaría de Educación Departamanetal
Segun Resolución Nº 3831 del 14 de septiembre de 2011

CERTIFICA QUE:

DIAZ GUERRERO LISBETH DANIELA

Identificada con documento de identidad Nº1.087.008.416 expedida en Funes

Realizo y Aprobó el Seminario de:

"ABUSO SEXUAL Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR"

Yolanda Delgado
Directora

Sandra Burbano
Psicóloga

La Hormiga; Municipio Valle del Guamuez (Ptyo), Noviembre 9 de 2019

INSTITUTO SANTAFE

Autorizado por la secretaría de Educación Departamanetal
Segun Resolución Nº 3831 del 14 de septiembre de 2011

Hace Constar Que:

Lisbeth Daniela Diaz Guerrero

Identificado(a) con C.C. 1.087.008.416 de Funes (Nariño)

CURSÓ Y APROBÓ LA FORMACIÓN DE

MANIPULACIÓN HIGIÉNICA DE ALIMENTOS

Con una Intensidad de 10 horas

Yolanda Delgado
Directora

Elizabeth Noguera
Nutricionista

La Hormiga; Municipio Valle del Guamuez (Ptyo), 28 de Septiembre de 2019

La República de Colombia
y en su Nombre
Centro de Capacitación para la Tecnología y el Trabajo
"CEDECATT"

Resolución 0336 del 2016

Hace Constar que:

Lisbeth Daniela Diaz Guerrero

T.I. 990905-09132 de San Miguel

Participó en el seminario LEGISLACIÓN LABORAL, CONTABILIDAD Y EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL con una intensidad de 12 Horas

De conformidad con el decreto 1075 Mayo del 2015, para la Formación, el Trabajo y Desarrollo Humano, estipulado en el Capítulo V, inciso 5.8 de Educación Informal emanado por el Ministerio de Educación Nacional

Jhon Geiler Rivas
Director Representante legal CEDECATT Putumayo

Maria Aide Arango
Coordinadora Zonal (San Miguel la Dorada)

Andres Arango Velasquez
Coordinador General

Para constancia se firma en el Municipio de San Miguel la Dorada Departamento del Putumayo a los Diecisiete (17) días del mes de Septiembre del dos mil Dieciséis (2016)

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO

Con Cedula de Ciudadania No. 1087008416

Cursó y aprobó la acción de Formación

CURSO INTRODUCTORIO A LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Valle Guamuez. a los cinco (5) días del mes de mayo de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por



WILLIAN JAMES RODRIGUEZ ORTIZ
Subdirector
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

66740409 - 05/05/2020
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 9518002096761CC1087008416C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO

Con Cedula de Ciudadania No. 1087008416

Cursó y aprobó la acción de Formación

SERVICIO AL CLIENTE

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Valle Guamuez. a los veintinueve (29) dias del mes de julio de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

WILLIAN JAMES RODRIGUEZ ORTIZ
Subdirector
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

68827703 - 29/07/2020
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 9518002140880CC1087008416C.

REGIONAL PUTUMAYO

EL CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA

CERTIFICA

Que LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1087008416 de Funes, realizó y aprobó el curso de SERVICIO AL CLIENTE con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Valle Guamuez. a los veintinueve (29) días del mes de julio de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

WILLIAN JAMES RODRIGUEZ ORTIZ
Subdirector CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

SENA: Una Organización con Conocimiento

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 9518002140880CC1087008416E.



XV Cátedra de INFANCIAS

Derechos y Políticas en el marco de la atención y desarrollo integral a la infancia

UNAD Universidad Nacional Abierta y a Distancia

UNAD Licenciatura en Pedagogía Infantil

Grupo de Investigación Infancias, educación y diversidad

OMEP Colombia

Hace contar que:

LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO

C.C. 1087008416

Participó como asistente en el XV Encuentro Cátedra de Infancias desarrollado el 14 de mayo de 2021

Mónica Dueñas Cifuentes
Líder Nacional Licenciatura en Pedagogía Infantil

Carmen Eugenia Pedraza Ramírez
Líder Grupo de Investigación Infancias, Educación y Diversidad

ProFuturo

CERTIFICADO DE ASISTENCIA Y APROVECHAMIENTO

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A

LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO

EN RECONOCIMIENTO A SU PARTICIPACIÓN EN LA FORMACIÓN **"INTRODUCCIÓN A LA GAMIFICACIÓN PARA DOCENTES (COLOMBIA)"** DE 40 HORAS REALIZADA EN PROFUTURO DEL 5 DE FEBRERO AL 31 DE OCTUBRE DEL 2021.

MAGDALENA BRIER LÓPEZ-GUERRERO

DIRECTORA GENERAL

ProFuturo

CERTIFICADO DE ASISTENCIA Y APROVECHAMIENTO

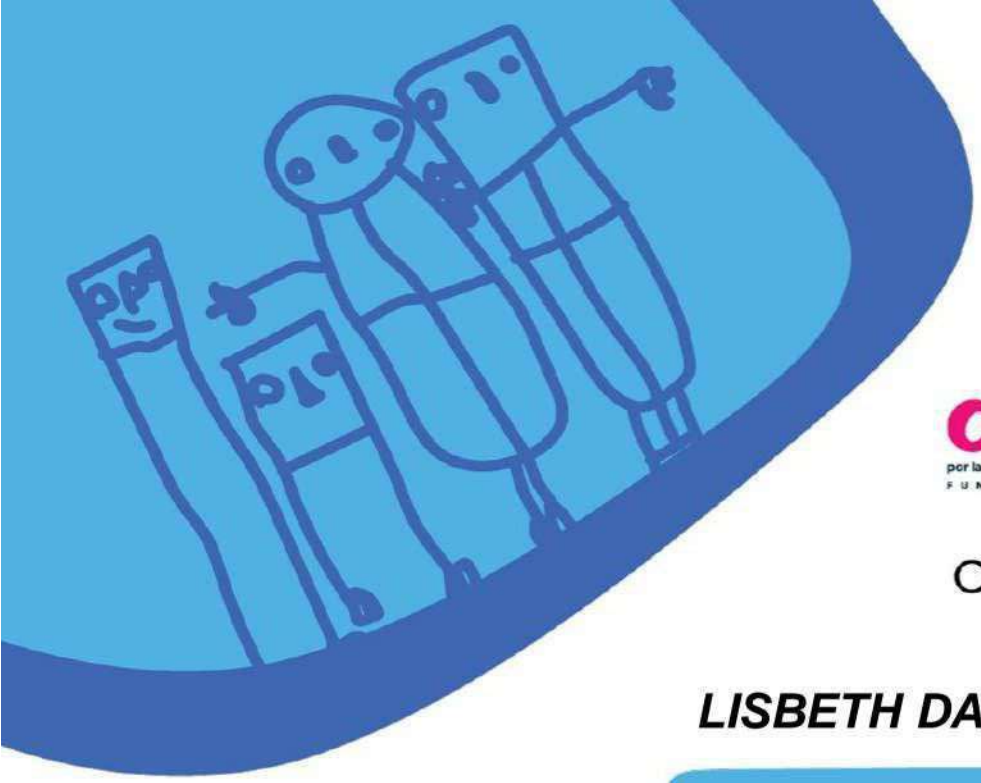
SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A

LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO

EN RECONOCIMIENTO A SU PARTICIPACIÓN EN LA FORMACIÓN **"LÍDERES INNOVADORES (COLOMBIA)"** DE 10 HORAS REALIZADA EN PROFUTURO DEL 5 DE FEBRERO AL 31 DE OCTUBRE DEL 2021.

MAGDALENA BRIER LÓPEZ-GUERRERO

DIRECTORA GENERAL



aeiotü
por la educación de la primera infancia
FUNDACIÓN CARULLA



Certifica que:

LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO

Asistió y culminó con éxito el curso
con una duración de 12 horas:

El juego como potenciador del aprendizaje en la primera infancia

María Adelaida López
Directora Ejecutiva





aeiotü

Certifica que:

LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO

Asistió y culminó con éxito el curso
con una duración de 2 horas:



Regreso seguro al jardín infantil

M Adelaidalop

María Adelaida Lópe
Directora Ejecutiva

Caja de Compensación Familiar del Putumayo
Comfamiliar

NIT. 891.200.337 - 8

EL INSTITUTO TÉCNICO COMFAMILAR – ITEC

Resolución N° 0540 del 10 de febrero del 2016
Secretaría Educación Departamental

EDUCACIÓN INFORMAL

Hace Constar que:

DIAZ GUERRERO LISBETH DANIELA

Identificado con CC 1087008416

Participó en el Taller:

"ATENCION A POBLACION VICTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL "

CON UNA INTENSIDAD DE 2 HORAS

Para constancia se firma en Valle del Guamuez, el 02 de septiembre de 2021.

CERTIFICADO DIGITAL
VIGILADO SuperSubsidio

REPÚBLICA DE COLOMBIA

UPARSISTEM

CENTRO EDUCATIVO DE SISTEMAS

Autorización oficial según Resolución No. 0285 Diciembre 1 de 2008, resolución 000176 Octubre 18 de 2016
Emanada de la Secretaría de Educación Municipal

La Direccion General y la Dirección Académica del Centro Educativo de Sistemas Uparsistem, certifica que:

Lisbeth Daniela Diaz Guerrero

CC 1087008416

Asistió al Diplomado en

PREVENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

De manera virtual con una intesidad de 120 horas, cumpliendo satisfactoriamente con los requisitos legales y académicos exigidos por UPARSISTEM y el ICBF - Regional Putumayo

Valledupar, 11 de Diciembre del 2021

BIENESTAR FAMILIAR

Director General

Gerente General

NOVUS ORDO CERTIFICARE CELAC
Calidad en Educación
ISO 9001 No. 10.026-3 NTC 5555 No. 20.027-3

Certificado No. 212-4021245 Libro de Registro No. 001 Folio No. 1245

Para mayor constancia puede verificar la autenticidad del certificado ingresando a www.uparsistem.edu.co

212-4021245

Unisanitas

BIENESTAR FAMILIAR

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y la Fundación Universitaria Sanitas - UNISANITAS

Contrato interadministrativo No. 0101787 de 2019 ICBF - ICETEX

Otorga el siguiente certificado a:

LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO

C.C. 1087008416

Por participar y completar con éxito el

Curso de gestión del riesgo en la Primera Infancia

Con una intensidad horaria de 14 horas

Bogotá D.C. 26 de diciembre de 2021

Natalia Restrepo Centeno
Decana
Facultad de Medicina - UNISANITAS

Laura Feliza Vélez Medina
Subdirectora de Gestión Técnica para la Atención a la Primera Infancia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Código de verificación: **1NDZNaJDUC**

Fundación Alma de Vida

"FOMENTANDO CAMINOS DE ESPERANZA"

NIT 901345939-1

HACE CONSTAR QUE

LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO

Identificada con CC 1087008416

Asistió al Diplomado de

"ACTIVIDADES RECTORAS Y PLANEACION PEDAGOGICA"

con una intensidad horaria de 60 horas.

JAVIER ANDRÉS VILLACORTE
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACIÓN ALMA DE VIDA

REPUBLICA DE COLOMBIA

FUNDACIÓN SOCIAL COOTEP – FUNDACOOTEP

NIT. 900919810-1

«ACREDITADA PARA IMPARTIR PROGRAMAS DE EDUCACIÓN DE ECONOMIA SOLIDARIA POR LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 287 DEL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023»

Certifica que:

LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO

Con Documento de identidad No **1.087.008.416**

CURSÓ Y APROBÓ EL

CURSO BÁSICO DE ECONOMÍA SOLIDARIA

Con una intensidad horaria de veinte (20) horas

Se firma en Mocoa, Putumayo, a los 10 días del mes de octubre de 2023

Registrado en el Libro de actas No 001102023

LIDA MARLENY BENAVIDES YAQUENO

Directora

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo [illegible]
indicando el número de actas con el cual se registra el mismo.

BIENESTAR FAMILIAR

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Dirección de Adolescencia y Juventud

Hacen constar que:

LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO

C.C 1087008416

ha participado en el proceso de formación en "***Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos***", con una intensidad de 20 horas.

Realizado entre el 3 y 13 de Septiembre de 2024.

Dado en Mocoa - Putumayo, a los 30 días del mes de Octubre de 2024

Naya Gutiérrez Pinzón
Directora de Adolescencia y Juventud
ICBF Sede de la Dirección General

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1087008416

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANIPULACION DE ALIMENTOS

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en San Miguel. a los veintitres (23) dias del mes de julio de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA
Subdirector (E)
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

106729475 - 23/07/2025
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 9518003272667CC1087008416C.

República de Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de San Miguel

El docente de la sede la Betania, del municipio Valle del Guamuez,

HACE CONSTAR

Que, Lisbeth Daniela Diaz Guerrero, identificada con C.C. 1087008416 expedida en Funes Nariño, realizó un remplazo en la escuela en mención, donde se desempeñó como docente de aula, atendiendo niños y niñas de Básica Primaria durante un mes. Cabe resaltar, que demostró eficiencia y actitudes que la hacen competente en este campo laboral.

Para constancia se firma en La Dorada Putumayo a los veintitrés (23) días del mes de enero de dos mil dieciocho.

HELI ROJAS CHAVEZ
C.C. 18182246 de San Miguel (La Dorada Putumayo)

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO SAN MIGUEL
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA RURAL SAN MARCELINO
Resolución Nº 0618 del 5 de febrero de 2013- NIT: 900001395-3
CODIGO DANE 486865000961- CODIGO ICFES 171397

La docente de la Sede San Fidel, del municipio San Miguel,

HACE CONSTAR

Que, **Lisbeth Daniela Díaz Guerrero**, identificada con C.C. 1087008416 expedida en Funes Nariño, realizo un reemplazo en la escuela en mención, donde se desempeñó como docente de aula, atendiendo niños y niñas de básica primaria durante dos meses. Donde se desempeñó con eficiencia, caracterizándose por ser puntual, dinámica y activa.

Para constancia se firma en la Dorada Putumayo a los treinta (30) días del mes de octubre de dos mil dieciocho. (2018)

DORA JANETH GUACAN POTOSÍ

C.C. 1125408130 de Puerto Caicedo Putumayo

HOMEWORK

CLUB DE TAREAS DIRIGIDAS

HACE CONSTAR

Que él(a) señor(a) **LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO**, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **1087008416**, expedida en Funes Nariño, laboró en el club desde **30 de enero de 2017 hasta 31 de agosto de 2017**, mostrando ser una persona responsable, honesta y cariñosa con los niños y niñas que atendemos en el Club. con un contrato a **término indefinido** y con terminación de parte de la empleada por estudios superiores.

Para constancia de lo anterior se firma en La Dorada, Putumayo; a los veinticuatro (24) días del mes de enero del dos mil dieciocho (2018)

Cordialmente,

ANGELA PATRICIA TRUJILLO
C.C 40611598 de Florencia, Caquetá

ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

Se permite certificar qué:

LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1087008416 de FUNES - NARIÑO, Está vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Veintitres (23) de marzo (03) de Dos Mil Veintiuno (2021) al Treinta (30) de diciembre (12) de Dos Mil Veintiuno (2021)), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE($908526).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los siete (07) días del mes de enero de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyecto. Jheferson Z.

ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

Se permite certificar qué:

LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1087008416 de FUNES - NARIÑO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Veinticuatro (24) de enero (01) de Dos Mil Veintidos (2022) al Quince (15) de junio (05) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel - Putumayo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los veinte (20) días del mes de junio de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyecto. Jheferson Z.

ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

Se permite certificar qué:

LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1087008416 de FUNES - NARIÑO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Primero (01) de julio (07) de Dos Mil Veintidos (2022) al Quince (15) de diciembre (12) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de UN MILLON TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($1.031.880).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los quince (15) días del mes de diciembre de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyecto. Jheferson Z.

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **LISBETH DANIELA DÍAZ GUERRERO,** identificada con cedula de ciudadanía número **1.087.008.416,** presta sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Agente Educativo Perfil 2**, por contrato laboral a término fijo, dentro del marco legal del contrato de aporte número 090 de 2023, **Modalidad Desarrollo Infantil en medio Familiar**, en el Municipio de San Miguel, cuyo objeto es: "Prestar el Servicio de Atención y cuidado a niños y niñas menores de cinco años, o hasta su ingreso al grado de transición y a mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia, con calidad, de conformidad con los lineamientos, manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por ICBF, en el marco de la atención Integral " De Cero a Siempre" en el Departamento del Putumayo, de acuerdo a las siguientes especificaciones.

Contrato de Aporte N°	Tipo de contrato	Fecha inicio de contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	SalarioMensual
090 DE 2023	Contrato laboral a término Fijo	10 de febrero del 2023	30 de junio del 2023	Termino de Contrato	Agente Educativo perfil 2- DIMF	$ 1.213.923 +auxilio de transporte $140.606

Se expide la presente a petición del Interesado.

Dada en Mocoa, Putumayo, a los 29 días del mes de junio de 2023.

Cordialmente:

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
CC. 27.355.212
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Laboró y revisó: Sandra Gómez

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION

FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO,** identificada con cedula de ciudadanía número 1087008416**,** presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Auxiliar Pedagógico perfil 1**, por contrato laboral a término fijo, dentro del marco legal del contrato de aporte número 090 de 2023, **Modalidad Desarrollo Infantil en medio Familiar**, en el Municipio de San Miguel, cuyo objeto es: "Prestar el Servicio de Atención y cuidado a niños y niñas menores de cinco años, o hasta su ingreso al grado de transición y a mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia, con calidad, de conformidad con los lineamientos, manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por ICBF, en el marco de la atención Integral " De Cero a Siempre" en el Departamento del Putumayo, de acuerdo a las siguientes especificaciones.

Contrato de Aporte N°	Tipo de contrato	Fecha inicio de contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	Salario Mensual
090 DE 2023	Contrato laboral a término Fijo	9 de septiembre del 2023	31 de octubre del 2023	Termino de Contrato	Auxiliar Pedagógico-modalidad-DIMF	$ 1.160.000 +auxilio de transporte $140.606
		1 de noviembre del 2023	15 de diciembre del 2023			

Se expide la presente a petición del Interesado.

Dada en Mocoa, Putumayo, a los 15 días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente:

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
CC. 27.355.212
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Laboró y revisó: Sandra Gómez

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **LISBETH DANIELA DÍAZ GUERRERO,** identificada con cedula de ciudadanía número 1.087.008.416, presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Auxiliar Pedagógico Perfil 1**, por contrato por prestación de servicios, dentro del marco legal del contrato de aporte número 093 de 2024, **Modalidad Familiar DIMF**, en el Municipio de San Miguel, cuyo objeto fue: "Prestar el Servicio de Atención y cuidado a niños y niñas menores de cinco años, o hasta su ingreso al grado de transición, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia, con calidad, de conformidad con los lineamientos, manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por ICBF, en el marco de la atención Integral " De Cero a Siempre" en el Departamento del Putumayo, de acuerdo a las siguientes especificaciones.

Contrato de AporteN°	Tipo de contrato	Fecha iniciode contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	Honorarios Mensual
093 DEL 2024	Contrato prestación de servicios	01 de Marzo del 2024	15 de diciembre del 2024	Termino contrato	Auxiliar Pedagógico perfil 1- DIMF	$ 2.211.631

Se expide la presente a petición del Interesado.

Dada en Mocoa, Putumayo, a los 17 días del mes de diciembre del 2024.

Cordialmente:

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
CC. 27.355.212
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Laboró y reviso: Sandra Gómez

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY- MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107860912
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14893632737

(415)7707212489984(8020) 000001489363273 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 7 0 0 8 4 1 6	4	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 7 0 0 8 4 1 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Nariño 5 2	Funes 2 8 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	GUERRERO	LISBET	DANIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

41. Dirección principal
VDA RISARALDA FINCA PEOR ES NADA

42. Correo electrónico glisbethdiaz18@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 2 4 3 3 2 9 7	

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 2 9 9	2 0 2 1 0 1 0 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	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 DIAZ GUERRERO LISBET DANIELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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, 06/10/2025 11:10:44 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1087008416** y Nombre: **LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO.**

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. **124467365** . 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 Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:08:40 AM horas del 06/10/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1087008416**

Apellidos y Nombres: **DIAZ GUERRERO LISBETH DANIELA**

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 lunes 06 de octubre de 2025, a las 11:08:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1087008416
Código de Verificación	1087008416251006110824

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 281897453

PIB
11:07:46

Bogotá DC, 06 de octubre 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) LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1087008416:

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

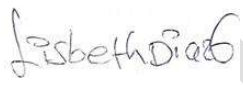
Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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.

El(la) suscrito(a) Lisbeth Daniela Diaz Guerrero identificado con C.C./ X C.E./ P.P No. 1087008416 expedida en Funes - Nariño, 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 Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía 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 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de La Dorada – San Miguel, el día seis (06) de octubre de 2025.

Firma 
Nombre Lisbeth Daniela Diaz Guerrero
Cédula 1087008416

PUBLICA

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 11:59:11 horas del 06/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1087008416,**
Apellidos y Nombres **DIAZ GUERRERO LISBETH DANIELA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Fundacion Alma de Vida**, con NIT **901345939-1** 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

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR EPS SAS
Movilidad Régimen Contributivo

EMSSANAR EPS SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 1087008416
Apellidos:	DIAZ GUERRERO
Nombres:	LISBETH DANIELA
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Movilidad Régimen Contributivo
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador:	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	01/08/2025
Departamento de Afiliación:	PUTUMAYO
Municipio de Afiliación:	SAN MIGUEL
Zona:	Rural - Dispersal

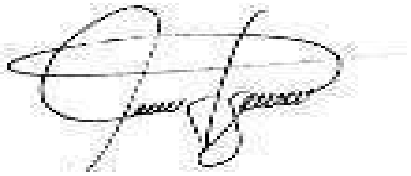
IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ESE HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA - PUESTO DE SALUD PUERTO COLON - SAN MIGUEL (PUTUMAYO)	VIA PRINCIPAL PUERTO COLON	MEDICINA GENERAL

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artìculo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 6 de Octubre de 2025 a solicitud del interesado.



JEFE COMERCIAL
EMSSANAR EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LISBETH DANIELA DIAZ GUERRERO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1087008416,** se encuentra afiliado/a desde **01/09/2025** 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 06 de octubre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DIAZ GUERRERO LISBETH DANIELA** identificado con **CC No. 1087008416,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACION ALMA DE VIDA - NI. 901345939	**Fecha de inicio de cobertura: 04/11/25** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/11/25** **Fecha fin de Contrato: 07/12/25** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **Clase de Riesgo: 2**

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Mocoa a los 05 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
MLRC

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: DIAZ GUERRERO LISBETH DANIELA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1087008416 de FUNES, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-794-02-05103-9, fecha de apertura: 08/05/2022.

Se expide en SAN MIGUEL, a los trece (13) días del mes de diciembre de 2024, con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR

Banco Agrario de Colombia
Of. San Miguel - Putumayo

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
RAMIREZ			BAZANTE			MERLY PATRICIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C:	C.E:	PAS:	No.: 69.030.352	MAS:	FEM : X	COLOMBIANO :	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR			PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:	No.:	DM:
LUGAR DE NACIMIENTO				**FECHA**			
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**		**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**
PUTUMAYO		ORITO		03	08	1968	COLOMBIA
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**			
PUTUMAYO		SAN MIGUEL		BARRIO/ LOS PRADOS			
TELEFONO FIJO			**MÓVIL**			**EMAIL**	
			3204727339 whatsapp 3219631570 llamadas			gabrielcuatumal@hotmail.com	

PERFIL PROFESIONAL
TECNICA EN PRIMERA INFANCIA: Capacidad de estimular, guiar y acompañar a las niñas y niños de 0 a 5 años y mujeres en periodo de gestación Capacidad de respuesta cultural Aprendizaje socioemocional Colaboración y trabajo en equipo Adaptabilidad y flexibilidad Construcción de relaciones Habilidades de liderazgo Pensamiento crítico y resolución de problemas Habilidades de comunicación Defensa de la equidad **AUXILIAR DE ENFERMERIA:** Habilidades interpersonales Capacidad de trabajar en equipo Capacidad para comunicarse con expertos de otras áreas Apreciación de la diversidad Habilidades de trabajo en el contexto del campo Compromiso ético

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
Tecnico Comercial	seis	bachiller Academico	30 de Abril 2004

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica	Tecnólogo	Universitaria	Especialización	Maestría	Doctorado

MODALIDAD ACADEMICA	
INSTITUCIÓN	
TÍTULO OBTENIDO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
CIUDAD	
MODALIDAD ACADEMICA	
INSTITUCIÓN	
TÍTULO OBTENIDO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
CIUDAD	
MODALIDAD ACADEMICA	
INSTITUCIÓN	
TÍTULO OBTENIDO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
CIUDAD	

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**
Instituto técnico renacer putumayo	Imaginación, juego, arte y medio ambiente en la infancia	29	09	2013
Fundación alma de vida	Actividades rectoras y planeación pedagógica			
Universidad EAFIT	promoción de lectura y desarrollo de lenguajes de experiencias artísticas, en la primera infancia	05	02	2014

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	
TITULO A OBTENER	
TIEMPO CURSADO	

5 – EXPERIENCIA LABORAL Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual.			
EMPLEO ACTUAL			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**DIRECCIÓN ENTIDAD**	
CARGO ACTUAL		**DEPENDENCIA**	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Fundación Fraternidad		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4296786 -3107860912	01/03/2024		23/12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Agente Educativa	Rural Dispersa		Calle 6 N°9-74 Barrio Kennedy-Mocoa Putumayo
MOTIVO DEL RETIRO	**Terminación del contrato por fin de año**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Fundación Fraternidad		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4296786 -3107860912	10/02/2023		15/12/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Agente Educativa	Rural Dispersa		Calle 6 N°9-74 Barrio Kennedy-Mocoa Putumayo
MOTIVO DEL RETIRO	**Terminación del contrato por fin de año**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Horizontes Fundación		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		horizontesfundacionmocoa@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4295469-4345344	19/03/2021		30/12/2021
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Agente Educativa	Rural Dispersa		Carrera 7 N°7-17 Barrio la Estrella Mocoa
MOTIVO DEL RETIRO	**Terminación del contrato por fin de año**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Horizontes Fundación		x	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		horizontesfundacionmocoa@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4295469-4345344	24/01/2022		15/06/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Agente educativa	Área Rural Dispersa		Carrera 7 N°7-17 Barrio la Estrella Mocoa
MOTIVO DEL RETIRO	**Terminación del contrato por fin de año**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Horizontes Fundación		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		horizontesfundacionmocoa@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4295469-4345344	28/06/2022		23/12/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Agente Educativa	Área Rural Dispersa		Carrera 7 N°7-17 Barrio la Estrella Mocoa
MOTIVO DEL RETIRO	**Terminación del contrato por fin de año**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Fundación Gimnasio Moderno Del Cuca		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		gimodrca@fgme.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
8339618-3152725674	22/02/2020		31/12/2020
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Agente Educativa	Área Rural Dispersa		Carrera 5 N°48N-60 Barrio San Fernando Popayán
MOTIVO DEL RETIRO	**Terminación del contrato por fin de año**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Fundación Fraternidad		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
32294512286	01/02/2019		13/12/2019
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Agente Educativa	Área Rural Dispersa		Calle 6 N°.9-74 Barrio Kennedy Mocoa
MOTIVO DEL RETIRO	**Terminación del contrato por fin de año**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Fundación Fraternidad		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
32294512286	01/02/2018		30/11/2018
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Agente Educativa	Área Rural Dispersa		Calle 6 N°.9-74 Barrio Kennedy Mocoa
MOTIVO DEL RETIRO	**Terminación del contrato por fin de año**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Fundación Fraternidad		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4296786	01/07/2017		15/12/2017
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Agente Educativa	Área Rural Dispersa		Calle 6 N°.9-74 Barrio Kennedy Mocoa
MOTIVO DEL RETIRO	**Terminación del contrato por fin de año**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Pastoral Social		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		xxxxxxxxxxxxxxxx
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	25/01/2016		31/10/2016
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Agente Educativa	Área Rural Dispersa		Pastoral social Diocesis Sibundoy Mocoa
MOTIVO DEL RETIRO	**Terminación del contrato por fin de año**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Centro de Vida el Buen Samaritano	x		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		gobierno@sanmigfuel-putumayo gov con
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3124406732	04/01/2016		16/05/2018
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Auxiliar de enfermería	Centro de Vida el Buen Samaritano		Cra 4 con calle 7 esquina- barrio Libertad la Dorada
MOTIVO DEL RETIRO	**Terminación del contrato por fin de año**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Alcaldía Municipal la Dorada	x		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		Contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4210132	10/04/2012		10/07/2012
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Auxiliar de enfermería	Centro de Vida el Buen Samaritano		Cra 4 con calle 7 B/ libertad
MOTIVO DEL RETIRO	**Terminación del contrato por fin de año**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Hospital Fronterizo la Dorada	x		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		hfronterizop@yahoo.es
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4210138	07/04/2008		31/03/2012
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Coordinadora de Vacunación	Hospital Fronterizo la Dorada		Barrio el Paraíso cra 7 N°1-36
MOTIVO DEL RETIRO	**Terminación del Contrato por Cambio de Gerente**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
MOTIVO DEL RETIRO			

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
Agente Educativa	7	1
Auxiliar de Enfermería	7	4
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	14	5

7 – FIRMA DEL CONTRATISTA 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).		
NOMBRE COMPLETO	**CIUDAD**	**FECHA**
MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE	LA DORADA PUTUMAYO	17/03/2025
FIRMA		

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **69.030.352**

RAMIREZ BAZANTE
APELLIDOS

MERLY PATRICIA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-AGO-1968**
SAN MIGUEL(LA DORADA)
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-NOV-1992 VALLE DEL GUAMUEZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-6401800-70163351-F-0069030352-20071002 01697 07275C 02 194501440

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa Comercial
" La Dorada "

La Dorada - Putumayo

Autorizada por la Secretaría de Educación Departamental del Putumayo, según Decreto No.0595 del 6 de Diciembre de 2002 NIT. 846000088-7. Código ICFES 079624

Confiere a:

Merly Patricia Ramírez Bazante

C.C. No. 69.030.352 DE SAN MIGUEL PTYO.

El Título de:

Bachiller Académico

Con énfasis en Convivencia Pacífica

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media. Programa especial del Ministerio del interior mediante la Resolución No. 3370 del 12 de Diciembre del año 2000 Ejecución del Contrato Administrativo celebrado entre la Secretaría Ejecutiva del Convenio Andrés Bello (SECAB), La Alcaldía de San Miguel Putumayo y la Institución Educativa Comercial La Dorada

Rectora

Esp. Ligia Luna Linares

Coord. del Programa

José Antonio Ramos

Anotado al Folio _____ del Libro de Registro No. 01

La Dorada Putumayo, a 30 de Abril de 2004

Acta de Grado

Inscripción S.E. 0595

DANE 286865003677

Nombre del Plantel INSTITUCION EDUCATIVA COMERCIAL LA DORADA

Dirección BARRIO AMISTAD/ CALLE PRINCIPAL Tel. 4210039

Ciudad LA DORADA Departamento PUTUMAYO

Jornada MAÑANA CONTINUA

En la ciudad DE LA DORADA a los TREINTA (30) dias del mes de ABRIL del año 2004 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en la Rectoria del LA INSTITUCION EDUCATIVA COMERCIAL LA DORADA

Institución aprobada hasta NUEVA VISITA en el nivel de Educación Media TECNICA y Autorizada POR LA SECRETARIA DE EDUCACION, según Resolución No. 0595 del SEIS de DICIEMBRE de 2002

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media ACADEMICA, se procedió a otorgar el Titulo de BACHILLER ACADEMICO CON ENFASI EN CONVIVENCIA PACIFICA al graduando cuyo nombre, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE
C.C. 69.030.352 DE SAN MIGUEL, PTYO.

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 01 de fecha ABRIL 30 de 2004 que consta de 237 alumnos que comienza con el nombre de ALVER LUCIANO RODRIGUEZ RODRIGUEZ y se cierra con el nombre de YEISON GERARDO CONTRERAS ROJAS firmado y sellado por Esp. LIGIA LUNA LINARES (Rector) y Esp. JOSE ANTONIO RAMOS (Secretario) COORDINADOR PROGRAMA

Dado en LA DORADA a los 30 días del mes de ABRIL de 2004

Firmado y Sellado

El Rector(a) Director(a)
C.C. No. 27.469.575 DE SANTIAGO, PTYO.

El Secretario(a)
COORDINADOR PROGRAMA
C.C. No. 5.348.684 DE COLON, PTYO

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Santafé

La Hormiga - Putumayo

Autorizado por La Secretaría de Educación Departamental del Putumayo, según Resolución No: 3831 del 14 de Septiembre del año 2011.

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Confiere a:

Merly Patricia Ramírez Bazante

C.C. No. 69.030.352 de Valle del Guamuez

Por haber culminado satisfactoriamente el programa de Formación Técnico Laboral por Competencias en

Atención a la Primera Infancia

con una intensidad de 1.000 horas

INSTITUTO SANTAFE
LA HORMIGA - PUTUMAYO
Director

INSTITUTO SANTAFE
LA HORMIGA - PUTUMAYO
Secretaria

Anotado al Folio No: 010 del Libro de Registro No: 01

Dado en el municipio Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), el 28 de Junio de 2014

"No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República"

INSTITUTO SANTAFÉ

La Hormiga - Putumayo

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

ACTA No. 05

En el municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), a los veintiocho (28) días del mes de junio del año 2014, se reunieron con el fin de entregar las actas de los alumnos de último semestre, el suscrito Director y la Secretaria, en la Dirección del Instituto aprobado por la Secretaria de Educación del Departamento del Putumayo, con la Resolución No. 3831 del 14 de septiembre del año 2011, en el nivel Técnico Laboral por Competencias para otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional que lo acredita como Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron satisfactoriamente el programa de formación **Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia**, se procedió a acreditar a:

Merly Patricia Ramírez Bazante

C.C. No. 69.030.352 de Valle del Guamuez

Es fiel copia tomada del Acta de Certificación No. 05 de fecha veintiocho (28) de junio del año 2014, que consta de 67 estudiantes, que comienza con el nombre de ACHANGA NASTACUAZ BELEIDY MARICELA y se cierra con el nombre de VALLEJOS RIASCOS SANDRA PATRICIA.

Firmada y sellada por el Director Miguel Angel Arias Prada, y la Secretaria Yolanda Delgado Giraldo.

Dada en el Municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo) a los veintiocho (28) días del mes de junio del año 2014.

En constancia se firma la presente Acta por quienes intervinieron en el cumplimiento a lo ordenado en el Art. 7 del decreto 180 de 1981.

No se requiere ser registrado en la Secretaría de Educación según decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994.

MIGUEL ANGEL ARIAS PRADA
C.C. No. 18.924.493 de Aguachica (Cesar)
Director

YOLANDA DELGADO GIRALDO
C.C. No. 41.621.311 de Bogotá
Secretaria

Libertad y Orden

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

EL INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION Y CAPACITACION

INEC

Institución de Educación No Formal
AUTORIZADA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO MEDIANTE RESOLUCIÓN NO.0048 DEL 09 DE FEBRERO DE 2004

Confiere el presente
CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

Como

TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA

A

Merly Patricia Ramírez Bazante

C.C. 69.030.352 De La Dorada (Putumayo)



Quien cumplió satisfactoriamente los requerimientos académicos exigidos de conformidad con las normas vigentes, con una duración de 1.800 horas.

En constancia de lo anterior, se firma y sella este certificado en la ciudad de La Hormiga a los 6 dias del mes de Abril de 2006

Director

Secretaria

Certificado No. 114.384 anotado en el Libro de Registro No. 20, Folio 64
Acta No. 114.384 y Resolución No. 451 de 2006

INSTITUTO INEC

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN No.114.384
INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION Y CAPACITACION - INEC

PROGRAMA:	**TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA**
APROBACION DEL PROGRAMA:	**RESOLUCION NO.0048 DEL 09 DE FEBRERO DE 2004 DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO**
FECHA CERTIFICACIÓN:	**JUEVES 6 DE ABRIL DE 2006**
LUGAR:	**INSTITUTO INEC**
EN ATENCIÓN A QUE:	**MERLY PATRICIA RAMÍREZ BAZANTE**
DOCUMENTO:	**C.C. 69.030.352 DE LA DORADA (PUTUMAYO)**

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos de conformidad con la normas vigentes, se autoriza la expedición del Certificado de Aptitud Ocupacional como TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA y la anotación del Certificado No.114.384 en el Libro de Registro No.20, Folio No.64, Ceremonia de Certificación No.301, y Resolución No.451.

JAIRO HUMBERTO HERNANDEZ LOAIZA
Director

Olga Liliana Estrada P.
OLGA LILIANA ESTRADA
Secretaria

CONTROL ACADÉMICO

EL SUSCRITO NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DEL VALLE DEL GUAMUEZ - PUTUMAYO
CERTIFICA
Que en la fecha personalmente la vista el original del documento cuya FOTOCOPIA precedente es auténtica
25 OCT 2011
25 OCT 2011
La Hormiga:

TERMINACION DEL PERIODO
FEBRERO 18 DE 2006

VALLE DEL GUAMUEZ
NOTARIA UNICA
Armando R. Hernández Z.
NOTARIO
NIT. 7176338272
PUTUMAYO

$1.000 PRODESARROLLO FRONTERIZO 0005000

$1.000 PRODESARROLLO DEPARTAMENTAL 0004195

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD DEL PUTUMAYO

RESOLUCION No 86- 0787 2006

(12 MAY 2006

Por la cual se concede una autorización

EL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD
en cumplimiento de la Resolución 8211 del 15 de junio de 1989, y

CONSIDERANDO

Que MERLY PATRICIA RAMÍREZ BAZANTE, identificada con cédula de ciudadanía número 69.030.352 Expedida en la Dorada (Putumayo), ha solicitado el registro del certificado de APTITUD OCUPACIONAL TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, que le otorgó EL Instituto Nacional de Educación y Capacitación INEC, en la Hormiga el 06 días del mes de ABRIL de 2006.

Que el Instituto Nacional de Educación y Capacitación INEC, esta autorizado por la Secretaría de Educación Departamental del Putumayo según Resolución Nro. 0048 del 09 de febrero de 2004 y por el Ministerio de Salud.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a MERLY PATRICIA RAMÍREZ BAZANTE, para ejercer la APTITUD OCUPACIONAL TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, en todo el Territorio nacional.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Mocoa, a 12 MAY 2006

DARCED MARINO RINCON POSADA
Director

Elaboro/R.H.D.



GOBERNACION DEL PUTUMAYO

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD

SUBDIRECCION DE ASEGURAMIENTO

EL TECNICO DE LA SUBDIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD

HACE CONSTAR

QUE **RAMÍREZ BASANTE MERLY PATRICIA,** IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANÌA NUMERO 69.030.352 DE LA DORADA – VALLE DEL GUAMUÈZ (PUTUMAYO), SE ENCUENTRA INSCRITA EN EL LIBRO DE REGISTRO DE PROFESIONES AUXILIARES DE LA RAMA DE LA MEDICINA DE ESTA INSTITUCION COMO **AUXILIAR DE ENFERMERIA,** EGRESADA DEL INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÒN "INEC", CON SEDE EN LA CIUDAD DE LA HORMIGA (PUTUMAYO), AL LIBRO 02 FOLIO 147.

SE FIRMA EN MOCOA, HOY 16 DE MAYO DE 2006.

ALBERTO YESID MONTEZUMA IBARRA

República de Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de Mocoa

"ITREP"

INSTITUTO TECNICO RENACER PUTUMAYO

En uso de sus facultades legales especialmente las conferida por la ley 115 de 1994, decretos reglamentarios nacionales 4904 de 2009, 1075 del 2015, licencia de funcionamiento según Resolución N° 2277 del 12 de junio del 2018.

Hace constar que:

Ramírez Bazante Merly Patricia

identificado (a) con C.C N° 69.030.352 de Valle Del Guamuez

Cursó y aprobó el Diplomado en:

IMAGINACIÓN, JUEGO, ARTES Y MEDIO AMBIENTE EN LA INFANCIA

Con una duración de 40 horas.
Dado en Mocoa – Putumayo el dia veinte nueve (29) de septiembre del 2023

Lic. ERCILIA DELGADO CHINGAL
Directora

JHON EDUIM QUIJANO ESTACIO
Docente Expositor

Fundación Alma de Vida

"FOMENTANDO CAMINOS DE ESPERANZA"

NIT 901345939-1

HACE CONSTAR QUE

MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE

Identificada con CC 69030352

Asistió al Diplomado de

"ACTIVIDADES RECTORAS Y PLANEACION PEDAGOGICA"

con una intensidad horaria de 60 horas.

JAVIER ANDRÉS VILLACORTE
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACIÓN ALMA DE VIDA

Fiesta de la Lectura ICBF

Leer es mi Cuento
Plan Nacional de Lectura y Escritura

MinCultura
Ministerio de Cultura

PROSPERIDAD PARA TODOS

BIENESTAR FAMILIAR

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), el Centro Regional para el Fomento del Libro en América Latina y el Caribe (CERLALC) y la Universidad EAFIT

Certifican que

Merly Patricia Ramirez

Con Documento de Identificación No. 69.030.352

Aprobó el Diplomado Fiesta de la Lectura, Promoción de lectura y desarrollo de lenguajes de expresión artística, en la primera infancia,
con una duración de 116 horas de trabajo académico

Se firma a los 5 días del mes de febrero de 2014

Carlos del Castillo Cabrales
Subdirector de Gestión Técnica para la Atención a la Primera Infancia ICBF

Fernando Zapata López
Director CERLALC

Juan Luis Mejía Arango
Rector EAFIT

En asocio con:

Fundación Carvajal
Abriendole caminos a la felicidad

Fundación Rafael Pombo
Un lugar para la imaginación

Fundalectura

UNIVERSIDAD EAFIT
Abierta al mundo

CERLALC

ecopetrol
ENERGÍA PARA EL FUTURO

República de Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de San Miguel

MinCultura
Ministerio de Cultura

BLIBLIOTECA GABRIEL GARCIA MÁRQUEZ

NIT: 800252922-9

Certifica que:

Merly Patricia Ramírez Basante

Identificada con Cedula de Ciudadanía Número 69.030.352

Participó en el proyecto "A leer y contar para aprender más" de talleres y tertulias literarias sobre promoción de lectura desde la Primera Infancia. Realizado en el Municipio de San Miguel (La Dorada) Putumayo, con una duración de 64 horas.

Para constancia se firma en el Municipio de San Miguel Putumayo, a los 20 días del mes de Junio de 2014

SI SE PUEDE

CARLOS JULIO ROSAS
Alcalde Municipal

NINFA MENESES
Coordinadora Biblioteca

LUZ MARINA ALVAREZ
Tallerista

ASOCIACIÓN DE MADRES COMUNITARIAS DEL PUTUMAYO "AMACODEP"

Encuentro de recreación para madres comunitarias afiliadas

Otorga el presente

DIPLOMA DE PARTICIPACIÓN A:

MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE

por su asistencia al :

III encuentro de madres comunitarias

Dado en la Hormiga Municipio valle del Guamuez
Los días 15-16-17 de Diciembre de 2001

ERMELITA BETANCOURTH
Presidenta "AMACODEP"

Gilma Rocio Yela · Patricia Ramirez

ROCIO YELA
Tesorera

COMITÉ DE APOYO
La Hormiga

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Hace constar que:

MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE

Con Cedula de Ciudadanía No. 69030352

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Ofimática Básica

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los veintinueve (29) días del mes de Junio de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón O.
Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Escaneado con CamScanner

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Hace constar que:

MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE

Con Cedula de Ciudadanía No. 69030352

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Curso de Formación Complementaria en Estrategia AIEPI

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los trece (13) días del mes de Julio de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón O.
Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Escaneado con CamScanner

Colmena Seguros

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

CERTIFICA QUE:

Merly Patricia Ramirez Bazante

EMPRESA: **FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA**

PARTICIPO EN LA CAPACITACIÓN VIRTUAL:

CAPACITACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS EN MENORES DE 5 AÑOS O PRIMERA INFANCIA

CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS

LUGAR Y FECHA **Popayan - Cauca, 11 Julio de 2020**

Gerente Regional Occidente
Colmena Seguros

Colmena Seguros

FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros S.A.

FUNDACIÓN FGMC POPAYÁN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Aprobado por la Secretaría de Educación, Cultura y Deporte Municipal según Resolución No 00292 del 27 de Febrero de 2006

Hace constar que:

MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE

Con Cedula de Ciudadanía No. 69030352

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Estrategias Metodológicas Fortalecimiento Familiar y Promoción de Entornos Seguros

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los veintiocho (28) días del mes de Octubre de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón O.
Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Hace constar que:

MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE

Con Cedula de Ciudadanía No. 69030352

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Politica Integral De La Primera Infancia Ley 1804 de 2016

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, al primer (01) día del mes de Septiembre de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Aprobado por la Secretaria de Educación, Cultura y Deporte Municipal según Resolución No 00292 del 27 de Febrero de 2006

Hace constar que:

MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE

Con Cedula de Ciudadanía No. 69030352

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Referentes Técnicos De La Educación Inicial

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los veintinueve (29) días del mes de Septiembre de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón O.
Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Hace constar que:

MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE

Con Cedula de Ciudadanía No. 69030352

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Seguimiento al Desarrollo Infantil y Escala de Valoración Cualitativa

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los tres (03) días del mes de Agosto de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón O.
Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Operador Contratista

PLAN

BIENESTAR FAMILIAR

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y la Fundación PLAN

hacen constar que:

MERLY PATRICIA RAMIREZ BASANTE

c.c. 69030352

Participó en el proceso de cualificación desarrollado en el marco de la ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN INICIAL (Contrato de aporte N° 1587 de 2017) realizado entre los meses de abril y junio de 2018

Amparo Arana Lasso
Gerente de Proyecto
Fundación PLAN

Dino Rodríguez Andrade
Director de Primera Infancia (E)
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Dado a los 31 días del mes julio de 2018, en la ciudad de Bogotá

República de Colombia

Departamento del Putumayo

Municipio Valle del Guamuez

INSTITUTO SANTAFE

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Nº 4214 DEL 20 DE OCTUBRE DE 2011 - EMANADA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO

Certifica Que:

Ramirez Bazante Merly Patricia

Identificado(a), con Cédula de Ciudadanía Número 69.030.352 de Valle del Guamuez

Aprobó el Seminario de: Abuso Sexual y Violencia Intrafamiliar Para Educadores En Primera Infancia

Se firma en el Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo
a los 15 días del mes de Junio de 2014

MIGUEL ANGEL ARIAS PRADA
Director

PAOLA MONTERO
Instructora

República de Colombia

Departamento del Putumayo

Municipio Valle del Guamuez

INSTITUTO SANTAFE

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Nº 4214 DEL 20 DE OCTUBRE DE 2011 - EMANADA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO

Certifica Que:

Ramírez Bazante Merly Patricia

Identificado(a), con Cédula de Ciudadanía Número 69.030.352 de Valle del Guamuez

Curso y Aprobó el Taller de: PRIMEROS AUXILIOS Para Educadores En Primera Infancia

Se firma en el Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo
a los 08 días del mes de Junio de 2014

MIGUEL ANGEL ARIAS PRADA
Director

VIANEY ARIAS GIRALDO
Instructora

MEDICOS SIN FRONTERAS

CERTIFICA QUE:

MERLY PATRICIA RAMIRES, identificada con la cédula de ciudadanía número 69.030.352, participó en la ***FORMACIÓN SOBRE TRANSMISIÓN VERTICAL VIH/SIDA***, realizada el día 21 de marzo de 2012, en la Ese Hospital Fronterizo La Dorada, del Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo, con una intensidad de cuatro horas.

En constancia firma,

CAROL BOTTGER GARCIA
Gestora de Actividades Médicas
Proyecto Putumayo

UNIVERSIDAD MARIANA

PERSONERÍA JURÍDICA. RESOLUCION No. 230 DEL 25 DE MARZO DE 1970
GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

FACULTAD DE POSTGRADOS Y RELACIONES INTERNACIONALES

DIPLOMADO EN ACTUALIZACION EN SOPORTE BASICO, TOXICOLOGIA, BIOSEGURIDAD Y ETICA HOSPITALARIA

A:

MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE

69.030.352 VALLE DEL GUAMUEZ

INTENSIDAD DE NOVENTA HORAS

Graciela Burbano G.
Mag. GRACIELA BURBANO GUZMÁN
Decana Facultad de Postgrados
y Relaciones Internacionales

Yudy Basante C.
Esp. YUDI BASANTE CASTRO
Directora Posgrados y Diplomados en Salud

Puerto Asís, 11 de abril de 2011

MEDICOS SIN FRONTERAS

CERTIFICA QUE:

MERLY PATRICIA RAMIREZ

con cédula de ciudadanía 69.030.352

Participo en las jornadas de capacitación realizadas en el Hospital Fronterizo La Dorada, los días 27 de julio y 14 de septiembre de 2011, con una intensidad de 8 horas, sobre los temas:

- **Emergencias Obstétricas**
- **Toma de Citologías para detección de Cáncer en Cuello Uterino**

Mocoa, 14 de septiembre de 2011.

KENZA DIMECHKIE
Coordinadora de Terreno
Proyecto Putumayo

ARHIMO BEN HAMU
Enfermera Expatriada
Instructora

MARILYN IBARGUEN S.
Enfermera Nacional
Instructora

ServiAtep S.A.S

NIT. 830.053.704-5

Con usted unidos,
por una frontera saludable

I SEMANA DE SENSIBILIZACION Y FORMACION EN SALUD OCUPACIONAL

CERTIFICA QUE:

Merly Patricia Ramírez Basante

C.C. 69030352

Asistió a la Capacitación

RESOLUCION 1401 DE 2007: INVESTIGACION DE INCIDENTE Y ACCIDENTE DE TRABAJO

Con una intensidad de 2 horas

Julio 14 de 2011

ServiAtep
NIT. 830.053.704-5

LUCIA NAYIBE MARTINEZ BERNAL
SERVIATEP S.A.S

PAULO E. YELA R.
E.S.E. HOSPITAL FRONTERIZO LA DONADA
PAULO YELA

Prof. PAULO ENRIQUE YELA RODRIGUEZ
COORDINADOR DE SALUD OCUPACIONAL

ServiAtep S.A.S

NIT. 830.053.704-5

Con usted unidos,
por una frontera saludable

I SEMANA DE SENSIBILIZACION Y FORMACION EN SALUD OCUPACIONAL

CERTIFICA QUE:

Merly Patricia Ramírez Basante

C.C. 69030352

Asistió a la Capacitación

PROMOCION DE LA SALUD EN EL TRABAJO Y PREVENCION DE RIESGOS PROFESIONALES

Con una intensidad de 2 horas

Julio 13 de 2011

ServiAtep
NIT 830.053.704-5

LUCIA NAYIBE MARTINEZ BERNAL
SERVIATEP S.A.S

PAULO E. YELA R.
E.S.E HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA

PAULO YELA

Prof. PAULO ENRIQUE YELA RODRIGUEZ
COORDINADOR DE SALUD OCUPACIONAL

Libertad y Orden
Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Instituto Nacional de Salud

Certifican que:

MERLY PATRICIA RAMIREZ BASANTE

con c. c. No. 69.030.352 de San Miguel, asistió y participo en el

"Taller Departamental de Capacitación y Actualización del Programa Ampliado de Inmunizaciones"

realizado en Mocoa, Putumayo durante los días 28, 29 y 30 de Septiembre de 2011

MANUEL JAIR ZUÑIGA BRAVO
Secretario de Salud del Putumayo

NEFFER BRIGITTE FOREST
Asistente Técnico del PAI
Ministerio de la Protección Social

ADRIANA ULLOA VIRGUEZ
Instituto Nacional de Salud

ACF INTERNATIONAL

COMISION EUROPEA

Ayuda Humanitaria

CERTIFICADO

En el marco del proyecto de asistencia humanitaria que ACF Internacional ejecuta en el Departamento de Putumayo y con apoyo del Departamento de Ayuda Humanitaria de la Comisión Europea (ECHO), se otorga el presente certificado a:

Merly Patricia Ramírez Basante

Quien ha participado en calidad de asistente al curso para profesionales: "Metodología SMART para encuestas nutricionales en emergencias humanitarias", de 40 horas cronológicas, impartido entre el 16 al 20 de Febrero de 2010 en la ciudad de Puerto Asís, Putumayo.

ACCION CONTRA EL HAMBRE COLOMBIA
ACCION CONTRA EL HAMBRE
OFICINA DE COORDINACION BOGOTA, D.C.

Aura Inés Mosquera Agreda
Coordinadora Regional Putumayo
ACF Internacional

Alejandro Zurita Marcus
Jefe de Misión para Colombia y Ecuador
ACF Internacional

Cruz Roja Colombiana Seccional Putumayo

CERTIFICA QUE:

MERLY PATRICIA RAMIREZ BASANTE

Identificada con C.C. No **69030359**

Asistió al Taller de capacitación: **"Manejo Inicial de Lesionados"**, realizado en el Municipio de San Miguel, Putumayo, los días 27,28 y 29 de Octubre de 2010, con una duración de veinticuatro (24) horas, teórico - practicas .

JORGE CUARAN GONZALEZ
Presidente
Cruz Roja Seccional Putumayo

SIGIFREDO GOMEZ
Dir. Docencia
Cruz Roja Seccional Putumayo

D0134M.P.

Gobernación del Putumayo
Departamento Administrativo de Salud
SUBDIRECCION SALUD PUBLICA

PREVENIR LTDA

HACEN CONSTAR QUE:

MERLY PATRICIA RAMIREZ
C.C. 69.030.352

PARTICIPO EN EL CURSO DE FORMACION DE AGENTES COMUNITARIOS EN:

ATENCIÓN INTEGRADA A ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA "A.I.E.P.I."

DURANTE LOS DIAS 10 AL 14 ABRIL DE 2.007, EN EL MUNICIPIO DE PTO. ASIS PUTUMAYO CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS

GLORIA ESPERANZA GUERRERO
Directora DASALUD – PUTUMAYO

MARIBEL PUERTA IRURITA
CAPACITADOR AIEPI

RAUL E. BARONA S.
GERENTE PREVENIR

Caja de Compensación Familiar del Putumayo

COMFAMILIAR

Nit. 891.200.337-8

CENTRO DE EDUCACIÓN NO FORMAL
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SECRETARIA DE EDUCACIÓN
No. 012 SEPTIEMBRE 12 DE 1990
VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

CERTIFICA QUE:

MERLY PATRICIA RAMIREZ

C.C 39.030.352

PARTICIPO EN EL CURSO DE : REANIMACION VITAL

CON UNA DURACION DE: VEINTE (20) HORAS.

EN CONSTANCIA SE FIRMA EN EL MUNICIPIO DE LA HORMIGA, A LOS DIECISIETE (17) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE DOS MIL SEIS (2006).

LUIS FERNANDO OCHOA ZULUAGA
Director Administrativo

JOSE CARLOS RENDÓN
Instructor

Libertad y Orden

Ministerio de la Protección Social

IOM International Organization for Migration
OIM Organisation Internationale pour les Migrations
OIM Organización Internacional para las Migraciones

Certifican que,

Merly Patriciaa Ramirez Basante

Asistió a la **CAPACITACIÓN DEL SISTEMA ÚNICO DE INFORMACIÓN PAI**

Con una intensidad de 16 horas

Mocoa, Putumayo 02 al 03 de septiembre de 2010

MARTHA PATRICIA VELANDIA
Ministerio de la Protección Social

HOOVERTH NOREÑA
Organización Internacional para las Migraciones

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE,** identificada con cedula de ciudadanía número 69.030.352 presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Agente Educativo Perfil 2**, por contrato laboral a término fijo , dentro del marco legal del contrato de aporte número 093 de 2024, **Modalidad familiar DIMF**, en el Municipio de San Miguel, cuyo objeto fue: "Prestar el Servicio de Atención y cuidado a niños y niñas menores de cinco años, o hasta su ingreso al grado de transición, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia, con calidad, de conformidad con los lineamientos, manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por ICBF, en el marco de la atención Integral " De Cero a Siempre" en el Departamento del Putumayo, de acuerdo a las siguientes especificaciones.

Contrato de AporteN°	Tipo de contrato	Fecha iniciode contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	Honorario Mensual
093 DEL 2024	Contrato Laboral a término Fijo	01 de Marzo del 2024	23 de Diciembre del 2024	Termino de Contrato	Agente Educativo perfil 2- DIMF	$ 1.326.575+auxilio de transporte $162.000

Se expide la presente a petición del Interesado.

Dada en Mocoa, Putumayo, a los 17 días del mes de diciembre del 2024.

Cordialmente:

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
CC. 27.355.212
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Laboró y revisó: Sandra Gómez

AnyScanner

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE,** identificada con cedula de ciudadanía número 69030352, presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Agente Educativo Perfil 2,** por contrato laboral a término fijo, dentro del marco legal del contrato de aporte número 090 de 2023, **Modalidad Desarrollo Infantil en medio Familiar**, en el Municipio de San Miguel, cuyo objeto es: "Prestar el Servicio de Atención y cuidado a niños y niñas menores de cinco años, o hasta su ingreso al grado de transición y a mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia, con calidad, de conformidad con los lineamientos, manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por ICBF, en el marco de la atención Integral " De Cero a Siempre" en el Departamento del Putumayo, de acuerdo a las siguientes especificaciones.

Contrato de AporteN°	Tipo de contrato	Fecha iniciode contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	SalarioMensual
090 DE 2023	Contrato laboral a término Fijo	10 de febrero del 2023	15 de diciembre del 2023	Termino de Contrato	Agente Educativo perfil 2- DIMF	$ 1.213.923 +auxilio de transporte $140.606

Contrato de Aporte N°	Tipo de contrato	Fecha inicio de contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	Honorario devengado
090 DE 2023	Prestación de servicios	15 de diciembre del 2023	22 de diciembre del 2023	Termino de Contrato	Agente Educativo perfil 2-	$ 512.995

Se expide la presente a petición del Interesado.

Dada en Mocoa, Putumayo, a los 15 días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente:

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
CC. 27.355.212
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Laboró y revisó: Sandra Gómez

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY- MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107860912
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com

Powered by CamScanner

ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

Se permite certificar qué:

MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 69030352 de VALLE DEL GUAMUEZ - PTYO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el diecinueve (19) de Marzo (01) de Dos Mil Veintidós (2021) al Quince (30) de diciembre (12) de Dos Mil Veintidós (2021), desempeñándose en el cargo de **AGENTE EDUCATIVO** en el municipio de San Miguel - Putumayo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los veinte (07) días del mes de Enero de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyecto. Jheferson Z.

ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

Se permite certificar qué:

MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 69030352 de VALLE DEL GUAMUEZ - PTYO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Veinticuatro (24) de enero (01) de Dos Mil Veintidos (2022) al Quince (15) de junio (05) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **AGENTE EDUCATIVO** en el municipio de San Miguel - Putumayo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los veinte (20) días del mes de junio de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyecto. Jheferson Z.

ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

Se permite certificar qué:

MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 69030352 de Valle de Guamuez-putumayo, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Veintiocho (28) de junio (06) de Dos Mil Veintidós (2022) al Veintitrés (23) de diciembre (12) de Dos Mil Veintidós (2022), desempeñándose en el cargo de **AGENTE EDUCATIVO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de UN MILLON CIENTO ONCE MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS MCTE ($1.111.124).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los quince (15) días del mes de diciembre de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyecto. Jheferson Z.

LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

LA SUSCRITA JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

HACE CONSTAR:

Que el(a) Señor(a): ***MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE,*** *quien se identifica con la cédula de ciudadanía No.* ***69030352,*** *trabajó con La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca, en el Municipio de* ***SAN MIGUEL PUTUMAYO,*** *como* ***AGENTE EDUCATIVO,*** *para atender Población del Programa de Atención a la Primera Infancia modalidad DIMF, mediante con contrato de trabajo por duración de obra o labor contratada con fecha de iniciación del 22 de Febrero de 2020 hasta el 31 de Diciembre de 2020, con una asignación salarial de* ***NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL VEINTIOCHO PESOS MDA CTE ($975.028)***

Desempeñando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico del ICBF, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Gestiona ante las instancias pertinentes, los recursos que garanticen la adecuada implementación de la modalidad y el desarrollo de los encuentros educativos.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Elaborar material de apoyo educativo, con la participación de los agentes educativos comunitarios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños y niñas, de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos.
- Acompañar y orientar las acciones educativas de las familias en la crianza y cuidado de los niños y niñas en las condiciones de su hogar y de su entorno social inmediato.
- Movilizar y articular recursos de las familias, comunidades e instituciones para restituir y

Escaneado con CamScanner

- Movilizar y articular recursos de las familias, comunidades e instituciones para restituir y promover la garantía de los derechos de los niños y niñas.

- Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.

- Organizar y sistematizar la información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.

- Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.

- Explorar al máximo las capacidades de las niñas y los niños para potencializarlas desde el proyecto pedagógico implementado.

- Llevar la asistencia diaria y notificar las ausencias concurrentes para adelantar las respetivas acciones con las familias.

- Garantizar de forma participativa con las niñas y los niños que los ambientes pedagógicos, el buen trato, y la atención con amor sea de la más alta calidad.

- Garantizar el Número de llamadas y registro de acompañamientos telefónicos mensuales establecidos por ICBF, a los Usuarios y sus familias, brindado una Atención Integral y con Calidad.

Para constancia se firma en Popayán el día 31 de Diciembre de 2020.

Ruby Inés Pabon O.

RUBY INES PABON VALENCIA

Jefe de Talento Humano

30 Años
Cobertura con Calidad

Escaneado con CamScanner

Fundacion Fraternidad

Servicio social y cumplimiento!

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD.

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a) **MERLY PATRICIA RAMIREZ BASANTE**, Identificado(a) con cedula de ciudadanía No.**69.030.352** laboró en la Fundación Fraternidad, de acuerdo a las siguientes actividades:

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	MOTIVO TERMINACIÓN CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑA(O)	ASIGNACION SALARIAL + Auxilio de Transporte
TERMINO FIJO	01 de Febrero-2019	30 de Junio - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AGENTE EDUCATIVO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$939333 + $97.032
TERMINO FIJO	01 de Julio-2019	30 de Septiembre - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AGENTE EDUCATIVO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$939333 + $97.032
TERMINO FIJO	01 de Octubre-2019	13 de Diciembre-2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO **(liquidado)**	**AGENTE EDUCATIVO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$939333 + $97.032

Se firma en Mocoa, a los trece (13) días del mes Diciembre de 2019.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal

Proyecto-Lucy R.
Reviso: Martha M.
Reviso: Ana V.

Escaneado con CamScanner

Fundacion Fraternidad

Servicio social y cumplimiento!

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a) **MERLY PATRICIA RAMIREZ BASANTE,** Identificado(a) con cedula de ciudadanía Nro. **69030352** laboró en la Fundación Fraternidad de acuerdo a las siguientes actividades:

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	ESTADO DEL CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑA(O)	ASIGNACION SALARIAL + AUXILIO DE TRANSPORTE
Contrato: **TERMINO FIJO**	01 de Febrero 2018	31 de Julio 2018	Vencimiento del Plazo (Liquidado)	**DOCENTE** DI En Medio Familiar- Municipio de San Miguel (P)	$884667 + $88211
Contrato: **TERMINO FIJO**	01 de Agosto- 2018	31 de Octubre 2018	Vencimiento del Plazo (Liquidado)	**DOCENTE** DI En Medio Familiar- Municipio de San Miguel (P)	$884667 + $88211
Contrato: **TERMINO FIJO**	01 de Noviembre 2018	30 de Noviembre 2018	Vencimiento del Plazo (Liquidado)	**DOCENTE** DI En Medio Familiar- Municipio de San Miguel (P)	$884667 + $88211

Dada en Mocoa, a los veintidós (22) días del mes Agosto de 2019.

Lo anterior se expide, a solicitud del interesado.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Elaboro: Lucy R

Reviso: Martha M

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY MOCOA – PUTUMAYO
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com- cel: 322 9451286

Escaneado con CamScanner

Fundacion Fraternidad

Servicio social y cumplimiento!

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a)**MERLY PATRICIA RAMIREZ BASANTE**, Identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No.**69030352**, laboró en la Fundación Fraternidad, desarrollando los cargos que a continuación relacionamos así:

NRO. CONTRATO SUSCRITO ENTRE ICBF-FUNDACION FRATERNIDAD	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	MOTIVO TERMINACIÓN CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑO	ASIGNACION SALARIAL + Auxilio de Transporte
Contrato de Aporte Nro.249	CONTRATO TERMINO FIJO (OTROSI)	01 DE JULIO-2017	15 DE DICIEMBRE-2017	Vencimiento del plazo	DOCENTE DI-MEDIO FAMILIAR Municipio de: San Miguel la Dorada.	$858095 + $83140

Dada en Mocoa, a los quince (15) días del mes Diciembre de 2017.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Elaboro: Lucy R

Reviso: Martha M. _____

FUNDACION FRATERNIDAD
funfraternidad@gmail.com
Barrió Naranjito calle 6 N° 3B-4
MOCOA-PUTUMAYO
TEL: 4296786

Escaneado con CamScanner

PASTORAL SOCIAL
DIOCESIS MOCOA - SIBUNDOY
NIT. 846001702-6

de cero a Siempre

BIENESTAR FAMILIAR

EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DE LA PASTORAL SOCIAL PARA LA EJECUCION DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF

Se permite certificar que

En el desarrollo del contrato de aportes N° 081 de 2016 suscrito por esta entidad con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF que tiene como objetivo principal garantizar el servicio de educación inicial, cuidado y nutrición a niños y niñas menores de 5 años, en medio institucional, en el marco de la atención integral y diferencial a través de acciones pedagógicas, de cuidado calificado y nutrición. Así como la realización de gestiones para promover los derechos de salud, protección y participación que permitan favorecer su desarrollo integral. **MERLY PATRI8CIA RAMIREZ BAZANTE,** Identificada con cedula de ciudadanía N°69.030.352 expedida en Valle del Guamuez(putumayo) esta vinculada a esta entidad mediante contrato individual de Trabajo a Termino Fijo celebrado desde el 25 de ENERO de 2016 hasta el 31 de OCTUBRE de 2016 desempeñándose en el cargo de MAESTRA en el Municipio de San Miguel Putumayo, y devengando a título de salario la suma mensual de OCHOCIENTOS QUINCEMIL MIL/Cte.Cop. (815.0000)

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el dia30 de octubre de 2016

Edgar Omar Parra C. 13.390.464 de Zulia. N.S.

PBRO. EDGAR OMAR PARRA CLAVIJO
C.C. N° 13.390.464 del Zulia (N.S.)
Director General
Pastoral Social-Diócesis Mocoa Sibundoy

El SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO

C E R T I F I C A:

Que la señora **MERLY PATRICIA RAMÍREZ BAZANTE** identificada con Cédula de Ciudadanía número No. 69.030.352 expedida en Valle del Guamuez, suscribió en calidad de **CONTRATISTA,** los siguientes contratos de prestación de servicios:

N° contratos	Objeto	Desde la Fecha	Hasta la fecha
031	ACTIVIDADES DE SALUD A FAVOR DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE VIDA EL BUEN SAMARITANO.	04/01/2016	04/03/2016
061	ACTIVIDADES DE SALUD A FAVOR DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE VIDA EL BUEN SAMARITANO.	05/04/2016	27/06/2016
224	SERVCIOS DEAPOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE VIDA EL BUEN SAMARITANO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL.	02/12/2016	30/12/2016
39	PRESTACION DE SERVICIOS DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE VIDA EL BUEN SAMARITANO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL – PUTUMAYO.	02/01/2017	31/03/2017
120	PRESTACION DE SERVICIOS DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE VIDA EL BUEN SAMARITANO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO	03/04/2017	02/05/2017
143	PRESTACION DE SERVICIOS DE ENFERMERIA PARA LA PROTECCION DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE VIDA EL BUEN SAMARITANO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO	01/06/2017	29/12/2017
045	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR EL BUEN SAMARITANO DE LA DORADA MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- PUTUMAYO.	02/01/2018	16/05/2018

Para constancia y a solicitud del interesado se firma en La Dorada, Cabecera municipal de San Miguel, a los veinte (20) días del mes de agosto de 2019.

HERNANDO EMILIO RODRÍGUEZ ESPINOZA
Secretario General y de Gobierno
Municipio de San Miguel

Escaneado con CamScanner

CERTIFICADO LABORAL

El SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO

C E R T I F I C A:

Que la Señora **MERLY PATRICIA RAMIREZ BASANTE** identificada con Cédula de Ciudadanía número **69.030.352** expedida en San Miguel-Putumayo, presto sus servicios para el Municipio de San Miguel-Putumayo, en calidad de CONTRATISTA del contrato de prestación de servicios N° 081 de Abril 10 de 2012, cuyo objeto se denomina **AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA TENCION DE LOS ADULTOS MAYORES DEL ANCIANATO BUEN SAMARITANO** hasta 10 de Julio de 2012.

Para constancia y a solicitud del interesado se firma en la Dorada, Cabecera municipal de San Miguel, a los Primero (01) días del mes de Noviembre de 2012.

SANDRO ROSERO DELGADO
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO
CON FUNCIONES DE JEFE DE PERSONAL

Escaneado con CamScanner

042

LA SUSCRITA GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA E.S.E HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA, EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES CONSTITUCIONALES, LEGALES Y EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS EN EL DECRETO 1876 DE 1974,

CERTIFICA QUE:

Que la Señora, ***MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE*** *identificada con Cedula de ciudadanía 69.030.352 de Valle del Guamuez (Putumayo), prestó sus servicios para la E.S.E. Hospital Fronterizo la Dorada, como Coordinadora de Vacunación, mediante contratos de orden de prestación de servicios, los cuales se relacionan a continuación:*

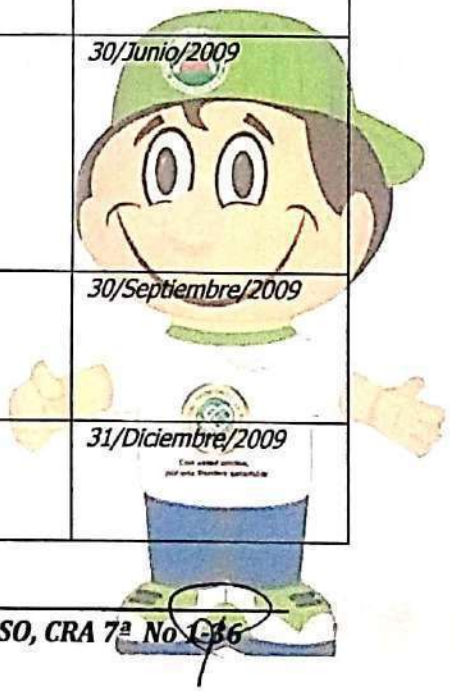
Nº CONT	OBJETO	FECHA INICIO	FECHA FINAL
155	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN -PAI	07/Abril/2008	30/Abril/2008
204	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES PARA REALIZAR PROCESOS PROPIOS DE ACTIVIDADES COMO AUXILAR ÁREA SALUD EN EL AREA COORDINACIÓN PAI. PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN. PARA LA E.S.E . HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA	02/Mayo/2008	02/Agosto/2008
303	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES PARA REALIZAR PROCESOS PROPIOS DE ACTIVIDADES COMO AUXILAR ÁREA SALUD EN EL AREA COORDINACIÓN PAI. PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN. PARA LA E.S.E . HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA	02/Agosto/2008	30/Septiembre/2008
368	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES PARA REALIZAR PROCESOS PROPIOS DE	01/Octubre/2008	31/Octubre/2008



Elaboro: Diana Patricia Castro

Escaneado con CamScanner

	ACTIVIDADES COMO AUXILAR ÁREA SALUD EN EL AREA COORDINACIÓN PAI. PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN. PARA LA E.S.E . HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA		
412	*CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES PARA REALIZAR PROCESOS PROPIOS DE ACTIVIDADES COMO AUXILAR ÁREA SALUD EN EL AREA COORDINACIÓN PAI. PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN. PARA LA E.S.E . HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA*	*01/Noviembre/2008*	*30/Noviembre/2008*
456	*CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES PARA REALIZAR PROCESOS PROPIOS DE ACTIVIDADES COMO AUXILAR ÁREA SALUD EN EL AREA COORDINACIÓN PAI. PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN. PARA LA E.S.E . HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA*	*01/Diciembre/2008*	*31/Diciembre/2008*
068	*CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES PARA REALIZAR PROCESOS PROPIOS DE ACTIVIDADES COMO AUXILAR ÁREA SALUD EN EL AREA COORDINACIÓN PAI. PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN. PARA LA E.S.E. HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA.*	*13/Enero/2009*	*31/Marzo/2009*
171	*CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES PARA REALIZAR PROCESOS PROPIOS DE ACTIVIDADES COMO AUXILAR ÁREA SALUD EN EL AREA COORDINACIÓN PAI. PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN. PARA LA E.S.E. HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA*	*01/Abril/2009*	*30/Junio/2009*
327	*CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN –PAI*	*01/Julio/2009*	*30/Septiembre/2009*
483	*CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN -PAI*	*01/Octubre/2009*	*31/Diciembre/2009*



Elaboro: Diana Patricia Castro

Escaneado con CamScanner

028	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN –PAI	04/Enero/2010	31/Enero/2010
115	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN –PAI	01/Febrero/2010	31/Marzo/2010
221	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN –PAI	01/Abril/2010	30/Junio/2010
346	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN -PAI	01/Julio/2010	30/Septiembre/2010
499	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN –PAI	01/Octubre/2010	31/Octubre/2010
594	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN -PAI	02/Noviembre/2010	31/Diciembre/2010
006	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN –PAI	03/Enero/2011	31/Marzo/2011
144	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN –PAI	01/Abril/2011	31/Octubre/2011
374	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN –PAI	01/Noviembre/2011	30/Noviembre/2011
452	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN –PAI	01/Diciembre/2011	31/Diciembre/2011
003	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE	02/Enero/2012	31/Enero/2012



Elaboro: Diana Patricia Castro

Escaneado con CamScanner

	SERVICIOS ASISTENCIAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN –PAI		
070	*REALIZAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN -PAI*	*01/Febrero/2012*	*31/Marzo/2012*

En constancia de lo anterior se firma en la Dorada, Municipio de San Miguel, Oficina de Gerencia a los treinta y un (31) días del mes de Marzo del año dos mil doce (2012).

SANDRA LILIANA QUINTERO LAGUNA
GERENTE E.S.E HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA
"Con usted unidos, por una frontera saludable"



Elaboro: Diana Patricia Castro

Escaneado con CamScanner

A QUIEN INTERESE

EL ALCALDE ENCARGADO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO

H A C E C O N S T A R:

Que La Señora **MERLY PATRICIA RAMÍREZ BAZANTE,** identificada con Cedula de Ciudadanía número 69.030.352 expedida en La Dorada San Miguel (P), es una ciudadana residente en esta localidad de La Dorada Municipio San Miguel (P). Desde hace aproximadamente catorce (14) años.

Que la Señora en mención presto sus servicios para el Municipio de San Miguel (P), en Calidad de Auxiliar de Enfermería, vinculada mediante el Plan Básico de Atención PAB, de la Secretaria de Salud Municipal, a partir del Cuatro (04) de Abril al Quince (15) de diciembre del año 2.005.

Que la Señora en mención, cumplió satisfactoriamente las funciones asignadas a su cargo, demostrando capacidades, espíritu de colaboración, eficiencia y responsabilidad. A si mismo doy fe de su honestidad, amistad y total compromiso laboral.

Además en este Despacho **NO** se conoce antecedente alguno, que ponga en tela de juicio su reputación.

Para constancia de lo anterior se firma en El Despacho del Señor Alcalde (E), hoy diecisiete (17) de Enero del año Dos Mil Seis (2.006).

SANDRO ROSERO DELGADO
Secretario General y de Gobierno
Con Funciones de Alcalde Municipal (E)
Según Decreto No. 017 de 17-01-06

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141155146749

(415)7707212489984(8020) 000014115514674 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 9 0 3 0 3 5 2	7	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

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 9 0 3 0 3 5 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMIREZ	BAZANTE	MERLY	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

41. Dirección principal: BRR LOS PRADOS CR 3 15 20

42. Correo electrónico: ramirezbazante@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 7 2 7 3 3 9	

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 2 9 9	2 0 2 0 0 1 0 6							

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 RAMIREZ BAZANTE MERLY PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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, 09/10/2025 10:39:49 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **69030352** y Nombre: **MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE.**

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. **124733028** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:35:00 PM horas del 09/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **69030352**
Apellidos y Nombres: **RAMIREZ BAZANTE MERLY PATRICIA**

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.

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 jueves 09 de octubre de 2025, a las 22:27:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	69030352
Código de Verificación	69030352251009222758

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 282243781

PIB
22:32:28

Bogotá DC, 09 de octubre 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) MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 69030352:

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.

El(la) suscrito(a) _____ identificado con C.C./ C.E./ P.P No. _____ expedida en _____, 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 Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía 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 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de _____, el día _____ (__) de _____ de 20___.

Firma _____
Nombre _____
Cédula _____

PÚBLICA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) MERLY PATRICIA RAMIREZ BAZANTE identificado(a) con CC 69030352 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/06/2015

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 30 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,



Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RAMIREZ BAZANTE MERLY PATRICIA** identificado(a) con **CC** número **69.030.352** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de noviembre de 2011 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 30 de junio de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 744 44 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **RAMIREZ BAZANTE MERLY PATRICIA** identificado con **CC No. 69030352,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACION ALMA DE VIDA - NI. 901345939	**Fecha de inicio de cobertura: 04/11/25** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/11/25** **Fecha fin de Contrato: 07/12/25** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **Clase de Riesgo: 2**

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Mocoa a los 05 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
MLRC



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRES	
GARCIA			CASTILLO			NARDI ESNELDA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD	
C.C: X	C.E:	PAS:	No.: 59176135	MAS:	FEM : X	COLOMBIANO :X	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:		No.:	DM:
LUGAR DE NACIMIENTO				FECHA			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		DIA	MES	AÑO	PAÍS
NARIÑO		SANDONA		8	11	1973	COLOMBIA
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		DIRECCION/BARRIO			
PUTUMAYO		SAN MIGUEL		VEREDA / EL SABALO			
TELEFONO FIJO			MÓVIL			EMAIL	
3214267273			3222419495			nardigarciacastillo@hotmail.comj	

PERFIL PROFESIONAL
TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA IN FANCIA

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
INSTITUTO SANTO TOMAS DE AQUINO	6	BACHILLE ACADEMICO	01/07/2000

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica x	Tecnólogo	Universitaria	Especialización	Maestría	Doctorado
MODALIDAD ACADEMICA	TECNICO				
INSTITUCIÓN	INSTITUTO SANTAFE				
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA				
FECHA DE TERMINACIÓN	18 /07/2015				
CIUDAD	VALLE DEL GUAMUES				
MODALIDAD ACADEMICA					
INSTITUCIÓN					
TÍTULO OBTENIDO					

FECHA DE TERMINACIÓN	
CIUDAD	
MODALIDAD ACADEMICA	
INSTITUCIÓN	
TÍTULO OBTENIDO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
CIUDAD	

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL	DIPLOMADO	20	09	2012
MINISTERIO DEL INTERIOR	DIPLOMADO	13	07	2014
CAJA COMPENSACION – COMFAMILIAR -PUTUMAYO	CURSO	18	12	2008

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	
TITULO A OBTENER	
TIEMPO CURSADO	

5 – EXPERIENCIA LABORAL			
Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual.			
EMPLEO ACTUAL			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION HORIZONTES		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		doraluzor@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**DIRECCIÓN ENTIDAD**	
4295469 - 4345344	07/07/2022	Sede Mocoa Cra. 5 No. 8-52 Barrio Centro Oficina 201	
CARGO ACTUAL		**DEPENDENCIA**	
AUXILIAR PEDAGOGICA			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION HORIZONTES		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		doraluzor@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4295469 - 4345344	19/03/2021		31/12/2021
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA			Sede Mocoa Cra. 5 No. 8-52 Barrio Centro Oficina 201
MOTIVO DEL RETIRO	**TERMINACION DE CONTRATO**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION GIMNACIO MODERNO DEL CAUCA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		gimoderca@fgmc.edu.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3152725674	22/02/2020		31/12/2020
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO			Carrera 5No. 48n-60 b/san Fernando
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATERNIDAD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3229451286	01/02/2019		13/12/2019
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**

AUXILIAR PEDAGÓGICO		Calle 6 No. 9.74 B/ KENNEDI - MOCOA
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATERNIDAD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3229451286	01/02/2018		01/11/2018
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGÓGICO			Calle 6 No. 9.74 B/ KENNEDI - MOCOA
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATERNIDAD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3229451286	16/02/2017		30/06/2017
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**

AUXILIAR PEDAGÓGICO		Calle 6 No. 9.74 B/ KENNEDI - MOCOA
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION GIMNACIO MODERNO DEL CAUCA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		gimoderca@fgmc.edu.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3152725674	01/11/2016		15/12/2016
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO			Carrera 5No. 48n-60 b/san Fernando
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
UNION TEMPORAL		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	15/01/2015		30/12/2015
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGÓGICO			

MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
PROSERVCO		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		Proservco1@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3148899206	01/02/2014		31/10/2014
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGÓGICO			PASTO MANZANA 19 CARRERA 16 B/ JOSE ARIA HERNANDEZ
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION VILLA SOÑADA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		mialegriainfancia@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
42 05 881	15/03/2013		15/12/2013
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGÓGICO			BARRIO VILLA DE RIO KRA 10 NO. 20 42

MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
SOCIEDAD COLOMBIANA DE ESTUDIOS PARA LA EDUCACION		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	10/01/2012		15/12/2012
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGÓGICO			
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
UNIÓN TEMPORAL LAS CAJAS		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		Nit. 900195958 - 1
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
098 42 27 137	16/02/2009		15/12/2009
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**

DOCENTE		
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
UNIÓN TEMPORAL LAS CAJAS		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		Nit. 900195958 - 1
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
098 42 27 137	01/03/2008		19/12/2008
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE			
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DIÓCESIS MOCOA – SIBUNDOY		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	20/07/2007		15/12/2007

MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
	14	5
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	14	5

7 – FIRMA DEL CONTRATISTA 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).		
NOMBRE COMPLETO	**CIUDAD**	**FECHA**
NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO	LA DORADA SAN MIGUEL - PUTUMAYO	17 DE MARZO 2025
FIRMA	Nardi Garcia	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **59.176.135**

GARCIA CASTILLO

APELLIDOS

NARDI ESNELDA

NOMBRES

Nardi Garcia E

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-NOV-1973**

SANDONA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

31-MAR-1992 SANDONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-6401800-01141691-F-0059176135-20200612 **0070923676A 1** 53568165

La República de Colombia
y en su nombre, el

Instituto Santo Tomás de Aquino

Jornada Diurna

Sandoná - Nariño

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional,
según Resolución No.3666 del 22 de Mayo de 1985.

Confiere a:

Nardi Esnelda García Castillo

Identificada con C.C. No.59.176.135 de Sandoná

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Académica, según el
Proyecto Educativo Institucional.

Espr. Julio Eduardo Cabrera Arcos
Rector

Nilo Alfonso Nicolas Ortiz
Secretario

Acuerdo al Acta No. 60 Libro Registro No. 01-02-609

Acta de Grado

Instituto «Santo Tomás de Aquino»

PLANTEL OFICIAL APROBADO EN LOS NIVELES DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA MODALIDAD BACHILLERATO ACADEMICO PARA LAS JORNADAS DIURNA Y NOCTURNA SEGUN RESOLUCIONES 5665 y 5666 DE MAYO 22 DE 1985 RESPECTIVAMENTE, EMANADAS DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

NIT. 891.208.664-3
TELEFONO: 7238106 - SANDONA - NARIÑO - COLOMBIA
INSCRIPCION: S.E. Nº 152683018996 — 152683000357 — INSCRIPCION DANE Nº

En la ciudad de SANDONA a los 1º días del mes de JULIO del año 2000 s e reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del INSTITUTO SANTO TOMAS DE AQUINO DE SANDONA, Institución aprobada hasta el GRADO ONCE en el nivel de Educación Media y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA, según Resolución Nº: 5666 del 22 de MAYO DE 1985.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación

NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO cc. 59.176.135 Sandoná

Es fiel copia tomada del Acta original general Nº 024 de fecha 01-07-2000 que consta de CIENTO OCHO (108) alumnos que comienza con el nombre de RICARDO MAHENO ACOSTA GOMEZ ---------- y se cierra con el nombre de: DOLY CRISTINA ZAMBRANO RIVERA firmado y sellado por el Esp. JULIO LIBARDO CABRERA ARCOS (Rector) Y LUIS ALFONSO MESIAS ORTIZ (Secretario)

Dada en SANDONA a los (PRIMERO) 1º días del mes de JULIO de 2000

Firmado y sellado

Esp. JULIO LIBARDO CABRERA ARCOS
Rector
C.C. 87.570.307 de Sandoná

LUIS ALFONSO MESIAS ORTIZ
Secretario
C.C. Nº 12.954.706 de Pasto

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Santafé

La Hormiga - Putumayo

Autorizado por La Secretaría de Educación Departamental del Putumayo, según Resolución No. 3831 del 14 de Septiembre del año 2011.

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Confiere a:

Nardi Esnelda García Castillo

C.C. No. 59.176.135 de Sandona (Nariño)

Por haber culminado satisfactoriamente el programa de Formación Técnico Laboral por Competencias en

Atención a la Primera Infancia

con una intensidad de 1.000 horas

Rectora

Secretaria

Anotado al Folio No. 15 *del Libro de Registro No.* 01

Dado en el municipio Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), el 18 de Julio de 2015

"No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República"

INSTITUTO SANTAFÉ

La Hormiga - Putumayo

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

ACTA No. 07

En el municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), a los dieciocho (18) días del mes de julio del año 2015, se reunieron con el fin de entregar las actas de los alumnos de último semestre, la suscrita Directora y la Secretaria, en la Dirección del Instituto aprobado por la Secretaria de Educación del Departamento del Putumayo, con la Resolución No. 3831 del 14 de septiembre del año 2011, en el nivel Técnico Laboral por Competencias para otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional que lo acredita como Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron satisfactoriamente el programa de formación **Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia**, se procedió a acreditar a:

Nardi Esnelda García Castillo

C.C. No. 59.176.135 de Sandona (Nariño)

Es fiel copia tomada del Acta de Certificación No. 07 de fecha dieciocho (18) de julio del año 2015, que consta de 31 estudiantes, que comienza con el nombre de ARMERO LÓPEZ LIBIA ALBENIS y se cierra con el nombre de ZAMBRANO ERAZO GENIT JOHANA.

Firmada y sellada por la Directora Yolanda Delgado Giraldo, y la Secretaria Nancy Garcia.

Dada en el Municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo) a los dieciocho (18) dias del mes de julio del año 2015.

En constancia se firma la presente Acta por quienes intervinieron en el cumplimiento a lo ordenado en el Art. 7 del decreto 180 de 1981.

No se requiere ser registrado en la Secretaría de Educación según decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994.

YOLANDA DELGADO GIRALDO
C.C. No. 41.621.311 de Bogotá
Directora

NANCY GARCIA
C.C. No. 31.961.566 de Cali
Secretaria

De cero a siempre

educación de calidad
EL CAMINO PARA LA PROSPERIDAD

Ministerio de Educación Nacional
República de Colombia
Libertad y Orden

Prosperidad para todos

El Ministerio de Educación Nacional
y la Unión Temporal "Alianza por la calidad y pertinencia"

Certifican que:

Nardi Garcia Castillo

C.C. 59.176.735

Participó en el proceso de cualificación en desarrollo infantil y educación inicial dirigido a Agentes Educativas de Primera Infancia en el marco de la Atención Integral, con una intensidad de 60 horas presenciales y 40 horas virtuales, realizado entre el 17 de agosto y el 29 de septiembre de 2012, en el municipio de La Hormiga (Putumayo).

Dada a los veintinueve (29) días del mes de septiembre de 2012.

Ana Beatríz Cárdenas Restrepo
Directora Primera Infancia
Ministerio de Educación Nacional

Elsa Castañeda Bernal
Coordinadora General del Proyecto
UT Alianza por la calidad y pertinencia

CORPOEDUCACIÓN

FES

República de Colombia

Departamento del Putumayo

Municipio Valle del Guamuez

INSTITUTO SANTÁ FÉ

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Nº 3830 DEL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2011
EMANADA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO

Certifica Que:

Nardi Esnelda García Castillo

Identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 59.176.135

Cursó y Aprobó

Primeros Auxilios Para Educadores en Primera Infancia

Con una duración de 8 horas

Se firma en La Hormiga, Municipio Valle del Guamuez, Departamento del Putumayo
a los 30 días del mes de Junio de 2013.

MIGUEL ANGEL ARIAS PRADA
Director

VIANEY ARIAS GIRALDO
Enfermera Jefe

Caja de Compensación Familiar del Putumayo

NIT. 891.200.337 - 8

HACE CONSTAR:

Que, **GARCIA CASTILLO NARDY ESNEDA**

C.C.59,176,135

Participó en la Jornada de Valoración y Sensibilización Pedagógica "Pertenencia y Pertinencia para la Calidad Educativa" comprendida entre el 9 y el 18 de Diciembre del presente año.

En constancia se firma en Puerto Asís, a los 18 días del mes de Diciembre de 2008.

LUIS FERNANDO OCHOA ZULUAGA
Director

GUSTAVO MORENO GUTIERREZ
Coordinador Administrativo

Caja de Compensación Familiar del Putumayo

NIT. 891.200.337 - 8

HACE CONSTAR:

Que, **NARDY ESNEDA GARCIA CASTILLO**

C.C. 59,176,135

Participó en la actualización conceptual de objetivos, componentes, estrategias e instrumentos del modelo Escuela Nueva para el mejoramiento de la Calidad Educativa en la semana de Receso Académico comprendida entre el 6 y el 10 de Octubre del presente año.

En constancia se firma en Puerto Asís, a los 11 días del mes de Octubre de 2008.

LUIS FERNANDO OCHOA ZULUAGA
Director

GUSTAVO MORENO GUTIERREZ
Coordinador Administrativo

EL MINISTERIO DEL INTERIOR - LA FUNDACIÓN RESURGIR Y FUPAD COLOMBIA

CERTIFICAN QUE:

NARDI GARCIA

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 59.176.135 de SANDONA (N), participó en el proceso de capacitación de los talleres de **"Sensibilización en Derechos Humanos para la población víctima del desplazamiento forzado del municipio de San Miguel"**; realizado entre el 09 de mayo y el 13 de junio de 2014.

Para mayor constancia se firma en San Miguel - Putumayo a los 13 días del Mes de Junio del 2014.

Luis Fernando Palacios Alomia
Coordinador de Proyectos
Fundación Resurgir

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS
LA HORMIGA VALLE DEL GUAMUEZ
PERSONERÍA JURÍDICA Nº 627 DE ABRIL 18 DE 1980
NIT. 800.049.215 -0

OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO

A: NARDI GARCIA
C.C. Nº 59.176.135

Quien asistió y cumplió con los objetivos en la:

CAPACITACION TEORICO PRACTICA EN PRIMEROS AUXILIOS BASICO, PRIMER RESPONDIENTE, PREVENCION Y ATENCION DE EMERGENCIAS.

Realizado en el Cuerpo de Bomberos Voluntarios la Hormiga Putumayo el día 03 de mayo del 2019

TE. CRISTIAN RUA
Comandante

SG. JORGE OSORIO
Capacitador

BR SOREL RENGIFO
Capacitador

PROYECTO TEJIENDO CAMINOS DE PAZ EN CAQUETÁ, CAUCA Y PUTUMAYO

CORPORACIÓN CASA AMAZONÍA

Certifica que

NARDY ESNELDA GARCÍA

Participó y aportó sus conocimientos y saberes en el proyecto Tejiendo Caminos de Paz en el Putumayo en el componente Pautas de crianza no Violentas

CORPORACION CASA AMAZONIA COCA

Valentina González V.

Coordinadora

TEJIENDO CAMINOS DE PAZ

ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

Se permite certificar qué:

NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 59176135 de SANDONA-NARIÑO, Está vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO,** el cual tuvo una duración comprendida entre el Diecinueve (19) de marzo (03) de Dos Mil Veintiuno (2021) al Treinta (30) de diciembre (12) de Dos Mil Veintiuno (2021)), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCEINTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE($974.835).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los siete (07) días del mes de enero de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyecto. Jhefferson Z.

ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

Se permite certificar qué:

NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 59176135 de SANDONA-NARIÑO, Está vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO,** el cual tuvo una duración comprendida entre el Siete (07) de julio (07) de Dos Mil Veintidos (2022) al Quince (15) de Diciembre (12) de Dos Mil Veintidos (2022)), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel – Putumayo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los quince (15) días del mes de diciembre de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyecto. Jhefersan Z.

FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

NIT 900071005-5

La Secretaría de Educación, Cultura y Deporte del Municipio de Popayán otorgó la Licencia de Funcionamiento según Resolución 0292 del 27 de Febrero de **2006** para Preescolar, Primaria, Básica Secundaria y Media Académica Jornadas Mañana y Tarde. La Secretaria de Educación del Departamento del Cauca otorgó la Licencia de funcionamiento según Resolución 5211 del 29 de Octubre del **2007** para prestar servicio público Educativo.

LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA
LA SUSCRITA JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

HACE CONSTAR:

*Que el(a) Señor(a):**NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO,** quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **59176135**, trabajó con **La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca**, en el Municipio de **SAN MIGUEL PUTUMAYO**, como **AUXILIAR PEDAGOGICO**, para atender Población del Programa de Atención a la Primera Infancia modalidad DIMF, mediante con contrato de trabajo por duración de obra o labor contratada con fecha de inicio 22 de Febrero de 2020 hasta el 31 de Diciembre de 2020, con una asignación salarial de **OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS MDA CTE ($877.803).***

Desempeñando las siguientes funciones:

- Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños.
- Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.
- Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.
- Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo y seguridad de los niños.
- Apoyo en la preparación de la elaboración de materiales para el trabajo con los niños.
- Garantizar el Número de llamadas y registro de acompañamientos telefónicos mensuales establecidos por ICBF, a los Usuarios y sus familias, brindado una Atención Integral y con Calidad.

Para constancia se firma en Popayán el día 31 de diciembre de 2020.

Ruby Inés Pabon O.

RUBY INES PABON VALENCIA

Jefe de Talento Humano

Fundacion Fraternidad

Servicio social y cumplimiento!

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD.

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a) **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO**, Identificado(a) con cedula de ciudadanía No.**59.176.135** laboró en la Fundación Fraternidad, de acuerdo a las siguientes actividades:

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	MOTIVO TERMINACIÓN CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑA(O)	ASIGNACION SALARIAL + Auxilio de Transporte
TERMINO FIJO	01 de Febrero-2019	30 de Junio - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$828116 + $97.032
TERMINO FIJO	01 de Julio-2019	30 de Septiembre - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$828116 + $97.032
TERMINO FIJO	01 de Octubre-2019	13 de Diciembre-2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO **(liquidado)**	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$828116 + $97.032

Se firma en Mocoa, a los trece (13) días del mes Diciembre de 2019.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal

Proyecto-Lucy R.
Reviso: Martha M.
Reviso: Ana V.

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY MOCOA – PUTUMAYO
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com- cel: 322 9451286

Fundacion Fraternidad

Servicio social y compromiso!

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD.

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a) **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO**, identificado(a) con cedula de ciudadanía **No.** 59176135, laboró en la Fundación Fraternidad, desarrollando los cargos que a continuación relacionamos así:

NRO. CONVENIO SUSCRITO ENTRE ICBF-FUNDACIÓN FRATERNIDAD	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	MOTIVO TERMINACIÓN CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑO	ASIGNACION SALARIAL + Auxilio de Transporte
Contrato de Aporte Nro.249	Contrato a Término Fijo	16 de Enero-2017	30 de Junio-2017	Vencimiento del plazo	AUXILIAR PEDAGOGICO -DI-MEDIO FAMILIAR San Miguel la Dorada.	$737.717 + $ 83.140

Dada en Mocoa, a los treinta (30) días del mes Junio de 2017.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Elaboro: Lucy R
Reviso: _____

FUNDACION FRATERNIDAD
funfraternidad@gmail.com
Barrió Naranjito calle 6 N° 3B-4
MOCOA-PUTUMAYO
TEL: 4296786

- Llegar puntualmente a cumplir con los horarios de trabajo. En caso de impedimento debe dar aviso previamente al Coordinador del Programa o al Representante legal de la Fundación quien apreciará la justificación. b) Con las familias:

- Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.

- Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.

- Asistir a las reuniones para el estudio de asuntos de carácter pedagógico, disciplinario y a las de padres de familia; como también asistir puntualmente a las reuniones que programe el Coordinador de Pedagógico en Asocio con la Fundación para realizar labores de planeación y seguimiento.

- Suministrar a EL EMPLEADOR todos los datos que le solicite en relación con los niños y niñas atendidas del programa y demás actividades.

- Poner al servicio de EL EMPLEADOR toda su capacidad normal de trabajo en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo.

-Llevar a cabo junto con el docente los encuentros educativos con las Unidades Básicas Asignadas (UA), según programación que le imparta el Coordinador de Zona, con el objetivo de desarrollar actividades educativas basadas en metodologías lúdicas y creativas que favorezcan el desarrollo de competencias de Primera Infancia.

- Realizar el aseo correspondiente a las instalaciones locativas utilizadas, una vez termine la jornada de trabajo.

Para constancia se firma en Popayán el día 30 de noviembre de 2016.

Ruby Ines Pabón V.

RUBY INES PABON VALENCIA
JEFE RECURSOS HUMANOS

CARRERA 5 No. 48N-60 Barrio: San Fernando - PBX (57) 8203999 - Cel. 3152366217
www.fgmc.jimdo.com - gimoderca@hotmail.com
POPAYÁN - COLOMBIA

FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

LA SUSCRITA JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

HACE CONSTAR:

*Que el(a) Señor(a): **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO**, quien se identifica con la cédula de ciudadanía 59176135 de Sandona- Nariño, trabajó con La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca, en el Municipio de SAN MIGUEL (Putumayo), como AUXILIAR PEDAGÓGICA para atender Población Programa de Atención a la Primera Infancia CDI Entorno Familiar de **LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA**, Mediante contrato de trabajo por duración de un obra o labor contratada en el siguiente periodo: **01 de noviembre de 2016** hasta el **15 de diciembre de 2016.***

Desempeñando las siguientes funciones:

- Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños. - Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo y seguridad de los niños.
- Apoyo en la preparación de la elaboración de materiales para el trabajo con los niños.
- Permanecer dentro de la jornada de trabajo pactada en el instructivo asignado por el Coordinador y El EMPLEADOR, en la Unidad Básica de Apoyo (UBA) y en los Hogares Familiares de los Niños y Niñas vinculados al Programa.

FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

NIT 900071005-5

La Secretaria de Educación, Cultura y Deporte del Municipio de Popayán otorgó la Licencia de Funcionamiento según Resolución 0292 del 27 de Febrero de **2006** para Preescolar, Primaria, Básica Secundaria y Media Académica Jornadas Mañana y Tarde. La Secretaria de Educación del Departamento del Cauca otorgó la Licencia de funcionamiento según Resolución 5211 del 29 de Octubre del **2007** para prestar servicio público Educativo.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE
LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

HACE CONSTAR QUE

El(a) Señor(a) **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Número **59.176.135** expedida en **SANDONA - NARIÑO** ha sido contratado(a) mediante contrato de trabajo por duración de una obra o labor contratada en el cargo de **AUXILIAR** en el Programa de Atención Integral a la Primera Infancia en la Modalidad DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMLIAR, **CONTRATO DE APORTE, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR A TRAVES DE LA REGIONAL PUTUMAYO Y LA FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2016,** para prestar sus servicios en el municipio de SAN MIGUEL, en el marco de la estrategia de "Cero a Siempre".

Fecha de Iniciación desde 01 DE NOVIEMBRE DE 2016 hasta el 15 DE DICIEMBRE DE 2016, con una asignación básica mensual de **SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS ($689.000)**

Lo anterior con fines pertinentes de presentación ante la comunidad y autoridades respectivas.

Para constancia se expide en Popayán a los PRIMERO (01) días del mes de NOVIEMBRE de 2016.

LUIS ARMANDO ORTIZ ARGOTE
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

PROSERVCO

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION PROFESIONALES AL SERVICIO DE LA COMUNIDAD-PROSERVCO
NIT: 814.006.888-3
CERTIFICA QUE:

El Auxiliar pedagógico NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 59.176.135 de Sandona (N), desarrolló las actividades inherentes a su profesión, como Agente educativo en desarrollo del Programa CDI Centros de Desarrollo Infantil modalidad familiar en el municipio de San Miguel (Putumayo); además de capacitación en programas dirigidos a la primera infancia, gestantes y lactantes con intervenciones sociales propias de cada programa con la Fundación PROSERVCO, desde el día 01 de FEBRERO de 2014, hasta el día 31 de OCTUBRE del mismo sin interrupciones, demostrando gran responsabilidad y compromiso con su cargo.

En constancia de lo anterior se firma este documento a los 31 días del mes de Octubre de 2014, en la ciudad de Pasto.
Cordialmente,

DIEGO MAURICIO GUERRERO COKA
Representante Legal
Fundación PROSERVCO

Pasto: Manzana 19 Casa 16 B Urbanización Sumatambo; Mocoa: Edificio del Deporte, segundo piso, oficina 201 Barrio José María Hernández Tel: 7229229 E-mail. proservco1@hotmail.com Cel. 314 8899206 – 311 603 97 17

El suscrito Director General de la Fundación VILLA SOÑADA, Entidad sin Ánimo de Lucro con Nit. 900305127-1 en uso de sus atribuciones legales

CERTIFICA

Que la señora **NARDI ESNELDA GARCIA**, identificada con cedula de ciudadanía No. C.C. No. 59.176.135 expedida en Sandona (Nariño), se desempeñó como **AUXILIAR PEDAGOGICO** para el Programa de Cero a Siempre – Modalidad Familiar, en el Municipio de San Miguel, desde el 15 de marzo de 2013 hasta el 15 de Diciembre de 2013.

Se expide en Mocoa, a los treinta y un días del mes de Enero de 2014, a petición del interesado.

ERICK MASS OLIVERA
CC. N°10781029 Monteria
Director General
Programa de Cero A siempre

La Dorada 10 De Diciembre De 2012

EL PROGRAMA DE ATENCION PARA LA PRIMERA INFANCIA PAIPI

Da fe Que en esta entidad laboro las señora **NARDI ESNLDA GARCIA CASTILLO** identificada con CC. 59.176.135 de sandona (Nar).
Fecha en la cual inicio su contrato 10 de enero de 2012 y fecha en la cual se terminó su contrato 15 de diciembre de 2012
La cual desempeño sus labores asignadas con mucho profesionalismo y seriedad, mostrando gran capacidad, y relaciones personales excelentes.

Dada en la dorada putumayo a los 10 días del mes de Diciembre de 2012.

Cordial mente:

DANIEL PANTOJA REBELO
CC. 18.154.494 V/D
COORDINADOR PEDAGOGICO

Unión Temporal Las Cajas CAFAM
Nit. 900.195.958-1

EL COORDINADOR ZONAL DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL

HACE CONSTAR

Que, la señora **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 59.176.135 expedida en Sandoná Nr. Laboró con el convenio 007 como **DOCENTE** de la sede **TRES ISLAS**, del Centro Educativo Rural El Sábalo desde el 19 de febrero hasta el 19 de diciembre del año 2008.

Así mismo la señora **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO, laboró con el convenio 025 como DOCENTE** de la sede El Sábalo y Centro Educativo Rural El Sábalo, desde el 13 de abril hasta el 22 de diciembre del año 2009.

La presente constancia se expide a solicitud de la interesada, se firma en La Dorada a los 22 días del mes de diciembre del año 2009

MARIO VALENCIA RESTREPO
Coordinador Zonal Municipio San Miguel

Unión Temporal Las Cajas

Nit. 900.195.958-1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL

HACE CONSTAR

Que **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO**, identificada co n la cedula de ciudadania No. 59.176.135 de Sandona Nariño, laboró en la Unión Temporal Las Cajas en el municipio de an Miguel Putumayo, CER el Sábalo, en los siguientes cargos, así:

- **DOCENTE**: Mediante contrato de trabajo a término fijo inferior a un (1) año, a partir de marzo de 2008 al 19 de diciembre de 2008 con un salario de $545.000, dentro del contrato No. 007 cuyo objeto es la prestación del servicio educativo a Población Rural Dispersa, suscrito entre la Gobernación del Putumayo y la Unión Temporal Las Cajas.

- **DOCENTE**: Mediante contrato de trabajo a término fijo inferior a un (1) año, a partir del 13 de abril de 2009 al 22 de Diciembre de 2009 con un salario de $702.938., dentro del contrato No. 025 cuyo objeto es la prestación del servicio educativo a Población Rural Dispersa, suscrito entre la Gobernación del Putumayo y la Unión Temporal Las Cajas.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado.

Se firma en Puerto Asís, a los veintidós (22) días del mes de marzo del año dos mil trece (2013).

NOHORA ELENA MONTEALEGRE MERA

Revisó: Rodrigo Insuasty - Asesor Jurídico

Elaboró: Lucely Sánchez A.

Puerto Asís, calle 11 carrera 17 Esquina.
Teléfono 098 4227137 /fax ext. 110 4227928

República De Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de San Miguel
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO
AUTORIZADA MEDIANTE RESOLUCION 3969 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2010
EMANADA DE LA SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DEPARTAMENTAL
NIT. 846003761 CODIGO DANE: 286865001879

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO, AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO MEDIANTE RESOLUCIÓN 3969 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2010

CERTIFICA:

Que, **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO,** identificada con C.C. No. 59.176.135, expedida en Sandona Nariño, laboró como docente de la INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO, durante el periodo comprendido entre enero de 2007 hasta el mes de diciembre de 2009.

Que durante su permanencia en la Institución demostró disciplina y un excelente cumplimiento de sus funciones.

Para constancia se firma en la **INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO**, Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo, a los 16 días del mes de marzo del año 2013.

Esp: JOSE ANTONIO RAMOS
Rector I.E.R. El Sábalo
C.C. 5.348.684
Celular: 3216434040
Correo e: josar5512@hotmail.com

COORDINACION DE EDUCACIÓN

EL SUSCRITO, COORDINADOR DE EDUCACION MUNICIPAL DE SAN MIGUEL,

C E R T I F I C A:

Que la señora **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.176.135 expedida en Sandoná (N), prestó sus servicios a la población rural dispersa como docente contratada por la UNION TEMPORAL LAS CAJAS mediante convenio 007 desde el 19 de Febrero al 19 de diciembre de 2008 y mediante convenio 025 desde el 13 de abril y hasta el 22 de diciembre de 2009, en el Centro Educativo Rural EL SABALO, sede TRES ISLAS, del municipio de San Miguel, Putumayo.

Se expide a solicitud de la interesada y para constancia se firma a los ocho (08) días del mes de marzo de dos mil trece (2013).

PAULO LUNA LINARES
Coordinador de Educación Municipal
Actividades de Apoyo y Fortalecimiento Institucional

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157121819

(415)7707212489984(8020) 000014115712181 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 9 1 7 6 1 3 5	6	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	59176135	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Nariño 5 2	Sandoná 6 8 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	CASTILLO	NARDI	ESNELDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

41. Dirección principal
VDA EL SABALO

42. Correo electrónico nardigarciacastillo@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3222419495	3219481505

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
0 0 1 0	2 0 2 0 0 3 1 0	8 5 1 1	2 0 1 4 0 3 0 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										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 GARCIA CASTILLO NARDI ESNELDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:40:15 PM horas del 08/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **59176135**
Apellidos y Nombres: **GARCIA CASTILLO NARDI ESNELDA**

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

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 282133977

PIB
17:41:33

Bogotá DC, 08 de octubre 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) NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 59176135:

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.

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 17:43:24 horas del 08/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **59176135,** Apellidos y Nombres **GARCIA CASTILLO NARDI ESNELDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION ALMA DE VIDA**, con NIT **901345939-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

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 miércoles 08 de octubre de 2025, a las 17:41:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	59176135
Código de Verificación	59176135251008174115

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

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, 08/10/2025 05:42:09 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **59176135** y Nombre: **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO.**

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. **124655827** . 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

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **GARCIA CASTILLO NARDI ESNELDA** identificado con **CC No. 59176135,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACION ALMA DE VIDA - NI. 901345939	**Fecha de inicio de cobertura: 04/11/25** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/11/25** **Fecha fin de Contrato: 07/12/25** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **Clase de Riesgo: 2**

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Mocoa a los 05 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
MLRC



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO		**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**		
PASCAL					NINFA ARGENYS		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C:x	C.E:	PAS:	No.: 1122336031	MAS:	FEM : X	COLOMBIANO : X	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:		No.:	DM:
LUGAR DE NACIMIENTO				**FECHA**			
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**
Putumayo	Puerto Asis			16	09	1985	Colombia
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**			**DIRECCION/BARRIO**		
Putumayo		San Miguel			Cabildo la Raya		
TELEFONO FIJO			**MÓVIL**		**EMAIL**		
			3115719678		pascalargenys@gmail.com		

PERFIL PROFESIONAL
Como profesional me he caracterizado por ser una persona íntegra, responsable, respetuosa, organizada, trabajo en equipo, buena comunicación, creativa, generosa llena de buenos valores éticos como profesional. **Perfil ocupacional** He laborado como docente, experiencia con los niños , niñas y adolescentes en la institución Etno Educativa San Marcelino Awa Makna, cristalina ll y con la fundación Fraternidad desarrollo infantil medio familiar Municipio de San Miguel la Dorada Putumayo, lo cual me desempeñe en las diferentes labores de orientaciones pedagógicas con enfoque diferencial en las diferentes comunidades, con, mis excelentes relaciones interpersonales me han permitido desarrollar y culminar con éxitos las labores, reconociendo los usos costumbres según la cosmovisión cultural.

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
Antonio Nariño	11°	Bachiller Academico	5/ 12/ 2010

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica	Tecnólogo	Universitaria	Especialización	Maestría	Doctorado
MODALIDAD ACADEMICA	Tecnologico				
INSTITUCIÓN	Normal Superior del Putumayo				
TÍTULO OBTENIDO	Normalista superior				
FECHA DE TERMINACIÓN	30 /12/2014				

CIUDAD	La Hormiga
MODALIDAD ACADEMICA	Tecnico
INSTITUCIÓN	Politecnico San Jose de Calasanz
TÍTULO OBTENIDO	Secretariado ejecutivo
FECHA DE TERMINACIÓN	18/12/2017
CIUDAD	La Hormiga
MODALIDAD ACADEMICA	tecnico
INSTITUCIÓN	Instituto de fromacion y capacitacion
TÍTULO OBTENIDO	Auxiliar en servicios farmacéuticos
FECHA DE TERMINACIÓN	14/07 /2024
CIUDAD	La Hormiga

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**
Instituto Técnico Renacer Putumayo.	Diplomado en imaginación, juego, arte, y medio ambiente en la infancia.	29	09	2023

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Putumayo	San Miguel	educación@sedputumayo.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3217855446	29/01/20214	01/05/2014
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Docente	Docente	Institución Etno Educativa San Marcelino
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de contrato.	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Secretaria de educación	x		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		educación@sedputumayo.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3217855446	21/01/20215		15/03/2015
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Docente	Docente		Awa Makna
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de contrato.		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**

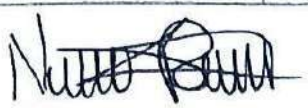
Secretaria de educación	x		colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		educación@sedputumayo.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3217855446	28/04/2020		22/12/2020
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Bilingüe	Docente		Cristalina ll
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de contrato.		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Resguardo san Marcelino	x		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		resguardosanmarcelino@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3202346027	05/01/2022		12/12/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
orientadora	Docente		Resguardo San Marcelino
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de contrato.		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundación Fraternidad	x		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4296786 - 3107860912	01/07/2023 01/03/2024		15/12/2023 15/12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Auxiliar pedagógica	Docente		Resguardo San Marcelino – Yarinal, San Francisco, Agua Clara. en unidades de atención.
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de contrato.		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
Decente		
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	3 años	9 meses

7 – FIRMA DEL CONTRATISTA 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).		
NOMBRE COMPLETO	**CIUDAD**	**FECHA**
NINFA ARGENYS PASCAL	DORADA	10/10/2025
FIRMA		

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.122.336.031



Apellidos
PASCAL

Nombres
NINFA ARGENYS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.50

Sexo
F

Fecha de nacimiento
16 SEPT 1985

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PUERTO ASIS (PUTUMAYO)

Fecha y lugar de expedición
22 ENE 2004, SAN MIGUEL(LA DORADA)

Firma

Fecha de expiración
30 AGO 2033

.CO

032077449

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL032077449864018<<<<<<<<<<
8509163F3308305COL1122336031<3
PASCAL<<NINFA<ARGENYS<<<<<<<<<

La República de Colombia

y en su Nombre

El Colegio Antonio Nariño

Código ICFES 082867
NIT. 846.000.425-6 - Código DANE 386757004116
Resolución No. 0076 del 13 de Marzo de 2000
La Dorada - Putumayo

Confiere A:

Pascal Ninfa Argenys

Identificado (a) con C.C. No. 1.122.336.031 *de San Miguel (La Dorada)*

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente con los requisitos académicos y de formación de la Educación Media Académica, y acumuló los saberes definidos según los planes y programas vigentes, contemplados en el Proyecto Educativo Institucional.

COLEGIO ANTONIO NARIÑO RECTORÍA DPTO. DEL PUTUMAYO

Oscar Fabricio Peralan Rosales
C.C. 97.480.693 San Francisco (Ptyo.)
Rector

Elcy Aide Matabajoy Yela
C.C. 41.116.765 Valle del Guamuez (Ptyo)
Secretaria

Registrado Bajo el N°. 17 Libro N°. 01 Folio N°. 164

No requiere registro en la Secretaria de Educación, según decreto 0921 del 6 de mayo de 1.994

Dado en La Dorada - Putumayo, a los 5 días del mes de Diciembre de 2010

Libertad y Orden

COLEGIO ANTONIO NARIÑO

Código ICFES 082867 NIT. 846.000.425-6

¡Crecemos porque creemos en el Putumayo!

ACTA DE GRADO

CODIGO ICFES 082867

En la ciudad de La Dorada (PUTUMAYO), a los cinco (5) dias del mes de diciembre del año dos mil diez (2010), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria, en la secretaria del

Colegio Antonio Nariño

Institución aprobada en el nivel de Educación Media y autorizada para otorgar el Titulo de ***BACHILLER ACADEMICO,*** *según Resolución No.0076 del 13 de marzo de 2000, emanada de la secretaria de educación departamental del Putumayo.*

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el titulo de ***BACHILLER ACADÉMICO*** *al graduando, cuyos nombres y apellidos y número de documento se relacionan a continuación:*

Pascal Ninfa Argenys

C.C. N° 1.122.336.031 San Miguel (La Dorada)

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. **086** *de fecha cinco (5) de diciembre de dos mil diez (2010), que comienza con el nombre de* ***ACOSTA SILVA DEISY VIVIANA*** *y termina con el nombre de* ***VEGA VINCES MAYRA ROCIO*** *Firmado por OSCAR FABRICIO PERAFAN ROSALES (Rector) y ELCY AYDE MATABAJOY YELA (Secretaria).*

Dada en la ciudad de La Dorada (Ptyo), a los cinco (5) dias del mes de diciembre del año dos mil diez (2010).

Firmado,

COLEGIO ANTONIO NARIÑO RECTORÍA DPTO. DEL PUTUMAYO

Oscar Fabricio Perafan Rosales
C.C. No. 97.480.693 San Francisco
Rector

Elcy Ayde Matabajoy Yela
C.C. N° 41.176.763 V/ Guamuez
Secretaria

La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo

Sibundoy

Autorizada por el Decreto No. 4790 del 19 de diciembre de 2008, procedente del Ministerio de Educación Nacional, con Reconocimiento del Servicio Público Educativo otorgado por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental mediante Decreto No. 0603 del 6 de diciembre de 2002 y con Autorización de funcionamiento del Programa de Formación Complementaria mediante Resolución No. 7010 del 6 de agosto de 2010, emanada del Ministerio de Educación Nacional,

Confiere a:

Ninfa Argenys Pascal

Identificada con C.C. No. 1.122.336.031 de San Miguel (La Dorada) - Putumayo

El Título de

Normalista Superior

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Programa de Formación Complementaria, según los planes y programas vigentes, contemplados en el Proyecto Educativo Institucional en el marco del Plan de Formación para maestros indígenas y desarrollo del Plan de lenguas nativas del pueblo Cofán, los cabildos Awa, Nasa, Kichwa, Embera, de los municipios de Orito, Valle del Guamuez y San Miguel.

En constancia se firma en Sibundoy, Putumayo, Colombia, a los treinta (30) días del mes de Diciembre del año dos mil catorce (2014).

Esp. Carlos Jairo Chamorro Enríquez
Rector

Sonia Vallejo Cabrera
Secretaria

Anotado al Folio No. 73 Libro de Registro No. 001

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEPARTAMENTAL

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DEL PUTUMAYO

Creada mediante Resolución Nº 06 del 13 de mayo de 1953
Religiosas Franciscanas de M.I.
Sibundoy- Putumayo - Colombia

REGISTRO EDUCATIVO DANE: 386749000495
INSCRIPCIÓN SECRETARIA EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO:
Acta 04, Folio 04 del 6 de marzo de 2003
CÓDIGO ICFES: SABER PRO 0202691422226

Acta individual de Graduación

"En la ciudad de Sibundoy, Putumayo, Colombia, a los treinta (30) días del mes de diciembre del año dos mil catorce (2014), se reunieron las Directivas de la Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo, con el fin de dar cumplimiento a la ceremonia de Graduación de Normalistas Superiores.

Abierta la sesión, se leyó la Resolución Rectoral Nº 035, por medio de la cual la Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo, autorizada legalmente por el Decreto 4790 del 19 de diciembre de 2008 y Resolución 7010 del 6 de agosto de 2010, emanados del Ministerio de Educación Nacional y con reconocimiento de carácter oficial mediante Resolución Nº 0603 del 6 de diciembre de 2002, procedente de la Secretaría de Educación y Cultura Departamental, otorga el título de:

Normalista Superior

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Programa de Formación Complementaria, según los planes y programas vigentes, contemplados en el Proyecto Educativo Institucional, en el marco del Plan de Formación para maestros indígenas y desarrollo del Plan de lenguas nativas del pueblo Cofán, los Cabildos Awa, Nasa, Kichwa, Embera, de los municipios de Orito, Valle del Guamuez y San Miguel. (Contrato interadministrativo No. 424 de 2012 suscrito entre el Ministerio de Educación Nacional y la Escuela Normal Superior del Putumayo.) A:

Ninfa Argenys Pascal

Identificada con C.C. No. 1.122.336.031 de San Miguel (La Dorada), Putumayo

Luego de la toma del juramento, se hizo entrega del Diploma. Es fiel copia del Acta General Nº 044, que consta de sesenta (60) estudiantes, que comienza con el nombre de Paola Andrea Acosta Castillo y termina con el de Camilo René Zuleta Rodríguez. Firmada por Esp. Carlos Jairo Chamorro Enríquez, Rector y Sonia Vallejo Cabrera, Secretaria.

Dada en Sibundoy, Putumayo, a los treinta (30) días del mes de Diciembre del año dos mil catorce (2014).

ESP. CARLOS JAIRO CHAMORRO ENRÍQUEZ
C.C. No. 18.107.531 de Puerto Asís
Rector

SONIA VALLEJO CABRERA
C.C. No. 27.472.704 de Colón
Secretaria

República de Colombia

y en su nombre

EL INSTITUTO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Politécnico San José de Calasanz

Con Licencia de funcionamiento de la Secretaria de Educación del Putumayo
Mediante Resolución No. 3526 y 3557 del 02 de Septiembre de 2013

Confiere el Presente Certificado a:

Ninfa Argenis Pascal

Identificado(a) con documento de identidad Nº 1122336031 de San Miguel (La Dorada)

Que se acredita en su formación para el trabajo y Desarrollo Humano como:

Técnico Laboral por Competencias en:

Secretariado Ejecutivo

Programa Registrado en el Sistema de Información de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano (SIET) del Ministerio Nacional de Educación. Mediante Resolución Numero 3557 del 2 de Septiembre de 2013

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a los planes y programas vigentes contemplados el Proyecto Educativo Institucional - PEI

Eider Hernan Santacruz Rengifo
C.C. No. 18.154.077 de Valle del Guamuez
Director

Yaneth Vega Buitron
C.C. No. 1.126.451.186 de Valle del Guamuez
Secretaria

La Dorada Municipio de San Miguel - Putumayo, 18 de Diciembre de 2017

Politécnico San José de Calasanz

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACION

Instituto Politécnico San José de Calasanz

Municipio de San Miguel
Departamento del Putumayo

Aprobado mediante Resolución Numero 3526 y 3557 del 02 de Septiembre de 2013
Emanada de la Secretaria de Educación Departamental
NIT.: 181 540 77-3 Matricula Mercantil Numero: 46195-1

En la ciudad de La Dorada, Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo; el día 18 de Diciembre de 2017, El Instituto de Educación para el trabajo y el desarrollo humano Politécnico San José de Calasanz, bajo la Dirección de Eider Hernán Santacruz Rengifo, celebro sesión solemne y publica con el objetivo de otorgar el Certificado como Técnicos Laborales por Competencias a los aspirantes en los programas debidamente autorizados.

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y los establecidos en el Proyecto Educativo Institucional PEI, confirió el Certificado de:

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN SECRETARIADO EJECUTIVO

Ninfa Argenis Pascal

Identificado(a) con documento de identidad Nº 1122336031 de San Miguel (La Dorada)

Programa Registrado en el Sistema de Información de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano (SIET) del Ministerio Nacional de Educación.
Mediante Resolución Numero 3557 del 2 de Septiembre de 2013

El egresado emitió el juramento de rigor por el que se comprometió a ejercer su labor con responsabilidad y honradez, de conformidad con la Constitución Nacional y las leyes de la República de Colombia, poner todo empeño en el desarrollo del País y de sus instituciones, brindar generoso apoyo a los programas de justicia social y dignificación de la persona y llevar siempre en alto el nombre y los principios del Instituto Politécnico San José de Calasanz. Seguidamente se procedió a la entrega del Certificado que le acredita para el ejercicio de su formación como técnico laboral por competencias de conformidad con la Ley 1064 de 2006 y el Decreto 1075 del 26 de mayo de 2015 y la legislación vigente.

Para constancia se expide la presente Acta de Certificación No. 11 valida para todos los efectos que estime pertinentes.

La presente es fiel copia tomada del original, expedida en La Dorada Municipio de San Miguel Departamento del Putumayo el día 18 de diciembre de 2017.

EIDER H. SANTACRUZ RENGIFO
C.C. No. 18.154.077 de Valle del Guamuez
Director

YANETH VEGA BUITRON
C.C. No. 1.126.451.186 de Valle del Guamuez
Secretaria

República de Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de Mocoa

"ITREP"

INSTITUTO TECNICO RENACER PUTUMAYO

En uso de sus facultades legales especialmente las conferida por la ley 115 de 1994, decretos reglamentarios nacionales 4904 de 2009, 1075 del 2015, licencia de funcionamiento según Resolución N° 2277 del 12 de junio del 2018.

Hace constar que:

Pascal Ninfa Argenys

identificado (a) con C.C N° 1.122.336.031 De San Miguel

Cursó y aprobó el Diplomado en:

IMAGINACIÓN, JUEGO, ARTES Y MEDIO AMBIENTE EN LA INFANCIA

Con una duración de 40 horas.
Dado en Mocoa – Putumayo el dia veinte nueve (29) de septiembre del 2023

Lic. ERCILIA DELGADO CHINGAL
Directora

JHON EDUIM QUIJANO ESTACIO
Docente Expositor

República de Colombia
y en su nombre

IFC | INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

Autorizado según Licencia de Funcionamiento Mediante
Resolución N° 4257 de 23 de Septiembre del 2022
Emanada por la Secretaría de Educación Departamental del Putumayo

Certifica que:

Ninfa Argenys Pascal

Identificado(a) con C.C No. 1122336031 de San Miguel (La Dorada)

Aprobó el programa teórico práctico de 1600 horas según resolución No. 3183 de 12 de Agosto del 2021

Tecnico Laboral en Auxiliar en Servicios Farmacéuticos

Adriana Victoria Palacios Zambrano
C.C. 1126456101 de Valle del Guamuez - Ptyo
Directora Academica

Meylin Yaritza Urbano Leiton
C.C. 1006995471 de Valle del Guamuez - Ptyo
Secretaria

Acta Individual de Certificación

IFC | INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

Municipio Valle del Guamuez
Departamento del Putumayo

ACTA DE GRADO N° 3

Licencia de Funcionamiento Mediante Resolución N° 4257 del 23 de septiembre del 2022 emanada por la Secretaría de Educación Departamental del Putumayo.

En la ciudad de La Hormiga, Municipio Valle del Guamuez, Departamento del Putumayo; a los 14 días del mes de Junio de 2024, se reunieron las suscritas, Directora Académica y Secretaria en la oficina del Instituto de Formación y Capacitación IFC, creada mediante resolución No. 3182 de 12 de agosto de 2021, emanada de la Secretaría de Educación Departamental, y de conformidad con los estatutos y reglamentos se celebro sección solemne con el fin de otorgar el certificado de actitud ocupacional como:

TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS

Quien aprobó en teórico y practico comprobada su situación legal y académica, se procedió a la entrega oficial del presente certificado a:

Ninfa Argenys Pascal

Identificado(a) con C.C No. 1122336031 de San Miguel (La Dorada)

Programa registrado bajo la resolución No. 3183 del 12 de agosto de 2021.
para constancia se expide la presente Acta No. 3, Folio 35,
válida para todos los efectos que estime pertinentes.

La presente es fiel copia tomada del original, expedida en
La Hormiga Municipio Valle del Guamuez Departamento del Putumayo
a los 14 dias del mes de Junio de 2024

Adriana Victoria Palacios Zambrano
C.C. 1126456101 de Valle del Guamuez - Ptyo
Directora Academica

Meylin Yaritza Urbano Leiton
C.C. 1006995471 de Valle del Guamuez - Ptyo
Secretaria

IFC | INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1

Consta que:



NINFA ARGENYS PASCAL

C.C 1.122.336.031 Expedida en San Miguel

APROBO EL CURSO TALLER:

"PRIMEROS AUXILIOS"

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 20 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación

En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los veintidós días del mes de junio del 2024.

VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA

Email: institutoifc2016@gmail.com Cel.: 3232033129 - 3138016821

FECHA DE RENOVACIÓN; JUNIO 2026

PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NUMERO DE CEDULA.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO SAN MIGUEL
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA RURAL SAN MARCELINO
Resolución Nº 0618 DE 5 DE FEBRERO DE 2013- NIT: 900001395-3
CODIGO DANE 486865000961 - CODIGO ICFES 171397

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION ETNOEDUCATIVA RURAL SAN MARCELINO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, SEGÚN LAS FACULTADES QUE LE CONFIERE LA RESOLUCIÓN 0873 DEL 7 DE JULIO DE 2008 Y RESOLUCION Nº 3968 DE DICIEMBRE 31 DE 2.010, EMANADA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEPARTAMENTAL

HACE CONSTAR

Que **NINFA ARGENIS PASCAL**, identificada con cedula de ciudadanía Nº 1122336031 expedida en San Miguel putumayo de Perfil Normalista Superior, indígena del Pueblo Awa y formada en el marco del modelo integrado intercultural; presto los servicios como docente provisional en vacante temporal en las siguientes fechas: del 29 de enero a 01 de mayo de 2014, según resolución 0478 del mismo año, del 21 de enero a 13 de febrero de 2015 según resolución 0277 del mismo año y del 16 de febrero a 15 de marzo de 2015 según resolución N° 0675 del mismo año.

La persona antes mencionada, presto el servicio educativo orientando el grado de preescolar, a satisfacción de la comunidad, con gran responsabilidad, respetuosa y cumpliendo con lo establecido por las normas del estado y las implementadas por la Institución educativa

En constancia de lo anterior se firma a los 30 días del mes de junio de 2023

German Yanguatin
RECTOR
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA
RURAL SAN MARCELINO

GERMAN YANGUATIN
Rector

Dirección. Resguardo Indígena san Marcelino san Miguel Cel. 3208349386 germany.angua@5@hotmail.com -
sanmarcelino@sedputumayo.gov.co
Por una Educación Propia e Intercultural

LA ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES MESA PERMANENTE DE TRABAJO DEL PUEBLO COFAN Y CABILDOS INDIGENAS PERTENECIENTES A LOS PUEBLOS AWA. NASA, KICHWA, EMBERA CHAMI DEL MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ Y SAN MIGUEL – AMPII CANKE.

CERTIFICA

Que la señora **NINFA ARGENYS PASCAL**, Mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.122.336.031, presto sus Servicios en la Asociación de Autoridades Tradicionales Mesa Permanente de trabajo por el Pueblo Cofán y Cabildos Indígenas Pertenecientes a los Pueblos Awa, Nasa, Kichwa, Embera Chami del Municipio del Valle del Guamuez y San Miguel mediante contrato de prestación de servicios No. 039 del año 2020 en la Institución San Marcelino, Sede Cristalina II.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los treinta y un (31) del mes de octubre de 2024.

VICTOR QUENAMA QUETA
Director Ejecutivo
Asociación de Autoridades Tradicionales
AMPII CANKE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE SAN MIGUEL
RESGUARDO INDIGENA YARINAL- SAN MARCELINO
RESOLUCION INDIGENA N°008 DEL 13 DE MAYO DE 1998
NIT° 846000665-7



SISTEMA DE JUSTICIA INDIGENA Y ARMONIA PROPIA
AUTORIDADES TRADICIONALES
PUEBLO KICHWA

EL SUSCRITO GOBERNADOR DEL RESGUARDO INDIGENA SAN MARCELINO EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS POR LA LEY 89 DE 1890 DE LA LEGISLACIÓN ESPECIAL INDÍGENA, EL DECRETO 74 DE 1898, LA LEY 48 DE 1993, EL DECRETO 1811 DE 1990, LOS ARTÍCULOS 7, 246, 330, DE LA CONSTITUCIÓN NACIONAL Y LA LEY 21 DE 1991 QUE RATIFICA EL CONVENIO INTERNACIONAL DE LA OIT, 169 SOBRE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

CERTIFICADO LABORAL

Que, **PASCAL NINFA ARGENIS,** identificado con C.C. No. **1122336031,** expedida en **PUERTO ASIS,** Laboro como agente comunitario para el fortalecimiento de los usos y costumbres del pueblo kichwa, en población de primera infancia. Desde el 5/01/2022 hasta el 12/12/2022., pertenece al Pueblo indígena **AWA**, por lo que se **CERTIFICA LA IDONEIDAD** para asumir el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO.**

Se expide a solicitud del interesado para trámites correspondientes.

Se firma en las oficinas de la casa cabildo a los 25 días del mes de junio del 2023.

NIXON FREDY MACHOA
C.C No. 1122.341.624 San Miguel -Putumayo
Gobernador Resguardo Yarinal – San Marcelino

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **NINFA ARGENYS PASCAL,** identificada con cedula de ciudadanía número 1122336031, presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Auxiliar Pedagógico perfil 1**, por contrato laboral a término fijo, dentro del marco legal del contrato de aporte número 090 de 2023, **Modalidad Desarrollo Infantil en medio Familiar**, en el Municipio de San Miguel, cuyo objeto es: "Prestar el Servicio de Atención y cuidado a niños y niñas menores de cinco años, o hasta su ingreso al grado de transición y a mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia, con calidad, de conformidad con los lineamientos, manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por ICBF, en el marco de la atención Integral " De Cero a Siempre" en el Departamento del Putumayo, de acuerdo a las siguientes especificaciones.

Contrato de Aporte N°	Tipo de contrato	Fecha inicio de contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	Salario Mensual
090 DE 2023	Contrato laboral a término Fijo	1de julio del 2023	31 de octubre del 2023	Termino de Contrato	Auxiliar Pedagógico-modalidad-DIMF	$ 1.160.000 +auxilio de transporte $140.606
		1 de noviembre del 2023	15 de diciembre del 2023			

Se expide la presente a petición del Interesado.

Dada en Mocoa, Putumayo, a los 15 días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente:

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
CC. 27.355.212
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Laboró y reviso: Sandra Gómez

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **NINFA ARGENYS PASCAL**, identificada con cedula de ciudadanía número 1.122.336.031, presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Auxiliar Pedagógico Perfil 1**, por contrato por prestación de servicios, dentro del marco legal del contrato de aporte número 093 de 2024, **Modalidad Familiar DIMF**, en el Municipio de San Miguel, cuyo objeto fue: "Prestar el Servicio de Atención y cuidado a niños y niñas menores de cinco años, o hasta su ingreso al grado de transición, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia, con calidad, de conformidad con los lineamientos, manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por ICBF, en el marco de la atención Integral " De Cero a Siempre" en el Departamento del Putumayo, de acuerdo a las siguientes especificaciones.

Contrato de AporteN°	Tipo de contrato	Fecha iniciode contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	Honorarios Mensual
093 DEL 2024	Contrato prestación de servicios	01 de Marzo del 2024	15 de diciembre del 2024	Termino contrato	Auxiliar Pedagógico perfil 1- DIMF	$ 2.211.631

Se expide la presente a petición del Interesado.

Dada en Mocoa, Putumayo, a los 17 días del mes de diciembre del 2024.

Cordialmente:

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
CC. 27.355.212
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Laboró y reviso: Sandra Gómez

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY- MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107860912
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14999968341

(415)7707212489984(8020) 000001499996834 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 2 3 3 6 0 3 1	5	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 2 3 3 6 0 3 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PASCAL		NINFA	ARGENYS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

41. Dirección principal
VDA CABILDO LA RAYA SAN MIGUEL

42. Correo electrónico pascalargenys@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 5 7 1 9 6 7 8	

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 2 9 9	2 0 1 0 0 3 0 4							

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	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 PASCAL NINFA ARGENYS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:16:02 PM horas del 10/10/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1122336031**

Apellidos y Nombres: **PASCAL NINFA ARGENYS**

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

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

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Portal Único de Contratación GOV.CO

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 282301538

PIB
20:51:02

Bogotá DC, 10 de octubre 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) NINFA ARGENYS PASCAL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1122336031:

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 jueves 09 de octubre de 2025, a las 21:34:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1122336031
Código de Verificación	1122336031251009213412

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

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/10/2025 08:21:08 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1122336031** y Nombre: **NINFA ARGENYS PASCAL .**

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. **124791809** . 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 INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 20:28:10 horas del 10/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1122336031,**
Apellidos y Nombres **PASCAL NINFA ARGENYS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION ALMA DE VIDA** con NIT **901345939-1** 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.

Imprimir

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

porvenir
sólo hay uno

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:

NINFA ARGENYS PASCAL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.122.336.031**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de junio 2025

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **PASCAL NINFA ARGENYS** identificado con **CC No. 1122336031,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACION ALMA DE VIDA - NI. 901345939	**Fecha de inicio de cobertura: 04/11/25** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/11/25** **Fecha fin de Contrato: 07/12/25** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **Clase de Riesgo: 2**

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Mocoa a los 05 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
MLRC

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **NINFA ARGENYS PASCAL** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.122.336.031** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130598000200006160** aperturada el **30 de abril de 2025**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

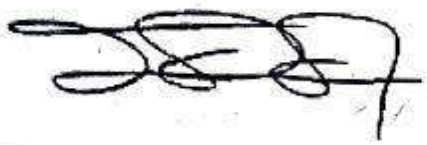
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **598006160**
10 dígitos: **0598006160**
16 dígitos: **0598000200006160**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **30** de **abril** de **2025** a las **11:18**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
ROJAS			CHAVEZ			ONEIDA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C:X	C.E:	PAS:	No.: 69030958	MAS:	FEM : X	COLOMBIANO :X	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:		No.:	DM:
LUGAR DE NACIMIENTO				**FECHA**			
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**
CAUCA	SANTA ROSA			23	07	1979	COLOMBIA
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**			**DIRECCION/BARRIO**		
PUTUMAYO		**SAN MIGUEL**			**BARRIO LA LIBERTAD**		
TELEFONO FIJO			**MÓVIL**		**EMAIL**		
			3134897947		o36608863@gmail.com		

PERFIL PROFESIONAL
Soy Oneida Rojas Chávez, una educadora con una sólida formación académica y una amplia experiencia en el campo de la enseñanza, mi trayectoria profesional se ha construido sobre las bases de los pilares fundamentales mi título de la licenciada en etnoeducación con énfasis en sociales y mi formación como normalista superior, a lo largo de 9 años de experiencia como docente en la institución educativa rural sábalo he tenido el privilegio de moldear el futuro de innumerables estudiantes. Habilidades claves: • Planificación y desarrollo de clases innovadoras y adaptadas a las necesidades de los niños • Cuyo dominio de estrategias pedagógicas para fomentar el aprendizaje significativo. • capacidad para crear un ambiente de aula positivo y estimulante. • compromiso con la formación integral de los estudiantes.

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
Institución educativa Antonio nariño	3 años	Bachiller academico	04/12/2004

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica	Tecnólogo	Universitaria	Especialización	Maestría	Doctorado

MODALIDAD ACADEMICA	Universitaria
INSTITUCIÓN	Universidad pontificia bolivariana
TÍTULO OBTENIDO	Licencidada en etnoeducacion
FECHA DE TERMINACIÓN	14/12/2024

CIUDAD	Puerto asis putumayo
MODALIDAD ACADEMICA	Universitaria
INSTITUCIÓN	Normal superior Sibundoy putumayo
TÍTULO OBTENIDO	Normal superior
FECHA DE TERMINACIÓN	11/07/2009
CIUDAD	Sibundoy Putumayo
MODALIDAD ACADEMICA	
INSTITUCIÓN	
TÍTULO OBTENIDO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
CIUDAD	

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**
Universidad pontificia bolivariana	Certificado de antropología	14	12	2024

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	
TITULO A OBTENER	
TIEMPO CURSADO	

5 – EXPERIENCIA LABORAL Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual.			
EMPLEO ACTUAL			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGROAMBIENTAL EL SABALO	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		Institucioneducativaruralelsabalo @gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**DIRECCIÓN ENTIDAD**
3216434040	02/02/2009		16/05/2018
CARGO ACTUAL			**DEPENDENCIA**
DOCENTE DE AULA			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MOTIVO DEL RETIRO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
MOTIVO DEL RETIRO			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**

TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MOTIVO DEL RETIRO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
			COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
MOTIVO DEL RETIRO			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

CARGO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

MOTIVO DEL RETIRO	

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
Docente de aula	9	2
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	9	2

7 – FIRMA DEL CONTRATISTA

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).

NOMBRE COMPLETO	CIUDAD	FECHA
Oneida Rojas Chávez	La dorada putumayo	16/03/2025
FIRMA	Oneida Rojas Ch.	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 69.030.958

ROJAS CHAVEZ
APELLIDOS

ONEIDA
NOMBRES

Oneida Rojas
FIRMA





INDICE DERECHO

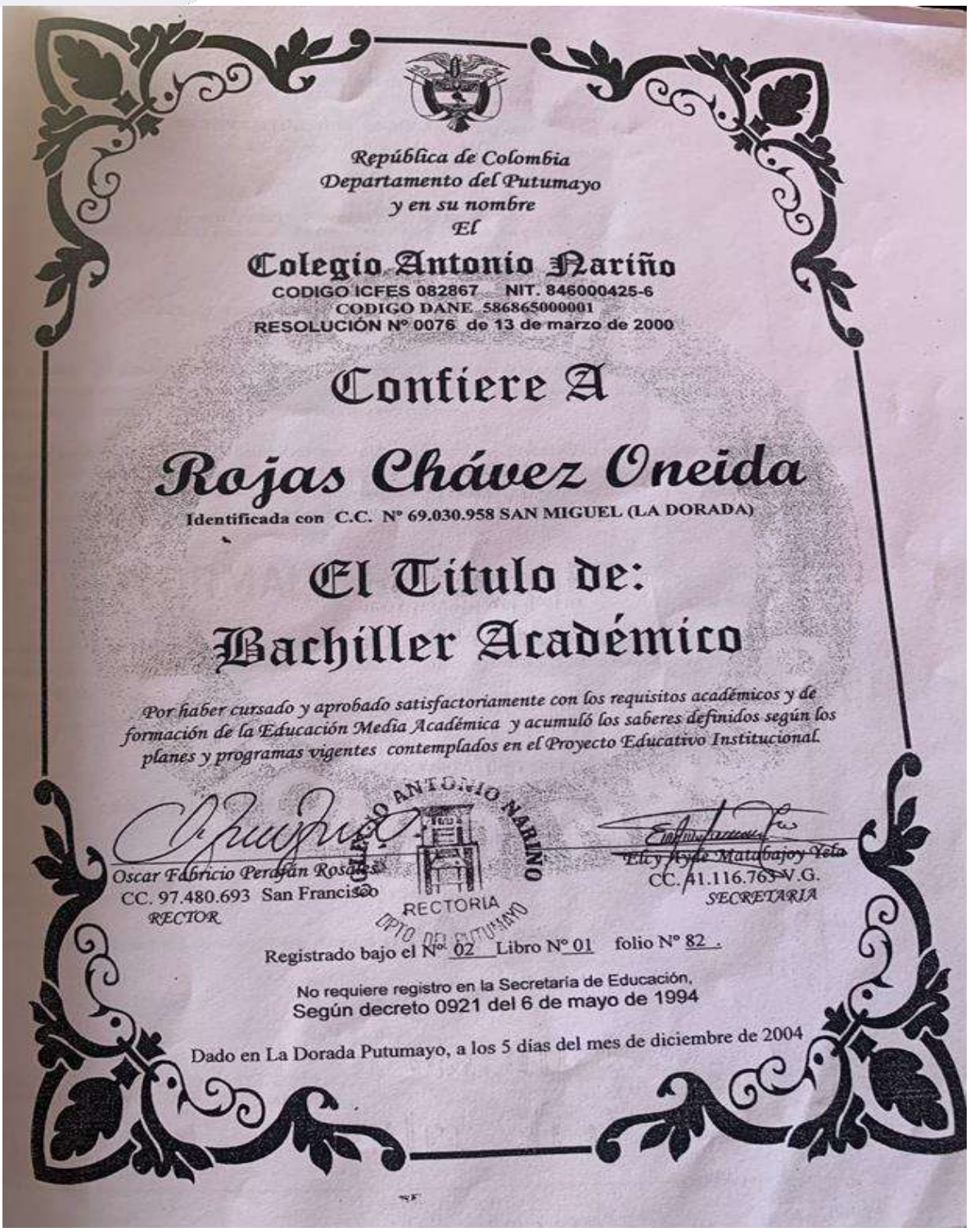
FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1979
SANTA ROSA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

23-MAR-1999 SAN MIGUEL(LA DORADA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-6401800-43157180-F-0069030958-20070316 04281 07075A 02 194503341



República de Colombia
Departamento del Putumayo
y en su nombre
El

Colegio Antonio Nariño
CODIGO ICFES 082867 NIT. 846000425-6
CODIGO DANE 586865000001
RESOLUCIÓN Nº 0076 de 13 de marzo de 2000

Confiere A

Rojas Chávez Oneida
Identificada con C.C. Nº 69.030.958 SAN MIGUEL (LA DORADA)

El Título de:
Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente con los requisitos académicos y de formación de la Educación Media Académica y acumuló los saberes definidos según los planes y programas vigentes contemplados en el Proyecto Educativo Institucional.

Oscar Fabricio Perdigón Rosales
CC. 97.480.693 San Francisco
RECTOR

COLEGIO ANTONIO NARIÑO
RECTORIA
DPTO DEL PUTUMAYO

Ely Yoyde Matabajoy Yela
CC. 41.116.763 V.G.
SECRETARIA

Registrado bajo el Nº 02 Libro Nº 01 folio Nº 82 .

No requiere registro en la Secretaría de Educación,
Según decreto 0921 del 6 de mayo de 1994

Dado en La Dorada Putumayo, a los 5 días del mes de diciembre de 2004



Universidad Pontificia Bolivariana

Personería Jurídica según Resolución Ejecutiva no. 48 del 22 de febrero 1937 Ministerio de Gobierno

ACTA DE GRADO No. 16-2024
del 14 Diciembre de 2024

La Universidad Pontificia Bolivariana, Sede Central Medellín, en ceremonia de grado y previo juramento de rigor, confirió el título de :

Licenciada en Etnoeducación

A

ONEIDA
ROJAS CHAVEZ

Cédula de ciudadanía No. 69030958

Quien culminó y aprobó el plan de estudios y demás requisitos establecidos por la Universidad y para el programa académico: LICENCIATURA EN ETNOEDUCACIÓN, Código SNIES No. 106568 del Ministerio de Educación Nacional de Colombia

El Rector: Padre Diego Marulanda Díaz
El Secretario (a) General: Luis Fernando Giraldo Chavarriaga
El Decano(a): Juan Francisco Vásquez Carvajal

Título registrado con el No. 000213112-1

Medellín, el 14 de Diciembre de 2024.

Secretario (a) General

Xertify Código: A8A8EE6FA004 Verificar

A8A8EE6FA004

Universidad Pontificia Bolivariana

PERSONERÍA JURÍDICA SEGÚN RESOLUCIÓN EJECUTIVA No. 48 DEL 22 DE FEBRERO 1937 MINISTERIO DE GOBIERNO

teniendo en cuenta que

ONEIDA ROJAS CHAVEZ

Cédula de ciudadanía No. 69030958

Cursó y aprobó los estudios exigidos por las normas legales reglamentarias vigentes, le confiere el título de

Licenciada en Etnoeducación

En testimonio de ello le expide el presente diploma
en Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia

el día 14 del mes de Diciembre del año 2024

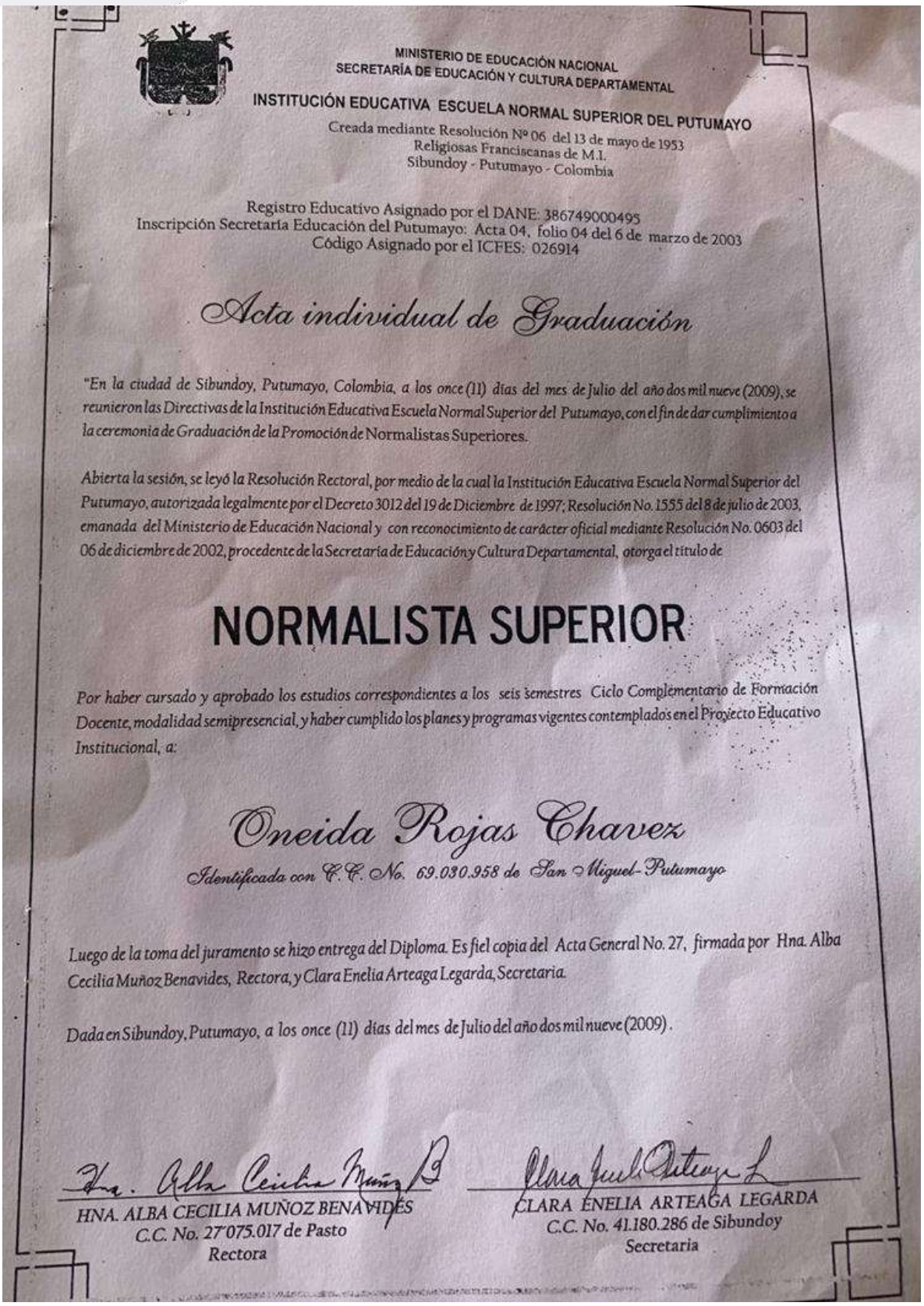
El Rector

El Decano(a)

El Secretario(a) General

Diploma registrado con el No. 000213112-1 en la ciudad de Medellín,
el día 14 de Diciembre de 2024

Xertify Código A6AEE6FA00A Verificar



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEPARTAMENTAL

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DEL PUTUMAYO

Creada mediante Resolución Nº 06 del 13 de mayo de 1953
Religiosas Franciscanas de M.I.
Sibundoy - Putumayo - Colombia

Registro Educativo Asignado por el DANE: 386749000495
Inscripción Secretaría Educación del Putumayo: Acta 04, folio 04 del 6 de marzo de 2003
Código Asignado por el ICFES: 026914

Acta individual de Graduación

"En la ciudad de Sibundoy, Putumayo, Colombia, a los once (11) días del mes de Julio del año dos mil nueve (2009), se reunieron las Directivas de la Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo, con el fin de dar cumplimiento a la ceremonia de Graduación de la Promoción de Normalistas Superiores.

Abierta la sesión, se leyó la Resolución Rectoral, por medio de la cual la Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo, autorizada legalmente por el Decreto 3012 del 19 de Diciembre de 1997; Resolución No. 1555 del 8 de julio de 2003, emanada del Ministerio de Educación Nacional y con reconocimiento de carácter oficial mediante Resolución No. 0603 del 06 de diciembre de 2002, procedente de la Secretaría de Educación y Cultura Departamental, otorga el título de

NORMALISTA SUPERIOR

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a los seis semestres Ciclo Complementario de Formación Docente, modalidad semipresencial, y haber cumplido los planes y programas vigentes contemplados en el Proyecto Educativo Institucional, a:

Oneida Rojas Chavez

Identificada con C.C. No. 69.030.958 de San Miguel-Putumayo

Luego de la toma del juramento se hizo entrega del Diploma. Es fiel copia del Acta General No. 27, firmada por Hna. Alba Cecilia Muñoz Benavides, Rectora, y Clara Enelia Arteaga Legarda, Secretaria.

Dada en Sibundoy, Putumayo, a los once (11) días del mes de Julio del año dos mil nueve (2009).

HNA. ALBA CECILIA MUÑOZ BENAVIDES
C.C. No. 27'075.017 de Pasto
Rectora

CLARA ENELIA ARTEAGA LEGARDA
C.C. No. 41.180.286 de Sibundoy
Secretaria



El Instituto Misionero de Antropología - IMA

CERTIFICA QUE:

La Licenciada en Etnoeducación con Énfasis en Ciencias Sociales

Oneida Rojas Chávez

C.C 69.030.958

Honra y exalta el humanismo cristiano, el respeto profundo a la diferencia, el cuidado por el bioma amazónico, la construcción ciudadana y democrática, el trabajo por la paz positiva, el dialogo etnicocultural y el aprecio por las espiritualidades a ejemplo de su fundador Monseñor Gerardo Valencia Cano

Mg. PBRO. CAMPO ELIAS DE LA CRUZ
Director Pastoral Universitaria Diócesis Mocoa Sibundoy

JUAN DIEGO TAMAYO OCHOA
Dr. en Pensamiento Complejo

"Nosotros al servivio de los otros en nombre del Otro, para que todos los pueblos en Él tengan vida y en el mundo haya menos hambre"

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO, AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO MEDIANTE RESOLUCIÓN 0205 DEENERO 28 DEL 2020

CERTIFICA:

Que, **ONEIDA ROJAS CHAVEZ,** identificada con C.C. No. 69030958, prestó sus servicios como docente en la Escuela Rural Mixta Tres Islas, perteneciente a la Institución Educativa Rural El Sábalo, del municipio de San Miguel Departamento del Putumayo, desde el día cuatro (04) de marzo de dos mil nueve (2009) hasta el dieciséis (16) de mayo de 2018.

Que durante su permanencia en su labor demostró un excelente desempeño profesional, ético y moral, destacándose por su responsabilidad, cumplimiento y liderazgo.

Dado en la **INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO**, Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo, a los veinticuatro (24) días del mes de marzo del año 2025.

Esp: JOSE ANTONIO RAMOS
Rector I.E.R. EL SABALO
C.C. 5.348.684 Colón Ptyo
Celular: 3216434040
Correo e: josar5512@hotmail.com

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14341642726

(415)7707212489984(8020) 000001434164272 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 9 0 3 0 9 5 8	1	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6	

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 9 0 3 0 9 5 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	CHAVEZ	ONEIDA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

41. Dirección principal
CORR PUERTO COLON

42. Correo electrónico leonelgarcruz@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 8 0 0 2 3 6 1	3 1 1 8 1 1 4 5 2 0

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
7 2 2 0	2 0 0 9 0 1 1 3						

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 2 0																									

20- Obtención NIT

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 ROJAS CHAVEZ ONEIDA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-03-2025 09:37:46AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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, 08/10/2025 07:04:40 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **69030958** y Nombre: **ONEIDA ROJAS CHAVEZ.**

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. **124659577** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 07:00:54 PM horas del 08/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **69030958**
Apellidos y Nombres: **ROJAS CHAVEZ ONEIDA**

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.

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 miércoles 08 de octubre de 2025, a las 19:06:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	69030958
Código de Verificación	690309582510081906 32

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 282139639

PIB
19:07:32

Bogotá DC, 08 de octubre 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) ONEIDA ROJAS CHAVEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 69030958:

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

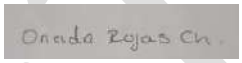
Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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.

El(la) suscrito(a) _ONEIDA ROJAS CHAVEZ_____ identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 69030958_____expedida en _SAN MIGUEL LA DORADA_ 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 Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía 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 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de LA DORADA PUTUMAYO, el día MIERCOLES_ (08__) de OCTUBRE_ de 2025.

Firma 
Nombre _ONEIDA ROJAS CHAVEZ_____
Cédula __69030958_____

PÚBLICA

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 19:38:24 horas del 08/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **69030958,** Apellidos y Nombres **ROJAS CHAVEZ ONEIDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **fundacion alma de vida** , con NIT **901345939-1** 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

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ONEIDA ROJAS CHAVEZ identificado(a) con CC 69030958 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/09/2025

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 8 días del mes 10 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,



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ONEIDA ROJAS CHAVEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **69030958,** se encuentra afiliado/a desde **21/09/2005** 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 08 de octubre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ROJAS CHAVEZ ONEIDA** identificado con **CC No. 69030958,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACION ALMA DE VIDA - NI. 901345939	**Fecha de inicio de cobertura: 04/11/25** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/11/25** **Fecha fin de Contrato: 07/12/25** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **Clase de Riesgo: 2**

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Mocoa a los 05 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
MLRC

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Miércoles, 8 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que ONEIDA ROJAS CHAVEZ identificado con cédula de ciudadanía 69030958, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3134897947	87061363437	ACTIVA	27-01-2023

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
CAICEDO			CASTRO			PAOLA LILIANA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C:X	C.E:	PAS:	No.: 1122783643	MAS:	FEM : X	COLOMBIANO :X	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:		No.:	DM:
LUGAR DE NACIMIENTO				**FECHA**			
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**
PUTUMAYO	VALLE DEL GUAMUEZ			10	FEBRERO	1991	COLOMBIA
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**			**DIRECCION/BARRIO**		
PUTUMAYO		SAN MIGUEL			BARRIO METROPOLITANO		
TELEFONO FIJO			**MÓVIL**			**EMAIL**	
N/A			3147340952			paolac1091@gmail.com	

PERFIL PROFESIONAL
Como profesional en educación me he caracterizado por ser una persona responsable, innovadora, dinámica, comprometida con mi labor como maestra y siempre presta al trabajo en equipo y el servicio a la comunidad. Mi perfil educativo como licenciada en educación básica con énfasis en matemáticas y normalista superior, me ha permitido desempeñarme como docente en básica primaria, en distintas áreas del conocimiento, también como Agente Educativo en atención a primera infancia y mujeres gestantes en la Modalidad desarrollo infantil en medio familiar (D.I.M.F).

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DEL PUTUMAYO	12 AÑOS	BACHILLER ACADEMICO CON PROFUNDIZACION EN EDUCACION	29/11/2008

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica	Tecnólogo	Universitaria X	Especialización	Maestría	Doctorado

MODALIDAD ACADEMICA	TECNOLOGIA
INSTITUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DEL PUTUMAYO
TÍTULO OBTENIDO	NORMALISTA SUPERIOR
FECHA DE TERMINACIÓN	04/12/2010
CIUDAD	SIBUNDOY / PUTUMAYO

MODALIDAD ACADEMICA	UNIVERSITARIA
INSTITUCIÓN	UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
TÍTULO OBTENIDO	LICENCIADA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN MATEMATICAS
FECHA DE TERMINACIÓN	02/09/2016
CIUDAD	SANTA MARTA
MODALIDAD ACADEMICA	
INSTITUCIÓN	
TÍTULO OBTENIDO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
CIUDAD	

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**
INSTITUTO TECNICO RENACER PUTUMAYO - ITREP	Diplomado Imaginación, Juego, Artes Y Medio Ambiente En La Infancia	29	09	2023
CONSULTORIA FORMACION EDUCATIVA Y TECNOLOGICA	Formación En Herramientas Ofimáticas	05	12	2015
SENA	Excel	12	03	2009

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	N/A
TITULO A OBTENER	N/A
TIEMPO CURSADO	N/A

5 – EXPERIENCIA LABORAL

Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual.

EMPLEO ACTUAL			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**DIRECCIÓN ENTIDAD**
CARGO ACTUAL			**DEPENDENCIA**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL AGUA CLARA	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		aguaclara@sedputumayo.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**

3127825706	22/01/2024	13/12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Docente de aula	Secretaria de educación del putumayo	Mocoa-Barrio el Jardín
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de contrato	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATERNIDAD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3107860912	10/02/2023		15/12/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Agente Educativo	D.I.M. F.		Mocoa
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de contrato		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HORIZONTES FUNDACION PARA EL AMOR Y LA SALUD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**

PUTUMAYO	SAN MIGUEL	horizontesfundacion@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
4295469	28/06/2022	23/12/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Agente Educativo	D.I.M. F.	Mocoa
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de contrato	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HORIZONTES FUNDACION PARA EL AMOR Y LA SALUD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		horizontesfundacion@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4295469	12/03/2022		15/06/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Agente Educativo	D.I.M. F.		Mocoa
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de contrato		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**

TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MOTIVO DEL RETIRO		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
DOCENTE DE AULA	1	0
AGENTE EDUCATIVO	1	7
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	2	7

7 – FIRMA DEL CONTRATISTA 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).		
NOMBRE COMPLETO	**CIUDAD**	**FECHA**
PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO	SAN MIGUEL	17/03/2025
FIRMA		

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.122.783.643**

CAICEDO CASTRO
APELLIDOS

PAOLA LILIANA
NOMBRES

Paola Caicedo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-1991**
VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-FEB-2009 SIBUNDOY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-6401900-00900408-F-1122783643-20170428 0055133201A 1 47994703

República de Colombia,
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad del Magdalena

Confiere el título de

Licenciado en Educación Básica con Enfasis en Matematicas

A

Paola Liliana Caicedo Castro

C.C. N° 1.122.783.643 de Sibundoy

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos,
En testimonio de ello otorga el presente

D I P L O M A

En la ciudad de Santa Marta, a los 02 días del mes Septiembre de 2016

Rector

Secretario General

Registrado en el folio 280 del libro de Diplomas 49 de la Universidad del Magdalena

UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

Acreditación Institucional de Alta Calidad
Resolución N° 16891 del 22 de agosto de 2016 de MINEDUCACIÓN

ACTA DE GRADO N° 0016552

En Santa Marta D.T.C.H., siendo las 2:00 p.m. del día 02 del mes de septiembre de 2016, se realizó la graduación en ceremonia colectiva, presidida por el **CONSEJO ACADÉMICO** de la Universidad del Magdalena, otorgando al estudiante:

PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO
C.C. N° 1.122.783.643 de Sibundoy

El título de **LICENCIADO EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN MATEMÁTICAS** por haber cumplido todos los requisitos exigidos por la **UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA** para tal efecto.

Se tomó juramento de rigor a **PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO**, y se hizo entrega del diploma que lo acredita como **LICENCIADO EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN MATEMÁTICAS.**

En constancia se extiende y firma la presente acta:

Rector (fdo.) *RUTHBER ESCORCIA CABALLERO*

La Secretaria General (fdo.) *MERCEDES DE LA TORRE HASBUN*

Nota: La presente acta es fiel copia de la original existente en los archivos de la Secretaría General, reproducida a los 02 días del mes de septiembre de 2016.

MERCEDES DE LA TORRE HASBUN
Secretaria General

Registro N° 34283 en el folio 230 del libro 49 de Diplomas

La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo

Sibundoy

Autorizada por el Decreto Nº 4790 del 19 de diciembre de 2008, procedente del Ministerio de Educación Nacional, con Reconocimiento del Servicio Público Educativo otorgado por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental mediante Decreto Nº 0603 del 6 de diciembre de 2002 y con Autorización de funcionamiento del Programa de Formación Complementaria mediante Resolución Nº 7010 del 6 de agosto de 2010, emanada del Ministerio de Educación Nacional,

Confiere a:

Paola Liliana Caicedo Castro

Identificada con C.C. No. 1.122.783.643 de Sibundoy Putumayo

El título de

Normalista Superior

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Programa de Formación Complementaria, según los planes y programas vigentes, contemplados en el Proyecto Educativo Institucional

En constancia se firma en Sibundoy, Putumayo, Colombia, a los cuatro (4) días del mes de diciembre del año dos mil diez (2010)

Hna. Alba Cecilia Muñoz B.

Hna. Alba Cecilia Muñoz Benavides
Rectora

Clara Enelia Arteaga L.

Clara Enelia Arteaga Legarda
Secretaria

Anotado al Folio No. 56 Libro de Registro No. 001

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEPARTAMENTAL

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DEL PUTUMAYO

Creada mediante Resolución Nº 06 del 13 de mayo de 1953
Religiosas Franciscanas de M.I.
Sibundoy - Putumayo - Colombia

Registro Educativo Asignado por el DANE: 386749000495
Inscripción Secretaría Educación del Putumayo: Acta 04, folio 04 del 6 de marzo de 2003
Código ICFES: SABER PRO 0202691422226

Acta individual de Graduación

En la ciudad de Sibundoy, Putumayo, Colombia, a los cuatro (4) días del mes de diciembre del año dos mil diez (2010), se reunieron las Directivas de la Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo, representantes de la Facultad de Educación de la Universidad Mariana (Universidad en convenio), Autoridades Educativas, Religiosas, Civiles y Militares, con el fin de dar cumplimiento a la ceremonia de Graduación de la Décima Primera Promoción de Normalistas Superiores, en la Modalidad Presencial.

Abierta la sesión, se leyó la Resolución Rectoral Nº 021, por medio de la cual la Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo, autorizada legalmente por el Decreto 4790 del 19 de diciembre de 2008 y Resolución 7010 del 6 de agosto de 2010, emanados del Ministerio de Educación Nacional y con reconocimiento de carácter oficial mediante Resolución Nº 0603 del 6 de diciembre de 2002, procedente de la Secretaría de Educación y Cultura Departamental, otorga el título de:

NORMALISTA SUPERIOR

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Programa de Formación Complementaria y haber cumplido los planes y programas vigentes contemplados en el Proyecto Educativo Institucional, a:

Paola Liliana Caicedo Castro

Identificada con C. C. No. 1.122.783.643 de Sibundoy Putumayo

Luego de la toma del juramento, se hizo entrega del Diploma. Es fiel copia del Acta General Nº 033, firmada por Hna. Alba Cecilia Muñoz Benavides, rectora y Clara Enelia Arteaga Legarda, Secretaria.

Dada en Sibundoy, Putumayo, a los cuatro (4) días del mes de diciembre del año dos mil diez (2010).

HNA. ALBA CECILIA MUÑOZ BENAVIDES
C.C. No. 27 075.017 de Pasto
Rectora

CLARA ENELIA ARTEAGA LEGARDA
C.C. No. 41.180.286 de Sibundoy
Secretaria

La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa
Escuela Normal Superior del Putumayo

Sibundoy, Putumayo

Con Acreditación de Calidad y Desarrollo mediante Resolución No. 1535 del 8 de julio de 2003, emanada del Ministerio de Educación Nacional; con Reconocimiento del Servicio Público Educativo otorgado por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental, con Resolución No. 0603 del 06 de Diciembre de 2002 y Autorizada por el Decreto No. 3012 del 19 de Diciembre de 1997, procedente del Ministerio de Educación Nacional,

Confiere a:

Paola Liliana Caicedo Castro

Identificada con T.I. No. 91021005490 de Sibundoy - Putumayo

El Título de

Bachiller Académico

Con Profundización en Educación

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes, contemplados en el Proyecto Educativo Institucional.

Dado en Sibundoy, Putumayo, a los veintinueve (29) días del mes de Noviembre de dos mil ocho (2008).

Anotado al Folio No. 61 Libro de Registro No. 01.

Hna. Alba Cecilia Muñoz Benavides
Rectora

Clara Cuelia Arteaga Legarda
Secretaria

No requiere registro, según Decreto No. 021 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEPARTAMENTAL

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DEL PUTUMAYO

Creada mediante Resolución Nº 06, del 13 de mayo de 1953.
Religiosas Franciscanas de M.I.
Sibundoy - Putumayo - Colombia

Registro Educativo Asignado por el DANE: 386749000495
Inscripción Secretaría Educación del Putumayo: Folio 04, Acta 04 del 6 de marzo de 2003
Código Asignado por el ICFES: 026914

Acta individual de Graduación

En la ciudad de Sibundoy, Putumayo, a veintinueve (29) días del mes de noviembre del año dos mil ocho (2008), se reunieron en la Rectoría, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último Grado, las suscritas Rectora y Secretaria de la Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo, Institución aprobada por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental, mediante Resolución 0603 del 6 de diciembre de 2002, en los niveles de Preescolar, Básica y Media y autorizada para otorgar el TITULO de **Bachiller Académico con profundización en Educación,** según el Proyecto Educativo Institucional, el Decreto 3012 del 12 de diciembre de 1997 y de acuerdo a los Decretos 1860 del 3 de agosto de 1994 y 0230 del 11 de febrero de 2002.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN**, al (la) Graduando (a) cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

Paola Liliana Caicedo Castro

Identificado con T.I. No. 98021005490 de Sibundoy, Putumayo

Es fiel copia del Acta Original General Nº 073 que consta de sesenta (60) estudiantes, que comienza con el nombre de CARLOS HERNANDO AGREDA TEZ y termina con el de LEIDY MARCELA ZAMORA CEBALLOS. Firmada por Hna. Alba Cecilia Muñoz Benavides, Rectora y Clara Enelia Arteaga Legarda, Secretaria.

Dada en Sibundoy, Putumayo, a veintinueve (29) días del mes de noviembre del año dos mil ocho (2008).

HNA. ALBA CECILIA MUÑOZ BENAVIDES
C.C. No. 27'075.017 de Pasto
Rectora

CLARA ENELIA ARTEAGA LEGARDA
C.C. No. 41.160.286 de Sibundoy
Secretaria

República de Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de Mocoa

"ITREP"

INSTITUTO TECNICO RENACER PUTUMAYO

En uso de sus facultades legales especialmente las conferida por la ley 115 de 1994, decretos reglamentarios nacionales 4904 de 2009, 1075 del 2015, licencia de funcionamiento según Resolución N° 2277 del 12 de junio del 2018.

Hace constar que:

Caicedo Castro Paola Liliana

identificado (a) con C.C N° 1.122.783.643 de Sibundoy

Cursó y aprobó el Diplomado en:

IMAGINACIÓN, JUEGO, ARTES Y MEDIO AMBIENTE EN LA INFANCIA

Con una duración de 40 horas.
Dado en Mocoa – Putumayo el dia veinte nueve (29) de septiembre del 2023

Lic. ERCILIA DELGADO CHINGAL
Directora

JHON EDUIM QUIJANO ESTACIO
Docente Expositor

Infermática
Consultoría, Formación Educativa y Tecnológica

Matricula Mercantil 160209-1 y apoyados en el artículo 38 del decreto 2888 de 2007, brindamos oportunidades para adquirir, perfeccionar, renovar o profundizar conocimientos, habilidades, técnicas y prácticas.

En apoyo con:

Teniendo en cuenta que:

Paola Liliana Caicedo Castro

c.c. 1.122.783.643

Asistió y aprobó en Educación Informal, el Diplomado: Formación en Herramientas Ofimáticas, el Buen uso y Manejo del Computador. Nivel Intermedio. Con una intensidad de 100 horas presenciales.

Se entrega en Sibundoy (Putumayo), a los 5 días del mes de Diciembre de 2015.

Juan C Bohórquez F.
Ing. Juan C Bohórquez F.
Rep. Legal

Psic. Martha L. Molano H.
Coord. Proyecto

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO

Con Tarjeta de Identidad No. 91.021.005.490

Cursó y aprobó la acción de Formación

EXCEL AVANZADO

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Puerto Asís a los Doce (12) días del mes de Marzo de Dos Mil Nueve (2009)

JAIME ANTONIO PINZON ARCHILA
SUBDIRECTOR CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

SGC2009AP00108 12/03/2009
No Y FECHA DE REGISTRO

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que **PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO** , identificada con cedula de ciudadanía número 1122783643, presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Agente Educativo Perfil 1**, por contrato laboral a término fijo, dentro del marco legal del contrato de aporte número 090 de 2023, **Modalidad Desarrollo Infantil en medio Familiar**, en el Municipio de San Miguel, cuyo objeto es: "Prestar el Servicio de Atención y cuidado a niños y niñas menores de cinco años, o hasta su ingreso al grado de transición y a mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia, con calidad, de conformidad con los lineamientos, manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por ICBF, en el marco de la atención Integral " De Cero a Siempre" en el Departamento del Putumayo, de acuerdo a las siguientes especificaciones.

Contrato de Aporte N°	Tipo de contrato	Fecha inicio de contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	SalarioMensual
090 DE 2023	Contrato laboral a término Fijo	10 de febrero del 2023	31 de octubre del 2023	Termino de Contrato	Agente Educativo perfil 1- DIMF	$ 1.374.194 +auxilio de transporte $140.606
		1 de noviembre del 2023	15 de Diciembre del 2023			

Se expide la presente a petición del Interesado.

Dada en Mocoa, Putumayo, a los 15 días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente:

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
CC. 27.355.212
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Laboró y revisó: Sandra Gómez

ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

Se permite certificar qué:

PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1122783643 de SIBUNDOY - PTYO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Veintiocho (28) de junio (06) de Dos Mil Veintidos (2022) al Veintitres (23) de diciembre (12) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **AGENTE EDUCATIVO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS MCTE ($1.252.822).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los quince (15) días del mes de diciembre de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyecto. Jheferson Z.

ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

Se permite certificar qué:

PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1122783643 de SIBUNDOY - PTYO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el doce (12) de marzo (03) de Dos Mil Veintidos (2022) al Quince (15) de junio (05) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **AGENTE EDUCATIVO** en el municipio de San Miguel - Putumayo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los veinte (20) días del mes de junio de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyecto. Jheferson Z.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA RURAL AGUA CLARA

HACE CONSTAR:

Que, la Docente **PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO** identificada con C.C No. 1122783643, de Sibundoy, ha laborado en esta Institución Educativa como docente de aula provisional de preescolar y básica primaria desempeñándose con eficiencia, puntualidad, honestidad, desarrollando las actividades educativas acordes a las exigencias de la calidad educativa en la Institución Educativa Rural Agua Clara, a partir del 22 de enero al 13 de diciembre del año 2024.

En constancia de lo anterior se firma a los 10 días del marzo del 2025

Esp. JOSE LUIS ACHICANOY MARTINEZ
Rector I.E.R Agua Clara

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14893686850

(415)7707212489984(8020) 000001489368685 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 2 7 8 3 6 4 3	9	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 2 7 8 3 6 4 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Sibundoy 7 4 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAICEDO	CASTRO	PAOLA	LILIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

41. Dirección principal
BRR LIBERTAD LA DORADA

42. Correo electrónico paolac1091@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 7 3 4 0 9 5 2	

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 1 3	2 0 1 1 0 4 0 1	8 5 1 1	2 0 2 2 0 3 0 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	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 CAICEDO CASTRO PAOLA LILIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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, 07/10/2025 05:47:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1122783643** y Nombre: **PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO.**

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. **124584736** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:58:34 PM horas del 07/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1122783643**
Apellidos y Nombres: **CAICEDO CASTRO PAOLA LILIANA**

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.

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 martes 07 de octubre de 2025, a las 17:29:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1122783643
Código de Verificación	1122783643251007172947

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 282042427

PIB
17:33:32

Bogotá DC, 07 de octubre 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) PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1122783643:

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.

El(la) suscrito(a) Paola Liliana Caicedo Castro identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 1122783643 expedida en Sibundoy Putumayo, 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 Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía 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 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de San Miguel Putumayo, el día siete (7) de octubre de 2025. __

Firma PAOLA CAICEDO
Nombre Paola Liliana Caicedo Castro
Cédula 1122783643

PÚBLICA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

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 16:33:31 horas del 07/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1122783643,** Apellidos y Nombres **CAICEDO CASTRO PAOLA LILIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **fundacion alma de vida**, con NIT **901345939-1** 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

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR EPS SAS
Régimen Subsidiado

EMSSANAR EPS SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 1122783643
Apellidos:	CAICEDO CASTRO
Nombres:	PAOLA LILIANA
Ficha Sisben:	86757674952700001565
Nivel Sisben:	Nivel I
Grupo Sisben	B07
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Régimen Subsidiado
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	01/07/2025
Departamento de Afiliación:	PUTUMAYO
Municipio de Afiliación:	SAN MIGUEL
Zona:	Urbana - Cabecera Municipal

IV - Afiliado cumple con metodología IV SISBEN.

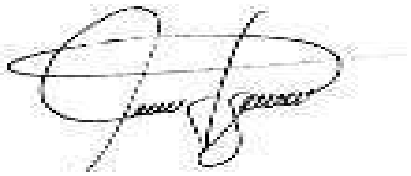
IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ESE HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA - SAN MIGUEL (PUTUMAYO)	KR 7 # 1 - 36	MEDICINA GENERAL

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artìculo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 25 de Julio de 2025 a solicitud del interesado.



JEFE COMERCIAL
EMSSANAR EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

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:

PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.122.783.643**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Marzo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **MEJIA BISBICUZ FABIAN ORLANDO** identificado con **CC No. 1151946897,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACION ALMA DE VIDA - NI. 901345939	**Fecha de inicio de cobertura: 04/11/25** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/11/25** **Fecha fin de Contrato: 07/12/25** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **Clase de Riesgo: 2**

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Mocoa a los 05 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
MLRC

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: CAICEDO CASTRO PAOLA LILIANA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1122783643 de SIBUNDOY, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-790-10-10993-4, fecha de apertura: 03/27/2017.

Se expide en SAN MIGUEL, a los diez y siete (17) días del mes de marzo de 2025, con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR





1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
CIFUENTES			CASTRO			SUZAN LILI	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C:	C.E:	PAS:	No.: 1.126.454.786	MAS:	FEM : X	COLOMBIANO :X	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR			PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:	No.:	DM:
LUGAR DE NACIMIENTO				**FECHA**			
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**		**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**
PUTUMAYO		VALLE DEL GUAMUEZ		14	06	1994	COLOMBIA
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**			
PUTUMAYO		LA HORMIGA		V/ ALTO PALMIRA			
TELEFONO FIJO			**MÓVIL**		**EMAIL**		
			313 820 2765 – 320 995 2461		susancc1406@gmail.com		

PERFIL PROFESIONAL
Normalista superior, egresada de la Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo, Experiencia laboral de 3 años, mayor experiencia en atención a la primera infancia, con buena actitud y disposición, buena presentación personal y relaciones interpersonales. Manejo de software (Excel, Word, PowerPoint, etc.).

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
Institución Educativa Ciudad la Hormiga	6	Bachiller técnico con especialidad comercial	02/12/2011

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica	Tecnólogo	Universitaria	Especialización	Maestría	Doctorado

MODALIDAD ACADEMICA	NORMALISTA
INSTITUCIÓN	ESCUELA NORMAL SUPERIOR DEL PUTUMAYO
TÍTULO OBTENIDO	NORMALISTA SUPERIOR
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE JUNIO DEL 2021
CIUDAD	SIBUNDOY
MODALIDAD ACADEMICA	TECNICO
INSTITUCIÓN	INSTITUCION EDUCATICA CIUDAD LA HORMIGA
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO EN DOCUMENTACION Y REGISTRO DE OPERACIONES CONTABLES

FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE NOVIEMBRE DEL 2011
CIUDAD	LA HORMIGA
MODALIDAD ACADEMICA	
INSTITUCIÓN	
TÍTULO OBTENIDO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
CIUDAD	

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA
TITULO A OBTENER	LICENCIADA EN CIENCAS SOCIALES
TIEMPO CURSADO	1 SEMESTRE

5 – EXPERIENCIA LABORAL Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual.			
EMPLEO ACTUAL			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**DIRECCIÓN ENTIDAD**
CARGO ACTUAL			**DEPENDENCIA**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
JARDIN INFANTIL MI PEQUEÑO MUNDO		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	LA HORMIGA		jpequenomundo@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
313 293 5094	07/02/2023		08/12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE			B/ LAS AMERICAS
MOTIVO DEL RETIRO	SUPERACION PERSONAL		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
DOCENTE	3	3
SECTORES VARIOS	5	0
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	8	8

7 – FIRMA DEL CONTRATISTA 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).		
NOMBRE COMPLETO	**CIUDAD**	**FECHA**
SUZAN CIFUENTES CASTRO	LA DORADA	16/03/2025
FIRMA		


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.126.454.786
CIFUENTES CASTRO
APELLIDOS
SUZAN LILI
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1994
VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
16-JUL-2012 VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-8402800-00400159-F-1126454786-20120914
0031161859A 1
35358552

Institución Educativa Ciudad La Hormiga

Aprobado por la Secretaria de Educación y Cultura del Putumayo
Decreto No. 0592 del 06 de Diciembre de 2002
Jornada Diurna - Modalidad Comercial

Dane 186850037450l La Hormiga Putumayo Nit 800.176.777-1

Acta Individual de Graduación

En la Institución Educativa Ciudad La Hormiga, Departamento del Putumayo, República de Colombia, a los dos (02) dias del mes de Diciembre del año 2011, se reunieron los suscritos Rectora y Secretario en la rectoria de la Institución, aprobada en Jornada Diurna Modalidad Comercial, según Decreto No. 0592 del 06 de Diciembre de 2002, concedida por la Secretaria de Educación y Cultura Departamental, para otorgar el titulo de BACHILLER TÉCNICO con Especialidad Comercial.

Comprobada la situación Legal, Académica, Administrativa y normativa de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar Título de:

Bachiller Técnico
con Especialidad Comercial

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación.

Suzan Lili Cifuentes Castro

Identificado (a) con T.I. 94061417294 V/Guamuez-Ptyo

*Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación N° 22 anotado en el folio 62, consta de 91 graduandos; comienza con el nombre de **AGUIRRE PANTOJA JOHN JAIRO** y termina con el nombre de **VILLA TORRES YURANY NAYIBY**.*
Firmada y sellada por la Rectora y el Secretario de la Institución.

Dada en La Hormiga Putumayo a los dos (02) dias del mes de Diciembre de 2011.

Esp. Gladys Hernández Estrada
C.C. No. 27.167.267 de Córdoba (N).
Rectora

Tcg. John Jairo Guerrero Benavides
C.C. No. 18.129.068 de Mocoa (P).
Secretario

Nota: No requiere registro, segun Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

2011



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

SUZAN LILI CIFUENTES CASTRO

con documento de identificación No. TI.940614 17294

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título

de

TÉCNICO EN DOCUMENTACION Y REGISTRO DE OPERACIONES CONTABLES

CON NIVEL DE INGLÉS A2

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en VALLE GUAMUEZ

a los 28 días del mes de Noviembre de 2011

JAIME ANTONIO PINZON ARCHILA

SUBDIRECTOR(A) CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA

REGIONAL PUTUMAYO

657249 24/11/2011
Número y Fecha Registro

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEPARTAMENTAL

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DEL PUTUMAYO
Sibundoy – Putumayo – Colombia

Creada mediante Resolución Nº 06 del 13 de mayo de 1953
Resolución Nº 000838 del 28 de Enero de 2019:
Renovación Autorización de funcionamiento del Programa de Formación Complementaria

REGISTRO EDUCATIVO DANE: 386749000495
INSCRIPCIÓN SECRETARIA EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO:
Acta 04, Folio 04 del 6 de marzo de 2003 - CÓDIGO ICFES: SABER PRO 0202691422226

Acta individual de Graduación

"En la ciudad de Sibundoy, Putumayo, Colombia, a los veintitrés (23) días del mes de junio del año dos mil veintiuno (2021), se reunieron las Directivas de la Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo, con el fin de dar cumplimiento a la Ceremonia de Graduación de la Trigésima Primera Promoción de **Normalistas Superiores.**

Abierta la sesión, se leyó la Resolución Rectoral Nº 013, por medio de la cual la Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo, autorizada legalmente por el Decreto 4790 del 19 de diciembre de 2008 y con Renovación de Autorización de funcionamiento del Programa de Formación Complementaria mediante Resolución Nº 000838 del 28 de Enero de 2019, emanados del Ministerio de Educación Nacional y con reconocimiento de carácter oficial mediante Resolución Nº 0603 del 6 de diciembre de 2002, procedente de la Secretaría de Educación y Cultura Departamental, otorga el título de:

Normalista Superior

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Programa de Formación Complementaria, según los planes y programas vigentes, contemplados en el Proyecto Educativo Institucional.

A:

Suzan Lili Cifuentes Castro

Identificada con C.C. Nº 1.126.454.786 de Valle del Guamuéz - Putumayo

Luego de la toma del juramento, se hizo entrega del Diploma. Es fiel copia del Acta General Nº 058, que consta de diecinueve (19) estudiantes, que comienza con el nombre de **ANGIE MARCELA AGREDA BUESAQUILLO** y termina con el de **CEIDY TATIANA ZAMBRANO CERÓN.**

Dada en Sibundoy, Putumayo, a los veintitrés (23) días del mes de junio del año dos mil veintiuno (2021).

ESP. CARLOS JAIRO CHAMORRO ENRÍQUEZ,

SONIA VALLEJO CABRERA,

JARDIN INFANTIL
MI PEQUEÑO MUNDO
Resolución Preescolar 0566 de septiembre 15 de 1999
Resolución Básica primaria 1930 de Noviembre 21 de 2005
Código DANE 386865004325
NIT: 18155657-1
La Hormiga-Putumayo

La suscrita directora del Jardin Infantil
Mi Pequeño Mundo

C E R T I F I C A

Que: **SUZAN LILI CIFUENTES CASTRO**, identificado con **CC N° 1.126.454.786** del Valle del Guamuez (Ptyo), laboro en nuestra Institución como docente , en las siguientes fechas:

29 Enero del 2024 al 08 Diciembre 2024

Caracterizándose por ser una persona honesta, con muy buena disposición y colaboración en las labores asignadas.

Funciones:

- Planificar el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Realizar la recuperación o activación de conocimientos previos.
- Asignar y corregir las tareas.
- Realiza la evaluación, según curriculum y tiempo establecidos.
- Entregar resultados de evaluación, según lo establecido.
- Realizar retroalimentación a partir de los resultados de la evaluación.
- Elaborar materiales didácticos.
- Diseñar proyectos de investigación.
- Diseñar proyectos de desarrollo estudiantil.
- Diseñar proyectos de desarrollo comunitario.
- Diseñar y aplica instrumentos de investigación.
- Apoyar la elaboración de horarios docentes.

"Formamos a la mujer y al hombre del mañana"

Dirección: Cra 4 N° 7-21 Barrio Las Américas Celular: 3153955898 – 3203683475 Email: jpequenomundo@gmail.com

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/10/2025 03:45:49 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1126454786** y Nombre: **SUZAN LILI CIFUENTES CASTRO.**

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. **124573057** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:54:03 PM horas del 07/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1126454786**
Apellidos y Nombres: **CIFUENTES CASTRO SUZAN LILI**

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.

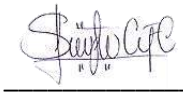
Volver al Inicio

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **GESTION DEL TALENTO HUMANO** FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS	F7.P17.GTH	02/01/2020
		Versión 1	Página 13 de 14

El(la) suscrito(a) **SUZAN LILI CIFUENTES CASTRO** identificado con C.C./C.E./ P.P No. **1.126.454.786** con fecha de expedición **Día 16 Mes JULIO Año 2012**, 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 Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral o como servidor actualmente de la planta de personal, cada cuatro (4) meses mientras exista mi vinculación con el ICBF.

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 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de La Hormiga, el día 04 de abril de 2025.

Firma 
Nombre SUZAN LILI CIFUENTES CASTRO
Cédula 1.126.454.786

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

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 martes 07 de octubre de 2025, a las 15:57:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1126454786
Código de Verificación	1126454786251007155756

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141172258101

(415)7707212489984(8020) 000014117225810 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 6 4 5 4 7 8 6	7	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 6 4 5 4 7 8 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CIFUENTES	CASTRO	SUZAN	LILI

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

41. Dirección principal
VRD ALTO PALMIRA

42. Correo electrónico emiliano.cc2310@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 2 0 2 7 6 5	

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 1 3	2 0 2 2 0 2 1 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 CIFUENTES CASTRO SUZAN LILI

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **CIFUENTES CASTRO SUZAN LILI** identificado con **CC No. 1126454786,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACION ALMA DE VIDA - NI. 901345939	**Fecha de inicio de cobertura: 04/11/25** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/11/25** **Fecha fin de Contrato: 07/12/25** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **Clase de Riesgo: 2**

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Mocoa a los 05 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
MLRC

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 16:38:40 horas del 07/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1126454786,** Apellidos y Nombres **CIFUENTES CASTRO SUZAN LILI**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION ALMA DE VIDA**, con NIT **901345939-1** 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.



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
MARIN			ORDOÑEZ			WILLIAN ALBERTO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C:X	C.E:	PAS:	No.: 18182346	MAS:X	FEM :	COLOMBIANO :X	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR	PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:X		No.:18182346	DM:	
LUGAR DE NACIMIENTO				**FECHA**			
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**	
CAUCA	ARGELIA		22	12	1998	COLOMBIA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**				
PUTUMAYO	**SAN MIGUEL**		**B/ PARAISO**				
TELEFONO FIJO	**MÓVIL**		**EMAIL**				
	3114634890		willynmarord@gmail.com				

PERFIL PROFESIONAL
NORMALISTA SUPERIOR TECNICO LABORAL POR COMPENTENCIAS EN AUXILIAR EN PREESCOLAR AUXILIAR EN SISTEMAS

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
I.E.GABRIEL GARCIA MARQUEZ	5	PRIMARIA	1995
COLEGIO ANTONIO NARIÑO	6	BACHILLER	1999

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica	Tecnólogo	Universitaria	Especialización	Maestría	Doctorado

MODALIDAD ACADEMICA	TECNICO PROFESIONAL
INSTITUCIÓN	ESCUELA NORMAL SUPERIOR
TÍTULO OBTENIDO	NORMALISTA SUPERIOR
FECHA DE TERMINACIÓN	23/09/2008
CIUDAD	SANTIAGO DE CALI
MODALIDAD ACADEMICA	TECNICO
INSTITUCIÓN	COORPORACION EDUCATIVA PENTECOSTAL

TÍTULO OBTENIDO	TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN PREESCOLAR
FECHA DE TERMINACIÓN	30/07/2017
CIUDAD	BARRANQUILLA
MODALIDAD ACADEMICA	TECNICO
INSTITUCIÓN	INSTITUTO ANDINO DE INFORMATICA
TÍTULO OBTENIDO	AUXILIAR EN SISTEMAS
FECHA DE TERMINACIÓN	18/12/2009
CIUDAD	POPAYAN CAUCA

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**
CURSO	ESTRATEGIAS METODOLOGICAS FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y PROMOCION DE ENTORNO SEGURO	28	10	2020
CURSO	REFERENTES TECNICO DE LA EDUCACION INICIAL	29	11	2020
CURSO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	03	08	2020

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	
TITULO A OBTENER	
TIEMPO CURSADO	

5 – EXPERIENCIA LABORAL Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual.			
EMPLEO ACTUAL			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACIÓN ALMA DE VIDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		almadevida@outlook.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**DIRECCIÓN ENTIDAD**
3214893186	01/10/2025		
CARGO ACTUAL			**DEPENDENCIA**
AGENTE EDUCATIVO			ICBF
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACIÓN ALMA DE VIDA		x	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SANMIGUEL		almadevida@outlook.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3214893186	01/04/2025		30/06/2025
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	ICBF		B/LOS PRADOS
MOTIVO DEL RETIRO	**TERMINACION DE CONTRATO**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SANMIGUEL		pasto@igac.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
7270707	11/10/2024		30/12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
APOYO DE CAMPO	IGAC		B/LOS PRADOS
MOTIVO DEL RETIRO	**TERMINACION DE CONTRATO**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HORIZONTES FUNDACION		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		horizontesfundacionmocoa@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4295469	19/03/2021		30/12/2021
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO	I.C.B. F		B/LA LIBERTAD

MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION GIMNASIO MODERNO		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SANMIGUEL		fundaciongimnasiomoderno.@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3152725674	02/02/2020		31/12/2020
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO	I.C.B. F		B/LA LIBERTAD
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATERNIDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		fundacionfraternidad@gmaialcom
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**

3107860912	01/02/2019	13/12/2019
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO	I.C.B. F	B/LA LIBERTAD
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATERNIDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		fundacionfraternidad@gmaialcom
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3107860912	01/02/2018		30/11/2018
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO	I.C.B. F		B/LA LIBERTAD
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINO DE CONTRATO		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
SERVIDOR PUBLICO	22	10
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	22	10

7 – FIRMA DEL CONTRATISTA 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).		
NOMBRE COMPLETO	**CIUDAD**	**FECHA**
WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ	SAN MIGUEL	09/10/2025
FIRMA		

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **18.182.346**

MARIN ORDOÑEZ

APELLIDOS

WILLIAN ALBERTO

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-DIC-1981**

ARGELIA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-AGO-2001 SAN MIGUEL(LA DORADA)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-6401800-01103701-M-0018182346-20191017 **00683**24931A 1 51879943

Codigo de verificación

3523131145

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL GRUPO DE ATENCIÓN E INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURIA 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:	18.182.346
Fecha de Expedición:	15 DE AGOSTO DE 2001
Lugar de Expedición:	SAN MIGUEL (LA DORADA) - PUTUMAYO
nombre de:	WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ
Estado:	VIGENTE

ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓNLA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 15 de Junio del 2025

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

Expedida el 06 de Marzo de 2025

RAFAEL ROZO BONILLA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

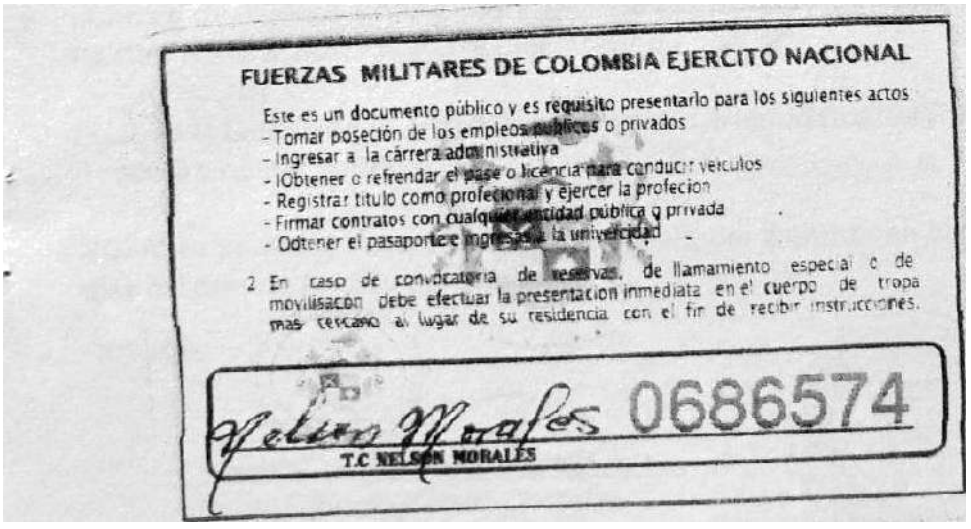
18182346

MARIN ORDOÑEZ
WILLIAN ALBERTO

1A LÎNEA 2A L\NEA 3A LINEA
:\ ,aic zoló 1 *!****'6 31, DIC 2036

PROFESICł+ BAC HILLER

FECHA EXPEDICION 14- AGOSTO-2011



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos
- Tomar posición de los empleos públicos o privados
- Ingresar a la cárrera administrativa
- lObtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
- Registrar titulo como profecional y ejercer la profecion
- Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
- Odtener el pasaporte e ingresar a la univercidad

2 En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilisacon debe efectuar la presentacion inmediata en el cuerpo de tropa mas cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

0686574

T.C NELSON MORALES

La República de Colombia

y en su Nombre

El Colegio Antonio Nariño

Código ICFES 082867
NIT. 846.000.425-6 Código DANE 386568061015
Resolución No. 0654 del 10 de Noviembre de 1998
Puerto Asís-Putumayo

Confiere A:

Marín Ordóñez William Alberto

Identificado (A), con Tarjeta de Identidad No. 811222 de San Miguel Putumayo

El Título de:
Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente con los requisitos académicos y de formación de la Educación Media Académica, y acumuló los saberes definidos según los planes y programas vigentes, contemplados en el Proyecto Educativo Institucional.

Oscar Fabricio Perafán Rosales
C.C. 97.480.693 San Francisco (Pyo)
Rector

Dora Gixlena Aja Osorio
C.C. 1.061.761.714 Popayán (Cauca)
Secretaria

Registrado bajo el Número 62 Libro Número. 01 Folio Número 11.

No requiere registro en la Secretaria de Educación Departamental, según decreto 0921 del 6 de mayo de 1994.

Dado en Puerto Asis-Putumayo, a los 04 días del mes de Diciembre de 1999

COLEGIO
ANTONIO NARIÑO

C«ôlgo ICFES OBZgsy
^"_* ^_ _* ^ /wonce•i• zesscacelozs
ResOlUClôn No. 2157 de 30 de Mayo de zeta

Acta De Grado

Codizo icfas 08ZB6z
ouPciwoo

En la ćiudad de Puerto Asis(Putumayo),al los dos(D4) dias deimes deDiciembre del ariomli noveci+ntos noventa y nueve **(I999), se teuniero,ricon el fin deformalizar lagraduación ¥elos alumnos deúltimo grado, lossuscritos Rector y5ecreEaria, enla secretaria 'ael**

Institución aprobada en el nivel de Educación Media y autorizada eara otrorgar el Titulo de BACHILMR ACADÉMICO, según ResoluciorNo. 0654 del 10 daNoyîęmb/e de 1W8. emanada de ta Secretaria de Educacion Departamental delPutumayo.

Comprobada la situacion legal y académł"ca "de cada uno dë los alumnos "ąuc cursaron **łos estudios correspondientes aî Nîvel de Educación Media, se procedio a otorgar el tftulo de** BACltILLZA ACAoËMtCO **af graduando, cuyos nombres yapelfidoś ynùmero de documenteserelacłonan acontinuacfdn:**

Ordoñez Willian Alberto

Iami1ø»d»q›.c»â «ş*u«»u»•itu•dx•a.l2aiaæ*iuig..«t-ç»a•„„°„•›

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 004 cen fectia del dos (.04) de Didembre del año mil novecientos noventa y nueVe (1999), sue comienza con el nombre de Atwrsz CabreaYolande y termina con el nombre de Zúl'llga Chillis Ledy Decarømy, **firmado** por TEODOSÏÒ **PABON CONTRERAS (Rector) y** SANORA **PATRICIA ANDRADE PANTOJA(Secretaria).**

Dada en la Ciudad de Puerto Asls- Putumayo a loscuatro(04) dfas del mesde Diciembre detáño mtl novecientos noventa y nueve {1999).

uOTA: Ła presente Acta es vălida para cualquier trämite, en constancia se firma en Puerto Asb, a Ins siete (07) dlas del mes de Agosto del alto 2019.

Firmado,

Oscar Fabricio Perezgn Rosales
C.C. 97.4S0.693 San Francisco (Ptyo)
Rector

Dora Gixlena Aja Osorio
C.C 1.061.761.714 Popayan (Cauca)
Secretarla

Icrecemos porqu•creemoseeleutum^Y !

Puerto Ash-Putumayo
cczso **as«-ss earioJ••mi•**
Tel.: 422 0605- 3124S1441Z
leantonlo arØhotmaIl.com

ACTA DE GRADO

ESCUELA NORMAL SUPERIOR
"SANTIAGO DE CALI"

INSCRIPCIÓN S.E.: 024 - 0
DANE : 17604104535

En Santiago de Cali, a los veintitres (23) días del mes de Septiembre de dos mil ocho (2.008), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los **ESTUDIANTES** del ciclo complementario Semi Presencial, el suscrito Rector y la Secretaria Académica en la Rectoría de la Institución Educativa ESCUELA NORMAL SUPERIOR "Santiago de Cali", Institución con reconocimiento Oficial de Estudios de Secretaría de Educación Departamental, Resolución No. 0891 del 9 de Junio de 2001, con Acreditación Nacional de Calidad y Desarrollo No. 2778 del 1 de Diciembre de 2002, autorizada por M.E.N. para otorgar El Título de Maestro superior, Decreto No. 3012 de Diciembre 19 de 1997.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel del Ciclo complementario de formación docente se procedió a otorgar el título de **NORMALISTA SUPERIOR** al graduado cuyo nombre, apellidos y número del documento se relacionan a continuación:

Willian Alberto Marín Ordóñez

C.C. 18.182.346 de San Miguel - La Dorada

Es fiel copia del Acta Original General Nº 73 (setenta y tres) de fecha Septiembre veintitres (23) de dos mil ocho (2.008), que consta de ochenta y seis (86) estudiantes, que comienza con el nombre de ALVAREZ ARENAS CARLOS ANDRES y cierra con el nombre de ZORRILLA LOPERA LUIS ERNESTO.

Dada en Santiago de Cali, a los veintitres (23) días del mes de Septiembre de Dos Mil ocho (2.008), se firma por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 7º del Decreto 180 de 1.981 y el Decreto 921 de 1.994 y 2150 de 1.997.

Firmado y sellado por:

ESCUELA NORMAL SUPERIOR ESN RECTORIA SANTIAGO DE CALI

Yolanda Varela Marmolejo
C.C. Nº 31.210.555 de Cali
Rectora

ESCUELA NORMAL SUPERIOR ESN SECRETARIA GENERAL SANTIAGO DE CALI

Nohralba Solano Gutiérrez
C.C. Nº 29.300.394 de Florida
Secretaria Académica

La República de Colombia
y en su nombre

La Institución Educativa Normal Superior
"Santiago de Cali"

Santiago de Cali, Valle del Cauca
Reconocimiento Oficial de Estudios de Secretaría de Educación Departamental. Resolución No. 0891 del 9 de Junio de 2001
Acreditación Nacional de Calidad y Desarrollo No. 2778 del 1 de Diciembre de 2002
Autorizada por M.E.N. para otorgar el Título de Maestro Superior. Decreto No. 3012 de Diciembre 19 de 1997

Confiere a:

Willian Alberto Marín Ordoñez

C.C. 18.182.346 de San Miguel - La Dorada

El Título de

Normalista Superior

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Ciclo Complementario de formación docente
según los planes y programas vigentes, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional.
Expedido en Santiago de Cali, a los 23 días del mes de Septiembre de 2008.
Registrado al Folio No. 163 del Libro No. 1

ESCUELA NORMAL SUPERIOR ESN RECTORIA SANTIAGO DE CALI

Mag. Yolanda Varela Marmolejo
c.c. No. 31.240.555 de Cali
Rector

ESCUELA NORMAL SUPERIOR ESN SANTIAGO DE CALI

Lic. Noralba Solano Gutiérrez
c.c. No. 29.500.594 de Florida
Secretaria Académica

ESCUELA NORMAL SUPERIOR ESN SECRETARIA GENERAL SANTIAGO DE CALI

R.N.S.-23-09-2008-44

Este documento no requiere de ningún otro trámite administrativo en las instancias educativas del estado
Decreto No. 921 Artículo 10 y 30 del 6 de Octubre de 1994 emanado por M.E.N.

Fecha generación documento PDF: 29-12-2017 10:47:20AM

Corporación Educativa Pentecostal

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DIOS CIENCIA Y CULTURA

ÚLTIMA RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN No. 01947 DE 2011

Acta de Certificación 022

En la ciudad de Barranquilla, a los 30 días del mes de junio del año 2017, se reunieron con el fin de formalizar la certificación de los alumnos del Programa de Técnico Laboral Por Competencias en: Auxiliar en Preescolar los suscritos Rectora, y Secretaria, en la Rectoría de la **CORPORACIÓN EDUCATIVA PENTECOSTAL, institución aprobada por la Secretaría de Educación Distrital de Barranquilla para otorgar Certificado de Técnico Laboral en: Auxiliar en Preescolar** según resolución No. 01947 de 2011.

Comprobada la situación Legal y académica de cada uno de los alumnos que cumplieron con la programación de Aptitud Ocupacional, se procedió a otorgar el **CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN: AUXILIAR EN PREESCOLAR,** a los estudiantes cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ **18.182.346 SAN MIGUEL**

Acta Original General No. 022 de Fecha 30 de junio del año 2017 que comienza con el nombre de **ALVEIRO ALEJANDRO SANCHEZ CADENA**, y se cierra con el nombre de **ZULEYDI JOHANNA ROJAS CORDOBA** Firmado por Marlessa P. Maestre Rodríguez (Rectora), y Shirley Díaz Avendaño (Secretaria Académica).

Dada en Barranquilla – Atlántico a los diecisiete (30) días del mes de junio de 2017.

En constancia firman la presente, por quienes intervinieron, en el cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 88 de la Ley 115 de 1994.

MARLESSA MAESTRE RODRÍGUEZ
RECTORA
CC 1.129.575.053 de Barranquilla

SHIRLEY DIAZ AVENDAÑO
SECRETARIA
CC 1.140.875.686 de Barranquilla

La Republica de Colombia y en su Nombre

La
Corporación Educativa Pentecostal

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con Licencia de Funcionamiento Oficial según última Resolución N° 01947 de 2011
Emanada de la Secretaría Distrital de Educación

Otorga a:

Willian A. Marin Ordoñez

Identificado (a) con C.C. No. 18.182.346 de SAN MIGUEL

Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar de:

Preescolar

Por haber cumplido con la programación
con una intensidad horaria de 1015 Hora

Rectora

Secretaria

Acta No. 022 No de Orden 38

Anotado al Folio No. 035 del Libro de Radicación No. 001

Dado en Barranquilla, a los 30 días del mes de junio de 2017

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

Instituto Andino de Informática

INSTITUTO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 4633 del 08 de Junio de 2009 de la Secretaría de Educación y Cultura del Cauca

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ

C.C. No 18182346 DE SAN MIGUEL LA DORADA

AUXILIAR DE SISTEMAS

En atención a que cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias vigentes y con una intensidad de 448 horas conforme a lo establecido por la institución.

Para constancia, se firma en Popayán, a los 18 días del mes de Diciembre de 2009.

JOSÉ LUIS SÁNCHEZ GIRALDO
RECTOR

NORY ASDRITH PRIETO GUZMÁN
SECRETARIA

Anotado al Libro No. 01 Folio No. 228 Registro No. 1033

Instituto Andino de Informática

AQTY OE €iRADIJ
.fMûłïV1'D/JAi.

APROBACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Resolución No. 2666-3010-97 del 30-Oct-1997 y 0875-05-2007 del 9 de Julio 2007

APROBACIÓN DEL PROGRAMA

Resolución No. 4633-06-2009 del 08 de Junio de 2009

EL INSTITUTO ANDINO DE INFORMÁTICA, comprobando la situación legal y académica de cada uno de los alumnos de último semestre y en atención a que

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ

C.C. No 18182346 DE SAN MIGUEL LA DORADA

Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por la institución y cursó y aprobó estudios correspondientes, conforme a las normas y leyes que rigen la Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, le expide el certificado de Conocimientos Académicos como:

AUXILIAR DE SISTEMAS

Se le tomó el juramento de rigor y se le hizo entrega del certificado, el cual aparece registrado en los libros de la Secretaría General del instituto bajo el Folio No. 228 y Libro No. 01, de fecha 18 de Diciembre de 2009.

Para constancia de lo anteriormente expuesto, se firma la presente acta de Grado en Popayán por los representantes de la institución.

NORA ASDRUBAL PRIETO GUZMAN

Fundación Gimnasio Moderno Cauca

Aprobado por la Secretaria de Educación, Cultura y Deporte Municipal según Resolución No 00292 del 27 de Febrero de 2006

Haceconstar que:

MARIN ORDOÑEZ

ConCedula deCiudadanía No.18182346

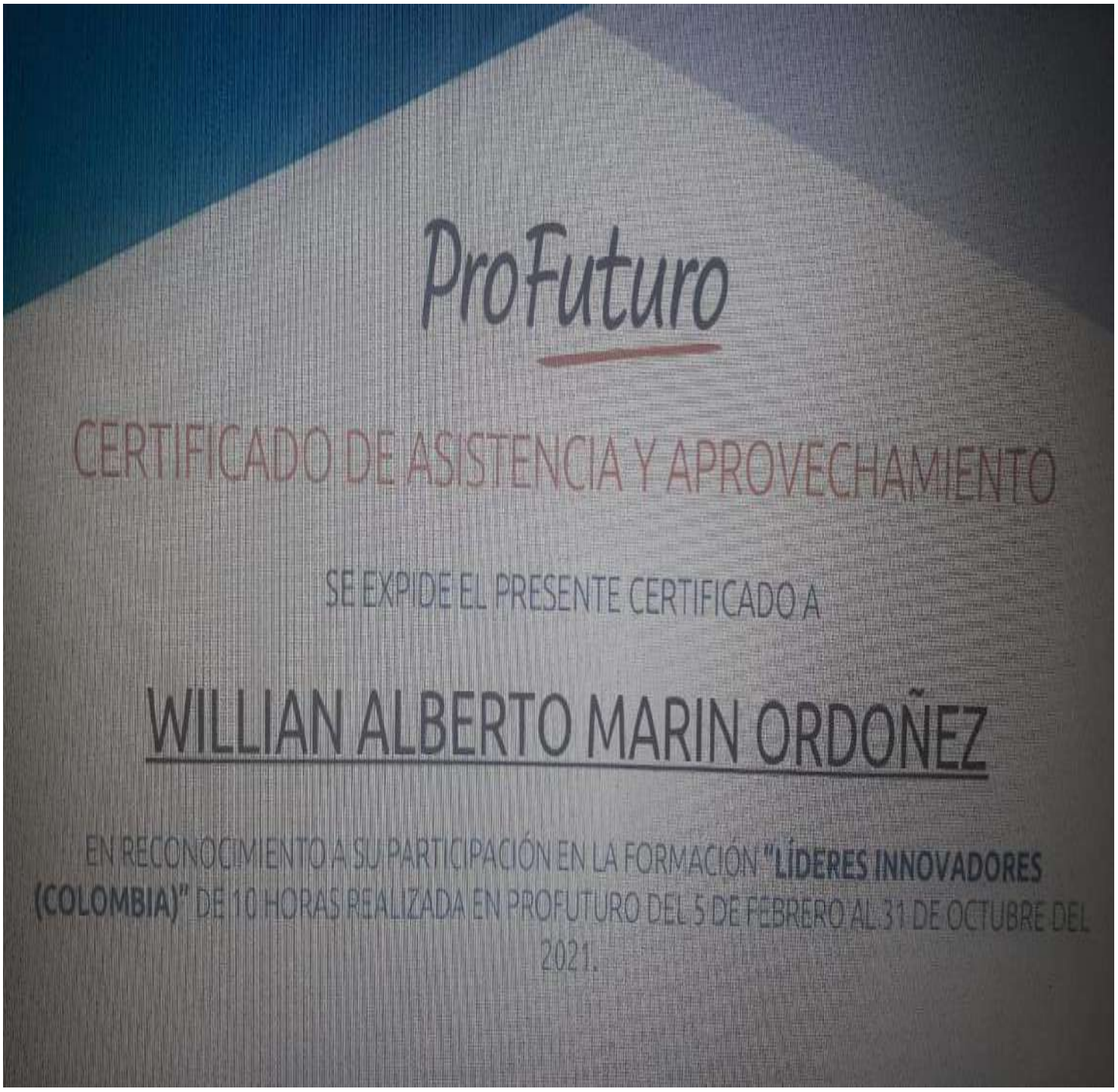
Cursoy Aprobóla acción deformación la cualcorresponde alproceso decontrapartida yvalor agregado para el año2020

Estrategias Metodológicas Fortalecimiento Familiar y

Conunaduración de60Horas
Enconstancia delo anterior, sefirma enPopayán, alos veintiocho (28j dias delmesde Octubre de dosmil veinte (2020)

Luis A zarg te
Re '
Fundació ntM demo del Cauca

RubylnésPabón"
Talento ñumano
Fundación GlmnasioModerno delCauca


ProFuturo
CERTIFICADO DE ASISTENCIA Y APROVECHAMIENTO
SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A
WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ
EN RECONOCIMIENTO A SU PARTICIPACIÓN EN LA FORMACIÓN "LÍDERES INNOVADORES (COLOMBIA)" DE 10 HORAS REALIZADA EN PROFUTURO DEL 5 DE FEBRERO AL 31 DE OCTUBRE DEL 2021.

Alf›cAS.
\aãd INFENTLESSOA

Creciendo
JUntoS

cenit

Reconoce a:

WLLIAM ALBERTO MARN ORDOÑEZ

Cédula de ciudadania n’ 18182346 exoedida en SAN MIGUEL LADORADA

0¢SUg3fticipaCión y asistencia en el proceso de formación de las actividades rectoras en a educación inicial, en el marce del pmyecto:

CRECENDO JUNTOS

Intensdad 20 hoag

“Cada niño y niña necesita crecer en un entorno familiar en el coal reciba amor, respeto y seguridad”
Bogotá DC 16 de septiembae del 2020

Héctor Garęía
Coordinad0r dei proyect0

Angie María Rosales
Directora National

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Aprobado por la Secretaría de Educación, Cultura y Deporte Municipal según Resolución No 00292 del 27 de Febrero de 2006

Hace constar que:

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ

Con Cedula de ciudadania No.18182346

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Referentes Técnicos De La Educación Inicial

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los veintinueve (29) días del mes de Septiembre de dos mil veinte 12020)

Luis Alfredo Ortiz Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Naft f0l1Sfl\c

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 18182346

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Seguimiento al Desarrollo Infantil y Escala de Valoración Cualitativa

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los tres (03) días del mes de Agosto de dos mil veinte (2020)

IülS Armando Ortiz Á0t
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón O.
Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Wilian AlbertoNarin Ordonez

PRESA? ruNoAciÓN GIMNASIOMODERNODELCAUCA

PARTICIPO EN LA CAPACITACIÓN VIRTUAL:

CAPACITACIÓN DEPRIMEROSAUXILIOSENMENORESDE5AÑOS0 PRIMERA INFANCIA

CONUNAINTENSDADDE 8 HORAS

GARYFECHA SanMiguel - Putumayo, l6)ulio det020

l Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Haceconstar que:

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ

ton Cedula de Ciudadanía No. 18182346

Cvrso yAprobó laacción deformación lacualcorresponde alprucesu decontrapartida yvaloragregado para elaí\o2020

Curso de Formación Co pl ta en Estrategia AIEDI

Con uneduración de60Horas

Enconstancia de loanterior, sefirma en Popayán, a lostrece (13)dias del mesde Julio de dos mil veinte(2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
fundación Gimnasio Moderno del Cauca

R/bylnés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Colmena
s» iOS

William Alberto Marin Ordoñez

t EMPRESA: RJNDACIONGIMNASIONODEtNODELCAUCA

PARTINPO ENLA CAPAEN

SYE COYID-I9 ENTENDIMIENTO Y EJECUCION

A B C D

CU N A IOTENSIDAD D 2 HORAS

z x Santiago de Cali, 30 de Julio de 2020

Gerente Re nal Occidente
Colmena Seguros

Colmena

Wiliam Alberto Marin Ordonez

FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

CAPACITACION DEPRINEROS AUXILIOS ENI'1ENORES DE 5AÑOS 0 PRINERA INFANCIA

San Miguel - Putumayo, l6 julio de 2020

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Hace constar que:

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. t8182346

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Ofimática Básica

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los veintinueve (29) días del mes de Junio de dos mil veinte (2020)

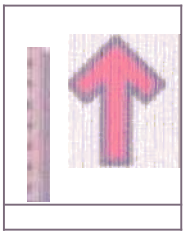
Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
fundación Gimnasio Moderna del Cauca

Ruby Inés Pabón
Tdento Hvmano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

DI OMA

Por tu grdua labcr y comprom•so cao la pr‹mpra •nfan<ia en el mun•c•p•o de Son August. el talento humano de la fundnc seo to destaca por su



San Fdiguet. 28 de Maya dcl' Z02J

Creado con EDIT.org

Popayán, 21 de Septiembre de 2020

Señor(a)
WILLIAM AI-BFRTO MARIN ORDOÑEZ
Auxiliar Pedagógico
Modalidad Desarrollo Infantil en medio Familiar.

REF: Reconocimiento laboral según clausula primera del contrato de trabajo por duración de una obra o Labor œnbatad

Atento Saludo.

En atención al asu nci pørmito formalmente un merecido røco or røeultad evaluación œrrespondienæ ai 020 al 30/ ultado evidencia su excelente desempeño " rrespond funciones.

En nombre de los beneficiaños radazœ su ago œntido de pertenencia al program Aten Primera Infan de San Miguel (Futu [illegible] Im a Modemo del Cauœ, nuestras mäs profundas fet' " icitaciones y agradecimientos por responsabilidad y dedicœción.

Institucionalmente;

Ruby Inés Pabon

FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA NIT. 900.071.005-5

RUBY INES PABON VALENCIA
JEFE DE PERSONAL

Anexo: Copia a la hoja de vida

R£FtlBLI£A 08 COLOMBIA
0IPáRTANIS70 0Et PIJTIJMAYO
LIlfiRPOOEBOMBEROS¥0LlJSfARI0S
Lá ll0RHlGá YALLfi OELGIJáNIJ£I
szasnxrninjuRlniun•si› nsissi› lanr1 *o
nl›.8oo.o49zls -0





OTORGAEQ PRESENTE CERTIFICADO

A: WILLIANMARIN
C.C. Nº 18.182.346

Quienasistióycumplócon los objetivosen la:

CAPACITACIONTEORICOPRACTICAEN PRIMER0SAUXI£I0S BASICO, PRIMERRESPONDIENTE,ÇREVENCION Y ATENCIONDE ENERGENCIAS.

R«alizadoen el Cuerpo de Bombefo5 V0luüt8fios la Hofi'TligaPutuffIgy0/l día m03de del2 1t

TE. CRISTIAN RUA
Comandante

SG. JORGE OSORIO
Capacitador

BR SOREL RENGIFO
Capacitador

Simposio

Primera Infancia y Crecimiento Personal

La EAS FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

CERTIFICA

A

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDONEZ

Identificado con cedula de ciudadanía No. 18182346

La asistencia al Simposio Primera Infancia y Crecimiento Personal en Orito, Putumayo por una intensidad de 15 horas.

LUIS ARMANDO ORTIZ ARGOTE
Representante Legal
EAS FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

JACQUELINE PIÑA SEBAHG
Coordinadora
CENTRO ZONAL LA HORMIGA –PUTUMAYO

USC
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Fundación Liceo Comercial
Ciudad De El Bordo

La Universidad Santiago de Cali, La Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales Y La Fundación Liceo Comercial Ciudad de El Bordo

Certifican que

WILIAM ALBERTO MARIN ORDOÑEZ

Curso de Diplomado en

ESTRUCTURA, MANEJO Y ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO EN EL AULA MULTIGRADO.

con una intensidad de ciento veinte (120) Horas
celebrado en la ciudad de Popayan Cauca, Octubre 2010
Universidad Santiago de Cali

Jorge Olaya Cartera
Decano de Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales

Esther Bermudez Mosquera
Rectora
Fundación Liceo Comercial Ciudad del Bordo

EL(LA) DIRECTOR(A) TERRITORIAL DEL INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI TERRITORIAL NARIÑO

CERTIFICA

Qué el (la) señor(a) WILLIAM ALBERTO MARIN ORDOÑEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 18,182,346. Suscribió el contrato No. 2445 de 2024 de acuerdo con la siguiente información.

OBJETO	Prestación de servicios personales para realizar apoyo en las actividades de campo en el marco de la actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito en el municipio asignado a la Dirección Territorial Nariño
FECHA DE INICIO	11 de octubre de 2024
FECHA FINAL	30 de diciembre de 2024
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	$5,294,221.00
ESTADO	TERMINADO

OBLIGACIONES CONTRATISTA

1-REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN TERRENO EN EL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL MULTIPROPÓSITO EN EL MUNICIPIO ASIGNADO. 2-RADICAR, ESTUDIAR, CLASIFICAR Y TRAMITAR MUTACIONES DE OFICINA Y/O TERRENO QUE LE SEAN ASIGNADAS, CONFORME A LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS VIGENTES DE ACUERDO CON LOS PROCESOS CATASTRALES. 3-APOYAR LA REALIZACIÓN DE LAS FICHAS MATRICES DE PROPIEDAD HORIZONTAL Y/O CONDOMINIOS, CON LA INFORMACIÓN QUE PROCEDA DE FICHAS CATASTRALES Y/O REGISTRO, PARA LA ACTUALIZACIÓN CATASTRAL MULTIPROPÓSITO EN EL MUNICIPIO ASIGNADO. 4-LLEVAR EL CONTROL DEL INVENTARIO, PRÉSTAMO Y DEVOLUCIÓN DE LAS FICHAS PREDIALES DEL ARCHIVO ANÁLOGO CATASTRAL. 5-REALIZAR LA NOTIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LA VÍA GUBERNATIVA DE LAS RESOLUCIONES PROFERIDAS POR EL ÁREA DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL, QUE ASÍ LO REQUIERA. 6-SERVIR DE APOYO LOGÍSTICO EN LA ENTREGA DEFINITIVA DE LA INFORMACIÓN COMO PRODUCTO FINAL DEL PROYECTO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL MULTIPTOPOSITO EN EL MUNICIPIO ASIGNADO. 7-ENTREGAR LOS INFORMES PERIÓDICOS DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE CATASTRO MULTIPROPOSITO EN EL MUNICIPIO ASIGNADO, CUANDO LE SEAN REQUERIDOS POR EL SUPERIOR INMEDIATO O EL IGAC; ASÍ COMO EL INFORME MENSUAL Y FINAL DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS. 8-LAS DEMÁS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL JEFE INMEDIATO, EL SUPERVISOR DEL PROYECTO O EL IGAC, QUE SE ENCUENTREN RELACIONADAS CON EL NIVEL Y NATURALEZA DEL CARGO.

PRODUCTOS: 1. EL CONTRATISTA DEBERÁ ENTREGAR INFORMES MENSUALES DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ASÍ COMO EL INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DEL TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO; ASÍ MISMO UN PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA AL INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO A SU RESPECTIVO SUPERVISOR. 2. GENERAR INFORMES DE EJECUCIÓN CUANDO SEAN REQUERIDOS POR EL SUPERVISOR.

Calle 18A N.° 21A-18
Tel: 721 0707 - 721 0708
Pasto
E-mail: pasto@igac.gov.co
www.igac.gov.co

La presente certificación y sus modificaciones (si aplica) se expide a los 13 días del mes de enero de 2025, en la ciudad de Pasto

Si desea verificar la información aquí contenida agradecemos enviar un correo a contratacion@igac.gov.co

LUCIEN DIMITRIW CALDERON BRAVO

Director Territorial Nariño

Revisó Lucien Dimitriw Calderon Bravo
Elaboró Silvia Ermency Eraso Hanrryr

Calle 18A N.° 21A-18
Tel: 721 0707 - 721 0708
Pasto
E-mail: pasto@igac.gov.co
www.igac.gov.co

ORIZONTES
l!Nf)Ÿd()N
N*.rœ»•iii–i

E9zRATcsiA.nE PRO A.slEBP«E
PROGRABA PRIMERS 1MFANCtA

LA SUäCRITA REPRESENTANTE.LEGAL PARA LA EJECUŒÓN DE CÖMTRATÖS DE APORTES SUŚCRITOiì.CÖ2'd EL ICBF
REGIONAL PUTUMAYO

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 18182346 de SAN MIGUEL- PUTUMAYO, Está vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Diecinueve (19) de marzo (03) de Dos Mil Veintiuno (2021) al Treinta (30) de diciembre (12) de Dos Mil Veintiuno (2021)), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensiial de No.VECm os to ian QŁłixIENvos VvØHlSØS PM M/CTE($908526).

La presente certifica'Òón teeexpire a soliiżhid del' infeiesadn' ţa) a loø sietú {07}dlas del mcs de eriero de 2ß22.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Represanmntø Legaì

FUNDACION PARA EL DESARROLO SOCIAL "TRANSFORMEMOS"

LA FUNDACION PARA EL DESARROLO SOCIAL "TRANSFORMEMOS"

CERTIFICA:

Que, **WILLIAM ALBERTO MARIN ORDOÑEZ**, identificado con C.C. No. 18.182.346 expedida en La Dorada San Miguel Putumayo, participo de los Talleres de Socialización del MODELO EDUCATIVO "**TRANSFORMEMOS**" en el marco del Proyecto de Alfabetización de Jóvenes y Adultos en el Departamento del Cauca, realizados los días miércoles 30, Jueves 31 de julio y viernes 1 de agosto de 2008 en la Ciudad de Popayán.

Para constancia se firma a los 02 días del mes de agosto del año 2008.

Julian Medina Naranjo
Coordinador Regional Cauca
Fundación TRANSFORMEMOS

FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

NIT 900071005-5

fz Seci'etaria the Educación. Cu4uzra y Qc{+urtc dcl Munir ipio de Popeyáo otorgó la M ' w r a le fiuncionamTcato según Resolución 02fi2 del *7 de Febrero de 2g06 para Prezscolaz, f'rimaria, Basica ffec\sz+dari• y !Vtafia Académico Jornadas Mañaaa y Talde. La Secrcusria de Educac óc dcl Dcpartaroeolo del tauca otargú Ig Lirenr io de fúncioaezoicoto scgúu Resolución 521I del 29 xc Ocobru del 2@7 parapresar sm'i¢io público Faurativo.

LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA
LA SUSCRITA JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

HACE CONSTAR:

Que el(a) Seíior(a): H'TLLíAN ALBER TO MARIN ORDOfVEZ, quien se idetttifica con *la cédula de ciudadania No. 18182346, li abajó con La Fundación Gimnasio Moderno del Cauco, en el Municipio de SAN MICrIJEL PUTUWAYO, como AUXILIAR PEDA GOGICO, para are tdet Poblacióit del Progra*ma *de .4mención a la Pi-imei-a Infancia modalidad DIMF, Mediante con contrato de trabajo por duración de obra o labor contratada con fecha de inicio 2z* de Febrero de 2020 hasta el 3I de Diciembre de 2020. con una asignación salarial de OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCffOCIENTOS TRES PESOS MDA CTE ($877.803j.*

Desempeñando las siguientes funciones:

*- Acompañar la Implementación del componente pedagó*gi«o, *en coliei-encia con las caracterísiicas y derechas del desarroí lo de los niños y niñas y el cantexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.*

- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.

- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.

- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Aten cción con el o jetu poder identificar deficiencias o vulneracIones en el desarrollo d e los niíios) así poder .servir de nolihcadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas famil las .sobre fue deficiencias dætectadas.

- Participar en el diseíio e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños.

- Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.

- Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.

- Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo v seguridad de los niños.

- Apoyo en la preparu‹-ión de la elaboren ión de materiales para el trabajo con íos riiíios.

- Garantizar el Núntero de llamudus 5 registro de acompaíiamientos telefónicos mensuales establecidos por ICBF, a los Usuarios i sus familias. brindado una .4ten‹'ión Integral y con Calidad.

Pai a coitstantia se Jirina en Popavón el dia 31 de diciembre de 2020.

RUBY IN.ES PABON VALENCIA

Jefe de Talento Humano

Fundacion Fraternidad

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD.

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a) **WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ**, Identificado(a) con cedula de ciudadanía No.**18.182.346** laboró en la Fundación Fraternidad, de acuerdo a las siguientes actividades:

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	MOTIVO TERMINACIÓN CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑA(O)	ASIGNACION SALARIAL + Auxilio de Transporte
TERMINO FIJO	01 de Febrero-2019	30 de Junio - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$828116 + $97.032
TERMINO FIJO	01 de Julio-2019	30 de Septiembre - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$828116 + $97.032
TERMINO FIJO	01 de Octubre-2019	13 de Diciembre-2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO **(liquidado)**	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$828116 + $97.032

Se firma en Mocoa, a los trece (13) días del mes Diciembre de 2019.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal

Proyecto-Lucy R.
Reviso: Martha M.
Reviso: Ana V.

Fundacion Fraternidad

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a) **WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ,** Identificado(a) con cedula de ciudadanía Nro. **18182346**, prestó sus servicios profesionales en la Fundación Fraternidad, de acuerdo a las siguientes actividades:

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	ESTADO DEL CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑA(O)	ASIGNACION SALARIAL + AUXILIO DE TRANSPORTE
Contrato: TERMINO FIJO	01 de Febrero 2018	31 de Julio 2018	Vencimiento del Plazo	AUXILIAR PEDAGOGICO DI En Medio Familiar- Municipio de San Miguel (P)	$781242 + $88211
Contrato: TERMINO FIJO	01 de Agosto- 2018	31 de Octubre 2018	Vencimiento del Plazo	AUXILIAR PEDAGOGICO DI En Medio Familiar- Municipio de San Miguel (P)	$781242 + $88211
Contrato: TERMINO FIJO	01 de Noviembre 2018	30 de Noviembre 2018	Vencimiento del Plazo	AUXILIAR PEDAGOGICO DI En Medio Familiar- Municipio de San Miguel (P)	$781242 + $88211

Dada en Mocoa, a los treinta (30) día del mes Noviembre de 2018.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Elaboro: Lucy R

Reviso: Martha M

Calle 6 No. 3B-4 BARRIO NARANJITO MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 - 3107860912
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com

Fundacion Fraternidad

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a)WiLLIAN ALBERTO MARIN ORDOüEZ, Identificado{a) con Cedula de Ciudadanía No. 18182346, laboró en la Fundaci6n Fraternidad, desarrollando los caqos *que a* conúnuacón elacionamos asi:

NRO. CONTRATO SUSCRITO ENTRE ICBF- FUNDACION FRATERNIDAD	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	MOTIVO TERMINACIÓN CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑO	ASIGNACION SALARIAL + Auxilio de Transporte
Contrato de Aporte Nro.249	CONTRATO TERMINO FIJO (OTROSI)	01 DE JULIO-2017	15 DE DICIEMBRE-2017	Vencimiento del plazo	AUXILIAR PEDAGOGICO DI-MEDIO FAMILIAR Municipio de: San Miguel la Dorada.	$737717 + $83140

Dada en Mocoa; a los quince (15) dias del mes Diciembe de 2017.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Elaboro. Lucy R

_

FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

NIT 900071005-5

La Secretaría de Educación, Cultura y Deporte del Municipio de Popayán otorgó la Licencia de Funcionamiento según Resolución 0292 del 27 de Febrero de **2006** para Preescolar, Primaria, Básica Secundaria y Media Académica Jornadas Mañana y Tarde. La Secretaria de Educación del Departamento del Cauca otorgó la Licencia de funcionamiento según Resolución 5211 del 29 de Octubre del **2007** para prestar servicio público Educativo.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

HACE CONSTAR QUE

El(a) Señor(a) **WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Número 18182346 expedida en SAN MIGUEL-LA DORADA, ha sido contratado(a) mediante contrato de trabajo por duración de una obra o labor contratada en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el Programa de Atención Integral a la Primera Infancia en la Modalidad DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMLIAR, **CONTRATO DE APORTE, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR A TRAVES DE LA REGIONAL PUTUMAYO Y LA FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2016,** para prestar sus servicios en el municipio de SAN MIGUEL, en el marco de la estrategia de "Cero a Siempre". Fecha de Iniciación desde 01 DE NOVIEMBRE DE 2016 hasta el 15 DE DICIEMBRE DE 2016, con una asignación básica mensual de SEICIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($689500)

Lo anterior con fines pertinentes de presentación ante la comunidad y autoridades respectivas.

Para constancia se expide en Popayán a los PRIMERO (01) días del mes de NOVIEMBRE de 2016.

LUIS ARMANDO ORTIZ ARGOTE
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

República De Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de San Miguel
IN6TiTucloH EoucATIVA RURAL EL SABÆO
MFosidAoa Mkßf ReaoLu»oc zB•BDeL« DEa«>aøB6ø DB1¥‹0
E0¥AałAoA Dg LA GBCRErAniA oz EoUcAøłÓ« YcivTURA oBzARz'AuEN«'AL
Mft. ßą6ß037ät ¢îOŒGO DANE: 2ß000600fig70

EL SUSCRITO RECTOR DE LA mSTITUC¥ON EDUCATIVE RURAL EL SABALO, AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO MEDIANTE RESOLUCIÓN J969 DEL 31 DE DICTRMBRE DE

CERTIFICA:

Qua, WILLIAN **ALBERTO** MARIN ORDOßEZ, identficœdo con G.C. No. 18.182.346, expedida en San Miguel Putumayo, laboró como docente de la INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO, dufante st peńodo compendido entre el veinúsáis (26) de enero de 2015 hasta el veintisiete (27) de noviembre de 2015.

Que duænta su permanencia en la Institución demosto disciplina y un excelente cumplimiento de sus funciones.

Para consØncia se Oma en la **INSTITUCION EDUCAVA RURAL EL** SABÆO, Municipio de San Migual, Departamento del Putumap, a lœ *12* d/as del mes de enero del año 2016.



Esp: JOSE ANTONfO RAŒOS
ReĞor I.E.R. El Sàbalo
C.C. 5.348.684
Celular: 3210434040
Correo e: iöseantonioramosokÄ!hotmail.com

PASTORAL SOCIAL
DIOCESIS MIICOA • SIBUNDOY
jyls, gaag0jy0ş*6

EL DEPĂRTAMENTÒ DŃLRECÜR9OS' HUMANOS DE.LA PAS7ORAL SOCIAL PARA.LA EJECUCIÖN DŃCONTRATOS 'DE! APORTES'.SUSCRITOS CO.N EL.ICBP

Sepemite ceftificarquê:

En el desarrollo del Contrato de Aportes N° 081 de 2016 suscrito por esta entidad con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF-, que tiene como objetivo principal "Garantizar el servicio de educación inicial, cuidado y nutrición a niños y niñas a niños menores de 5 años, en la modalidad familiar, en el marco de la Atención Integral y diferencial a través de acciones pedagógicas, de cuidado calificado y nutrición, así como la realización de gestiones para promover los derechos de salud, protección y participación que permitan favorecer su desarrollo integral. "WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ", Identificado con cedula de ciudadanía N° 18182346 expedida en San Miguel (Putumayo), está vinculado a esta entidad mediante Contrato Laboral celebrado desde el 01 de FEBRERO de 2016 hasta el 31 de OCTUBRE de 2016, desempeñándose en el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICO - en el Municipio de San Miguel Putumayo, y devengando a título de salario la suma mensual de SETECIENTOS QUINCE MIL PESOS M/Cte COP. ($715.000).

La presente ertificación.se expide a solicitud de Ìnteresado el,dfa 30 - deOÜubre dë 2016.

PBRÖ. EDGAR OMÁÁ' PARRÅ CLAŸIŃO
C.C. N• 1.3.390.464d'el."Zulia (N.S.)'

Pastoral SocDr rGit Cocoa SibundoY

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE SAN MIGUEL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL SAN CARLOS
Resolución 1514 del 20 de Noviembre de 2007
DANE 286865003138 Nit 846.003609-8 COD ICFES 140798

msusgiuRæua&ia i•siiacidn a•cøì».Rvni sm Cel°s

CERTIFICA:

Que el señor **WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑIEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° 18.182.346 expedida en San Miguel –La Dorada Putumayo, laboro en esta Institución Educativa desde el 1 de Mayo de 2014, hasta el 11 de noviembre del 2014, desempeñándose como Coordinador internado mostrando capacidad , compromiso y responsabilidad con sus labores asignadas.

Se expide en la vereda San Carlos a los once (11) días del mes de noviembre de dos mil catorce de (2014).

DERLY HOYOS MENDEZ
Rectora

El suscrito director del **CENTRO EDUCATIVO RUPERTO BENAVIDES** con licencia de funcionamiento No. 0011 del 28 de Noviembre de 1996.

HACE CONSTAR

Que **WILLIAN ALBERTO MARIN** identificado con C.C. 18.182.346 La Dorada San Miguel, Putumayo, laboró como Docente en esta Institución a partir del 01 de febrero del 2003 hasta diciembre del 2003.

Para constancia se firma a los 15 dias del mes de diciembre del 2003.

JESUS ANTONIO TAQUEZ
Director C.E.R.B.

MILTON CESAR IMBACH
Secretario C.E.R.B.

República de Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de san Miguel

Centro Educativo Ruperto Benavides

El suscrito director del **CENTRO EDUCATIVO RUPERTO BENAVIDES** con licencia de funcionamiento No. 0011 del 28 de Noviembre de 1996.

HACE CONSTAR

Que **WILLIAN ALBERTO MARIN** identificado con C.C. 18.182.346 La Dorada San Miguel, Putumayo, laboró como Docente en esta Institución a partir del 15 de enero del 2002 hasta junio 18 del 2002.

Para constancia se firma a los 18 días del mes de Junio de 2002.

JESUS ANTONIO TAQUEZ
Director C.E.R.B.

MILTON CESAR IMBACHI
Secretario C.E.R.B.

República de Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de san Miguel

Centro Educativo Ruperto Benavides

El suscrito director del **CENTRO EDUCATIVO RUPERTO BENAVIDES** con licencia de funcionamiento No. 0011 del 28 de Noviembre de 1996.

HACE CONSTAR

Que **WILLIAN ALBERTO MARIN** identificado con C.C. 18.182.346 La Dorada San Miguel, Putumayo, laboró como Docente en esta Institución a partir del 15 de enero del 2001 hasta diciembre del 2001.

Para constancia se firma a los 14 días del mes de Diciembre de 2001.

JESUS ANTONIO TAQUEZ
Director C.E.R.B.

MILTON CESAR IMBACHI
Secretario C.E.R.B.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141145499987

(415)7707212489984(8020) 000014114549998 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARIN	ORDOÑEZ	WILLIAN	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

41. Dirección principal
BRR EL PARAISO

42. Correo electrónico willymarord@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 4 6 3 4 8 9 0	

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
7 4 9 0	2 0 1 5 0 3 1 2	8 2 9 9	2 0 1 7 0 5 1 9	0 0 1 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 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 MARIN ORDOÑEZ WILLIAN ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bco. Agrario de Colombia
El Banco que hoce crecer el campo

Nit: 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: **MARIN ORDONEZ WILLIAN ALBERTO,** identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. **18182346** de SAN MIGUEL, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: **Cuenta(s) de Ahorros,** número **4-794-00-00484-1,** fecha de apertura: 9/18/2012.

Se expide en SAN MIGUEL, a los doce días (12) del mes de Febrero del 2025 destino a: **ALINTERESADO**

Banco Agrario de Colombia
SAN MIGUEL PUTUMAYO
FIRMA AUTORIZADA

DIRECTOR (A) OFICINA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 06:03:50 PM horas del 09/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **18182346**
Apellidos y Nombres: **MARIN ORDOÑEZ WILLIAN ALBERTO**

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.

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

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 282230168

PIB
17:41:55

Bogotá DC, 09 de octubre 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) WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 18182346:

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 jueves 09 de octubre de 2025, a las 17:39:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	18182346
Código de Verificación	18182346251009173933

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

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 17:54:29 horas del 09/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **18182346,** Apellidos y Nombres **MARIN ORDOÑEZ WILLIAN ALBERTO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Fundacion alma de vida**, con NIT **901345939-1** 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.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	18182346
NOMBRES	WILLIAN ALBERTO
APELLIDOS	MARIN ORDOÑEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	PUTUMAYO
MUNICIPIO	SAN MIGUEL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/12/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/09/2025 17:44:36	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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:

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDONEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **18.182.346**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Octubre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **MARIN ORDOÑEZ WILLIAN ALBERTO** identificado con **CC No. 18182346,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACION ALMA DE VIDA - NI. 901345939	**Fecha de inicio de cobertura: 04/11/25** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/11/25** **Fecha fin de Contrato: 07/12/25** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **Clase de Riesgo: 2**

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Mocoa a los 05 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
MLRC



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
ORDOÑEZ			IMBACHI			BEIBA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C: X	C.E:	PAS:	No.:	MAS:	FEM : X	COLOMBIANO :X	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:		No.:	DM:
LUGAR DE NACIMIENTO				**FECHA**			
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**		**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**
CAUCA		ARGELIA		03	06	1969	COLOMBIA
DIRECCIÓN 3DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**			
PUTUMAYO		SAN MIGUEL		B/ 7 DE AGOSTO			
TELEFONO FIJO		**MÓVIL**		**EMAIL**			
		3219605367-3124246869		ordonezbeiba@gmail.com			

PERFIL PROFESIONAL
Soy técnica en la atención integral a la primera infancia, me he desempeñado como docente de aula y manipuladora de alimentos. Me caracterizo por mi capacidad para establecer relaciones humanas positivas, lo que me permite trabajar de manera colaborativa con diversos equipos y comunidades.

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
ANTONIO NARIÑO	6	BACHILLER ACADEMICO	25 FEBRERO 2001

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica	Tecnólogo	Universitaria	Especialización	Maestría	Doctorado
MODALIDAD ACADEMICA	PRESENCIAL				
INSTITUCIÓN	INSTITUTO SANTAFE				
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO EN ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA				
FECHA DE TERMINACIÓN	18 DE JULIO 2015				
CIUDAD	LA HORMIGA, VALLE DEL GUAMUEZ				

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICAS	DILOMADO ADMINISTRACION PUBLICA	21	12	2012

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	
TITULO A OBTENER	
TIEMPO CURSADO	

5 – EXPERIENCIA LABORAL

Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual.

EMPLEO ACTUAL			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**DIRECCIÓN ENTIDAD**	
CARGO ACTUAL		**DEPENDENCIA**	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
IER EL SABALO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
PUTUMAYO	SAN MIGUEL	josar5512@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3216434040	16 FEBRERO 2019	30 DE NOVIEMBRE 2021
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MANIPULADORA DE ALIMENTOS	COLEGIO	V/ EL SABALO
MOTIVO DEL RETIRO	**FINALIZACION DE CONTRATO.**	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
IER EL SABALO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		josar5512@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3216434040	1 FEBRERO 2014		29 DE DICIEMBRE 2016
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
MANIPULADORA DE ALIMENTOS	COLEGIO		V/ EL SABALO
MOTIVO DEL RETIRO	**FINALIZACION DE CONTRATO.**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
IER EL SABALO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
PUTUMAYO	SAN MIGUEL	josar5512@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3216434040	1 AGOSTO 2012	30 NOVIEMBRE 2012
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
DOCENTE DE AULA	COLEGIO	V/ EL SABALO
MOTIVO DEL RETIRO	**FINALIZACION DE CONTRATO.**	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
ALCALDIA	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		josar5512@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3216434040	1 ENERO 2001		30 NOVIEMBRE 2003
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE, SEDE NUEVA RISARALDA/ COLEGIO AGA CLARA	COORDINACION DE EDUCACION		V/ NUEVA RISARALDA
MOTIVO DEL RETIRO	**FINALIZACION DE CONTRATO.**		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
MANIPULADORA DE ALIMENTOS	4años	10 meses

DOCENTE DE AULA	3 años	3 meses
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	7 años	13 meses

7 – FIRMA DEL CONTRATISTA 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).		
NOMBRE COMPLETO	**CIUDAD**	**FECHA**
BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI	SAN MIGUEL	18/03/2024
FIRMA		

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 34.572.996



Apellidos
ORDOÑEZ IMBACHI

Nombres
BEIBA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
03 JUN 1969

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
ARGELIA (CAUCA)

Fecha y lugar de expedición
08 JUL 1991, ARGELIA

Fecha de expiración
25 AGO 2033

Firma

.CO

029960750

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL029960750011005<<<<<<<<<<<
6906034F3308257COL34572996<<<8
ORDONEZ<IMBACHI<<BEIBA<<<<<<<<

La República de Colombia
Departamento del Putumayo
y en su nombre
el

COLEGIO ANTONIO NARIÑO

RESOLUCION DEL 13 DE MARZO DE 2000

Confiere el título de

Bachiller Académico

a

Beiba Amparo Ordóñez Imbachi

Identificada con C.C. 34.572.996 de Argelia

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos y de formación de la Educación Media y acumuló los saberes definidos en el Proyecto Educativo Institucional del Programa Académico

En testimonio de ello se otorga el presente

Diploma

En la ciudad de la Dorada a Febrero 25 de 2001

Rector

Secretaria

Eudosio Pabón Contreras

Sandra Rosero Basante

REGISTRADO AL LIBRO 01 FOLIO 02
No requiere registro en la Secretaría de Educación, según Decreto 0921 del 6 de Mayo de 1994

Acta de Grado

CODIGO ICFES 082367

*En la ciudad de La Dorada, a los Veinticinco(25) días del mes de Febrero del año dos mil uno(2001), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los Suscritos Rector y Secretaria, en la Secretaría del Colegio Antonio Nariño. Institución aprobada en el nivel de Educación Media y autorizada para otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO**, según Resolución No. 0076 de Marzo 13 de 2000*

*Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO** al graduando, cuyos nombres y apellidos y número de documento se relacionan a continuación:*

BEIBA AMPARO ORDÓÑEZ IMBACHÍ
C.C. 34.572.996 de ARGELIA

*Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 001 de fecha 25 de Febrero del dos mil uno (2001), que consta de 13 alumnos, que comienza con el nombre de **AGUDELO ACOSTA YURY SOLANYI** y cierra con el nombre de **SOSSA NASTAR CRISTINA LEONOR.** Firmado por TEODOSIO PABÓN CONTRERAS (Rector) y SANDRA ROSERO BASANTE (Secretaria).*

Dada en La Dorada a los Veinticinco (25) días del mes de Febrero del año dos mil uno (2001).

Firmado,

COLEGIO ANTONIO NARIÑO

TEODOSIO PABON CONTRERAS
Rector
C.C. No. 13 353 749 de Pamplona.

SANDRA ROSERO BASANTE
Secretaria
C.C. No 52.383.531 de Santafé de Bogotá.

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Santafé

La Hormiga - Putumayo

Autorizado por La Secretaría de Educación Departamental del Putumayo, según Resolución No. 3831 del 14 de Septiembre del año 2011.

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Confiere a:

BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI
C.C. NO. 34.572.996 DE ARGELIA CAUCA

Por haber culminado satisfactoriamente el programa de Formación Técnico Laboral por Competencias en

Atención a la Primera Infancia

con una intensidad de 1.000 horas

Rectora

Secretaria

Anotado al Folio No. 16 del Libro de Registro No. 01

Dado en el municipio Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), el 18 de Julio de 2015

"La requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República"

INSTITUTO SANTAFÉ

La Hormiga - Putumayo

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

ACTA NO. 82

En el municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), a los dieciocho (18) días del mes de julio del año 2015, se reunieron con el fin de entregar las actas de los alumnos de último semestre, la suscrita Directora y la Secretaria, en la Dirección del Instituto aprobado por la Secretaria de Educación del Departamento del Putumayo, con la Resolución No. 3831 del 14 de septiembre del año 2011, en el nivel Técnico Laboral por Competencias para otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional que lo acredita como Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron satisfactoriamente el programa de formación **Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia**, se procedió a acreditar a:

BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI

C.C. no. 34.572.996 de Argelia cauca

Es fiel copia tomada del Acta de Certificación No. 07 de fecha dieciocho (18) de julio del año 2015, que consta de 31 estudiantes, que comienza con el nombre de ARMERO LÓPEZ LIBIA ALBENIS y se cierra con el nombre de ZAMBRANO ERAZO GENIT JOHANA.

Firmada y sellada por la Directora Yolanda Delgado Giraldo, y la Secretaria Nancy Garcia.

Dada en el Municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo) a los dieciocho (18) días del mes de julio del año 2015.

En constancia se firma la presente Acta por quienes intervinieron en el cumplimiento a lo ordenado en el Art. 7 del decreto 180 de 1981.

No se requiere ser registrado en la Secretaria de Educación según decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994.

YOLANDA DELGADO GIRALDO
C.C. No. 41.621.311 de Bogotá
Directora

NANCY GARCIA
C.C. No. 31.961 566 de Cali
Secretaria

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

NIT. 813.006.956 – 2

CERTIFICA QUE:

BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI
C.C. 34572996

PARTICIPÓ EN EL DIPLOMADO

ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Realizado en el Municipio de San Miguel - Putumayo, del 16 de Noviembre al 21 de Diciembre de 2012
Con una Intensidad de 80 horas Académicas

RITI LUCILA AHUMADA FARIETTA
Directora Territorial (E)

Territorial Huila - Caquetá y Bajo Putumayo
Neiva: Calle 10 No. 5-05 Piso 4 - PBX: (098) 8711543 – 8711743 / Dep. Capacitación Ext. 116

El SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO, AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL PTUTUMAYO, MEDIANTE RESOLUCION 3969DEL 31 D DICIEMBRE DE 2010

CERTIFICA

QUE, BEIBA ORDONEZ IMBACHI, identificada con cedula de ciudadanía No. **34.572.996** Expedida en Argelia Cauca, **Laboro** como Manipuladora de Alimentos en la institución Educativa Rural el Sábalo, durante el periodo comprendido del 16 de febrero de 2019 al 30 de noviembre de 2021.

Que, durante su desempeño, demostró responsabilidad y dedicación, resultando evidente su integridad y carácter, eficiencia y compromiso para el cumplimiento de sus labores.

Se firma a los 30 días del mes de diciembre de 2021

Atentamente



Esp: JOSE ANTONIO RAMOS
Rector I.E.R. EL SABALO
C.C. 5.348.684 Colón Ptyo
Celular: 3216434040
Correo e: josar5512@hotmail.com

República De Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de San Miguel
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO
AUTORIZADA MEDIANTE RESOLUCIÓN 3969 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2010
EMANADA DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEPARTAMENTAL
NIT. 846003761 CODIGO DANE: 286865001879

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO, AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO MEDIANTE RESOLUCIÓN 3969 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2010

CERTIFICA:

Que, **BEIBA AMPARO ORDOÑEZ IMBACHI**, identificada con C.C. No. 34.572.996, laboró en la Institución Educativa Rural El Sábalo, desempeñándose en el cargo de manipuladora de alimentos, durante el periodo comprendido entre el primero (1°) de febrero de 2014 hasta el 29 de Diciembre de 2016.

En su desempeño ha demostrado responsabilidad y dedicación, resultado evidente su integridad de carácter, eficiencia, compromiso con los objetivos, alto grado de motivación y habilidad para trabajar en equipo.

Se firma en la Dorada, Putumayo a los diez (10) días del mes de Agosto de 2017.

Esp: JOSE ANTONIO RAMOS
Rector I.E.R. El Sábalo
C.C. 5.348.684
Celular: 3216434040
Correo e: joseantonioramosok@hotmail.com

Departamento del Putumayo
Municipio de San Miguel
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO
AUTORIZADA MEDIANTE RESOLUCIÓN 3969 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2010
EMANADA DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEPARTAMENTAL
NIT. 846003781 CODIGO DANE: 286568001879

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO, AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO MEDIANTE RESOLUCIÓN 3969 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2010

CERTIFICA:

Que, **BEIBA ORDOÑEZ BIBACHI** , identificado con C.C. No. 34572998 expedida en Argelia Cauca, laboro como docente en la INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL EL SABALO, en reemplazo de docente en licencia ordinaria, desempeñándose en grado Transición en La Sede El Sábalo, durante el periodo comprendido entre el mes de agosto hasta el mes de Noviembre del año (2.012), desempeñándose eficientemente en las labores encomendadas.

Para constancia se firma en el LA INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO, Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo, a los cuatro (04) días del mes de Diciembre del año 2014.

Esp: JOSE ANTONIO RAMOS
Rector I.E.R. El Sábalo
C.C. 5.348.684
Celular: 3216434040
Correo e: joseantonioramosok@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO SAN MIGUEL

EL SUSCRITO COORDINADOR DE EDUCACION MUNICIPAL DE SAN MIGUEL PUTUMAYO

CERTIFICA:

Que, **BEIBA AMPARO ORDOÑEZ IMBACHI,** identificada con C.C. No. 34.572.996, expedida en Argelia Cauca, laboro como docente por contrato con el Municipio San Miguel, en la sede Nueva Risaralda en el Centro Educativo Rural Agua Clara, durante el período comprendido entre el mes de febrero del año 2001 hasta el mes de Noviembre del año dos mil tres (2.003), desempeñándose eficientemente en las labores encomendadas.

Para constancia se firma en La dorada, Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo, a los veintiocho (28) días del mes de Noviembre del año 2003.

Esp: JOSE ANTONIO RAMOS
Coordinador de Educación Municipal San Miguel
Correo e: josar5512@hotmail.com
Tel: 3216434040

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14996664461

(415)7707212489984(8020) 000001499666446 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 4 5 7 2 9 9 6	8	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 4 5 7 2 9 9 6	1 9 9 1 0 7 0 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Argelia 0 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORDOÑEZ	IMBACHI	BEIBA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

41. Dirección principal: CR 6 3 34 BRR SIETE DE AGOSTO

42. Correo electrónico: odonezbeiba@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 8 2 7 3 6 7 3	3 1 2 4 2 4 6 8 6 9

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
0 0 1 0	2 0 2 4 0 1 1 0	0 1 6 1	2 0 2 3 0 6 0 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 2 0																									

20- Obtención NIT

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2025 - 03 - 10 / 10 : 12: 43

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 GUTIERREZ ARIAS EDILBERTO

985. Cargo Gestor III

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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, 24/09/2025 11:52:46 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **34572996** y Nombre: **BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI.**

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. **123820091** . 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 INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:20:08 horas del 25/09/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **34572996,** Apellidos y Nombres **ORDOÑEZ IMBACHI BEIBA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Fundación alma de vida**, con NIT **901345939-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:54:17 PM horas del 24/09/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **34572996**
Apellidos y Nombres: **ORDOÑEZ IMBACHI BEIBA**

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.

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

Todos los derechos reservados.

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 jueves 25 de septiembre de 2025, a las 00:06:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	34572996
Código de Verificación	34572996250925000629

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 281177818

PIB
00:03:18

Bogotá DC, 25 de septiembre 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) BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 34572996:

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.

El(la) suscrito(a) BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 34572996 expedida en Argelia Cauca, 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 Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía 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 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de la Dorada Putumayo, el día miercoles (24) de septiembre de 2025.

Firma
Nombre BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI
Cédula 34.572.996

PÚBLICA

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 14:50:47 horas del 11/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **34572996,** Apellidos y Nombres **ORDOÑEZ IMBACHI BEIBA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **901345939-1**, con NIT **901345939-1** 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

GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS E.P.S. INDÍGENA MALLAMAS	CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		CÓDIGO: AS-FR-008
			VERSIÓN: 02
			Vigencia: 22/12/2021

COORDINACION DE AFILIACIÓN Y REGISTRO

CERTIFICA :

Que el (la) señor(a):	**ORDOÑEZ IMBACHI BEIBA**
Identificación:	**CC: 34572996**
Municipio:	**SAN MIGUEL**
Nivel Sisben:	**2**
IPS Asignada:	**ESE HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA - PRINCIPAL**
Estado:	**Activo**
Fecha de Afiliación:	**2014-09-01**
Regimen:	**Subsidiado**
Discapacidad:	**N**
Tipo Afiliación:	**Movilidad Masiva**

Observación :

Dada el lunes, 17 de marzo de 2025

Cordialmente

SANDRA LILIANA PANTOJA PASCAL

Certficación Válida 7 Días únicamente para Servicios de Salud
E.P.S INDIGENA MALLAMAS
Carrrera 1N 4-56 Av Panamericana Ipiales - Colombia
PBX: 7731757 - 7738725 - 7738726
aseguramiento@mallamaseps.com

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **34572996,** se encuentra afiliado/a desde **15/04/2016** 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 17 de marzo de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ORDOÑEZ BEIBA IMBACHI** identificado con **CC No. 34572996,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACION ALMA DE VIDA - NI. 901345939	**Fecha de inicio de cobertura: 04/11/25** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/11/25** **Fecha fin de Contrato: 07/12/25** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **Clase de Riesgo: 2**

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Mocoa a los 05 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
MLRC

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: ORDOÑEZ IMBACHI BEIBA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 34572996 de ARGELIA, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-794-02-06253-7, fecha de apertura: 04/24/2025.

Se expide en SAN MIGUEL, a los veinte y cuatro (24) días del mes de abril de 2025, con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR

Banco Agrario de Colombia
Of. San Miguel - Putumayo

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA



1 – DATOS PERSONALES								
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**		
MEJIA			BISBICUZ			FABIAN ORLANDO		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**		
C.C:	C.E:	PAS:	No.: 1.151.946.897	MAS: x	FEM :	COLOMBIANO :	EXTRANJERO :	
LIBRETA MILITAR			PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:		No.1151946897:	DM:
LUGAR DE NACIMIENTO				**FECHA**				
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**		**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**	
VALLE DEL CAUCA		CALI		26	MAYO	1.992	COLOMBIA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA								
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**				
PUTUMAYO		SAN MIGUEL		CORREGIMIENTO PUERTO COLON – VEREDA EL SABALO				
TELEFONO FIJO			**MÓVIL**			**EMAIL**		
			3132286588			Fabian_mejia_26@hotmail.com		

PERFIL PROFESIONAL
Soy una persona, responsable, puntual, creativa y con muy buena disposición para cualquier tarea que se me asigne y exigencia de parte de la empresa, trabajo en equipo. Con mis habilidades y destrezas mi desempeño es muy bueno como también adopto un gran sentido de pertenencia, desde el día que me vinculo a un puesto de trabajo, presto atención al direccionamiento para cumplir a cabalidad con las expectativas en el lugar donde pasare el mayor tiempo, ya que se convierte en estilo de vida, y debe ser saludable para todo el equipo de trabajo.

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
COLEGIO SAN JOSE DE ORITO - PTYO	11	BACHILLERATO ACADEMICO	03 DIC. DE 2011

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica	Tecnólogo	Universitaria	Especialización	Maestría	Doctorado

MODALIDAD ACADEMICA	LICENCIATURA EN PEDAGOGIA INFANTIL
INSTITUCIÓN	UNIVERISIDAD IBEROAMERICANA DE COLOMBIA
TÍTULO OBTENIDO	LICENCIATURA EN PEDAGOGIA INFANTIL
FECHA DE TERMINACIÓN	04 DE AGOSTO DE 2023
CIUDAD	BOGOTA D.C
MODALIDAD ACADEMICA	TECNICO EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
INSTITUCIÓN	INSTITUTO SANTA FE
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

FECHA DE TERMINACIÓN	05 DE DICIEMBRE DE 2015
CIUDAD	LA HORMIGA - PUTUMAYO
MODALIDAD ACADEMICA	
INSTITUCIÓN	
TÍTULO OBTENIDO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
CIUDAD	

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**
CORPORACION CULTURAMA COLOMBIA	EL PLAN DE FORMACION EN MEDIACION INTERCULTURAL	19	MAR	2021

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	
TITULO A OBTENER	
TIEMPO CURSADO	

5 – EXPERIENCIA LABORAL Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual.			
EMPLEO ACTUAL			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**DIRECCIÓN ENTIDAD**	
CARGO ACTUAL		**DEPENDENCIA**	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATERNIDAD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3107860912	01 DE AGOSTO DE 2024		15 DE DIC. DE 2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO – MODALIDAD FAMILIAR	ICBF		LA DORADA - PUTUMAYO

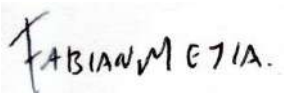
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA ETNOEDUCATIVA +NKAL AWA KAMTA ATKITKAMNA KANTATKIT	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		ierawa2020@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3224762926	1 DE ENERO DE 2024		04 DE ABRIL DE 2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
PRACTICA DOCENTE	SEDE CRISTALINA II		LA DORADA - PUTUMAYO
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINA LAS PASANTIAS DE 140 HORAS		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**

CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MOTIVO DEL RETIRO		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
AUXILIAR PEDAGOGICO – MODALIDAD FAMILIAR	-	5
PRACTICA DOCENTE	-	4
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA		9

7 – FIRMA DEL CONTRATISTA 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).		
NOMBRE COMPLETO	**CIUDAD**	**FECHA**
FABIAN ORLANDO MEJIA BISBICUZ	SAN MIGUEL - PUTUMAYO	17 DE MAR. DE 2025
FIRMA		



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.151.946.897

Apellidos
MEJIA BISBICUZ

Nombres
FABIAN ORLANDO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.72

Sexo
M

Fecha de nacimiento
26 MAYO 1992

G.S.
O+

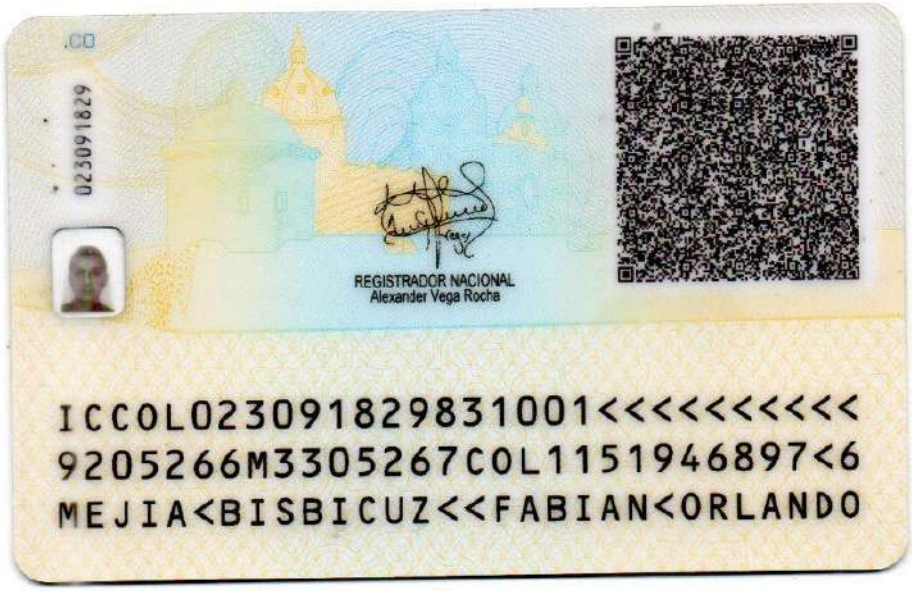
Lugar de nacimiento
CALI (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
01 OCT 2010, CALI

Fecha de expiración
26 MAYO 2033

Firma

FABIAN MEJIA



.CO

023091829

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL023091829831001<<<<<<<<<<
9205266M3305267COL1151946897<6
MEJIA<BISBICUZ<<FABIAN<ORLANDO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1151946897

APELLIDOS Y NOMBRES

MEJIA BISBICUZ

FABIAN ORLANDO



PERTENECE AL EJERCITO DE:

1ª LINEA	2ª LINEA	3ª LINEA
31 2022	31 2032	31 2042

INDIGENA

PROFESIÓN

23 NOV 2010

FECHA DE EXP:

CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar su presentación inmediata en la unidad militar mas cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

2238667

La República de Colombia y en su nombre

IBERO

Personería Jurídica No. 0428 del 28 de Enero 1982 - MEN | VIGILADA MINEDUCACIÓN

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

Fabian Orlando Mejia Bisbicus

C.C. 1151946897 de Cali

Aprobó los estudios programados por la Corporación y cumplió con los requisitos exigidos por la ley y los reglamentos, le confiere el título de:

Licenciado en Pedagogía Infantil

En testimonio de lo expuesto se expide el presente Diploma que así lo acredita

Bogotá D.C., 04 de Agosto de 2023

Rector

Secretario General

34584

Registrado en el folio 6732-1 Reg. 33069 del libro de Diplomas No. 28, Bogotá D.C. 04 de Agosto de 2023

Xertify Código: 7D4DA120A003 Verificar

La Republica de Colombia y en su nombre

IBERO

Personería Jurídica No. 0428 del 28 de Enero 1982 - MEN | VIGILADA MINEDUCACIÓN

ACTA DE GRADO 498 / 2023

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, a los cuatro (04) días del mes de agosto del año dos mil veintitrés (2023), el Rector de la Corporación Universitaria Iberoamericana hizo entrega a:

Fabian Orlando Mejia Bisbicuz

C.C. 1151946897 de Cali

Del título de:

Licenciado en Pedagogía Infantil

Al efecto, tomó al graduando el siguiente juramento:

Juráis ante Dios y prometéis a la Patria acatar y cumplir la Constitución y las Leyes de la República, mantener su independencia y libertades, ejercer vuestra profesión de acuerdo con las normas y cuidar y defender los principios filosóficos de la Institución.

Bajo la Directiva Rectoral expedida por Rectoría, se le hizo entrega del diploma que lo acredita como Profesional, debidamente refrendado con el sello de la Institución y las firmas respectivas.

En fe de lo anterior, se firma la presente Acta.

Secretaria General

34584

Xertify

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Santafé

La Hormiga - Putumayo

Autorizado por La Secretaría de Educación Departamental del Putumayo, según Resolución No. 3831 del 14 de Septiembre del año 2011.

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Confiere a:

Fabián Orlando Mejía Bisbicuz

C.C. No. 1151946897 de Cali (Valle)

Por haber culminado satisfactoriamente el programa de Formación Técnico Laboral por Competencias en

Atención a la Primera Infancia

con una intensidad de 1.000 horas

Directora

Secretaria

Anotado al Folio No. 018 del Libro de Registro No. 01

Dado en el municipio Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), el 5 de Diciembre de 2015

"No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República"

INSTITUTO SANTAFÉ

La Hormiga - Putumayo

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

ACTA No. 08

En el municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), a los cinco (05) días del mes de diciembre del año 2015, se reunieron con el fin de entregar las actas de los alumnos de último semestre, la suscrita Directora y la Secretaria, en la Dirección del Instituto aprobado por la Secretaria de Educación del Departamento del Putumayo, con la Resolución No. 3831 del 14 de septiembre del año 2011, en el nivel Técnico Laboral por Competencias para otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional que lo acredita como Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron satisfactoriamente el programa de formación **Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia**, se procedió a acreditar a:

Fabián Orlando Mejía Bisbicuz

CC No 1151946897 de Cali (Valle)

Es fiel copia tomada del Acta de Certificación No. 08 de fecha cinco (05) de diciembre del año 2015, que consta de 31 estudiantes, que comienza con el nombre de BASTIDAS GUARAN MARTHA TEREZA y se cierra con el nombre de ZAMBRANO TORO FRANCY JOHANA.

Firmada y sellada por la Directora Yolanda Delgado Giraldo, y la Secretaria Nancy Garcia.

Dada en el Municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo) a los cinco (05) días del mes de diciembre del año 2015.

En constancia se firma la presente Acta por quienes intervinieron en el cumplimiento a lo ordenado en el Art. 7 del decreto 180 de 1981.

No se requiere ser registrado en la Secretaria de Educación según decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994.

YOLANDA DELGADO GIRALDO
C.C. No. 41.671.311 de Bogotá
Directora

NANCY GARCIA
C.C. No. 31.961.566 de Cali
Secretaria

Exploración rápida

República de Colombia
Departamento del Putumayo
y en su Nombre

Institución Educativa San José de Orito

Autorizado por el Ministerio de Educaciòn Nacional, segùn Decreto No. 0607 del 6 de Diciembre de 2002 Emanada del Departamento del Putumayo.

Confiere a:

Mejia Bisbicuz Fabian Orlando

Identificado con C.C Nº 1.151.946.897 de Cali - Valle del Cauca

El Tìtulo de:

Bachiller Académico

Educación Formal para Adultos

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes del Proyecto Educativo Institucional

Esp. Aura Luzmila Córdoba Albán
Rectora
C.C. Nº 30.717.406 de Pasto

Esp. Nidia Esperanza Cortés Quijano
Secretaria
C.C. Nº 30.727.639 de Pasto

Anotado al folio: 077 Libro de Registro Nº 001

Dado en Orito, Putumayo a los 03 días del mes de Diciembre de 2011

Escanear con **Exploración rápida**

Institución Educativa San José de Orito

DANE 186320000188 - ICFES 070458

Acta Individual de Grado

En Orito (Putumayo) a los tres (03) días del mes de Diciembre del año 2011, se reunieron las suscritas Rectora y Secretaria, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último ciclo Académico, en la Rectoria de la:

Institución Educativa San José de Orito

Aprobada en el Nivel de Educación Media Académica y Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, según Decreto No. 0607 del 06 de Diciembre de 2002 Emanada del Departamento del Putumayo, y Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el Título de:

Bachiller Académico

Educacion Formal para Adultos

Al Graduando (a) cuyos apellidos, nombres y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

Mejia Bisbicuz Fabian Orlando

Identificado con C.C Nº 1.151.946.897 de Cali - Valle del Cauca

Es fiel copia tomada del Acta General No. 020 de fecha: 03 de Diciembre de 2011, Que consta de 28 alumnos graduandos, que inicia con el apellido de: ALBA PAOLA ALVARADO BENAVIDES y se cierra con el apellido de: MAGDALENA YASCUARON PAÍ.

Firmada por Aura Luzmila Córdoba Albán (Rectora) y Nidia Esperanza Cortes Quijano (Secretaria)

Dada en Orito (Putumayo), a los 03 días del mes de Diciembre de 2011

Firmada por:

Esp. Aura Luzmila Córdoba Albán
C.C. 30.717.406 de Pasto Nariño
Rectora

Esp. Nidia Esperanza Cortés Quijano
C.C. 30.727.639 de Pasto Nariño
Secretaria

Escanear con **Exploración rápida**



La justicia es de todos | Minjusticia

USAID DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

Culturama

La Corporación Culturama Colombia, con el apoyo del Ministerio de Justicia y del Derecho, y del Programa de Justicia para una Paz Sostenible (JSP) de USAID,

FABIAN ORLANDO MEJÍA BISBICUZ

CC. 1.151.946.897

Cursó y aprobó satisfactoriamente el **EL PLAN DE FORMACIÓN EN MEDIACIÓN INTERCULTURAL**, según los requisitos establecidos en la Caja de Herramientas en Métodos de Resolución de Conflictos (MRC), con una intensidad de 56 horas.

San Miguel, 19 de Marzo de 2021

Carlos José González
Director de Métodos Alternativos de Solución de Conflictos del Ministerio de Justicia y del Derecho

Alejandro Ruiz Acevedo
Director Programa de Justicia para una Paz Sostenible (JSP) de USAID

María Eugenia Muñoz Muñoz
Representante Legal
Corporación Culturama Colombia

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **FABIAN ORLANDO MEJIA BISBICUZ,** identificada con cedula de ciudadanía número 1.151.946.897, presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Auxiliar Pedagógico Perfil 1**, por contrato por prestación de servicios, dentro del marco legal del contrato de aporte número 093 de 2024, **Modalidad Familiar DIMF**, en el Municipio de San Miguel, cuyo objeto fue: "Prestar el Servicio de Atención y cuidado a niños y niñas menores de cinco años, o hasta su ingreso al grado de transición, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia, con calidad, de conformidad con los lineamientos, manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por ICBF, en el marco de la atención Integral "De Cero a Siempre" en el Departamento del Putumayo, de acuerdo a las siguientes especificaciones.

Contrato de Aporte#	Tipo de contrato	Fecha inicio de contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	Honorarios Mensual
093 DEL 2024	Contrato prestación de servicios	01 de agosto del 2024	15 de diciembre del 2024	Termino contrato	Auxiliar Pedagógico perfil 1- DIMF	$ 2.211.631

Se expide la presente a petición del Interesado.

Dada en Mocoa, Putumayo, a los 17 días del mes de diciembre del 2024.

Cordialmente

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
C.C. 27.355.212
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY MOCOA - PUTUMAYO
TELEFONO 4796786 - 3107860347
CORREO ELECTRONICO

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION ETNOEDUCATIVA +NKAL AWA KAMTATKITKAMNA KANTATKIT

H A C E C O N S T A R

Que**,** el señor **FABIÁN ORLANDO MEJÍA BISBICUZ** identificado con cedula de ciudadanía N°1151946897, estudiante de la Corporación Universitaria Iberoamericana, desarrolló las prácticas pedagógicas durante 80 horas como parte del requisito para optar el título de licenciado en pedagogía infantil con los grados de preescolar, primero y segundo de la sede Cristalina II perteneciente a la Institución etnoeducativa +nkal Awa Kamtatkit Kamna Kantatkit, del Municipio de San Miguel.

Para constancia se firma en San Miguel, a los diecinueve (19) días del mes de enero de 2023.

Mag. SORAIDA CANTICUS
27.435.004 expedida Sandoná (N)
RECTORA IEt. +NKAL AWA

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION ETNOEDUCATIVA +NKAL AWA KAMTATKITKAMNA KANTATKIT

HACE CONSTAR

Que, el señor **FABIÁN ORLANDO MEJÍA BISBICUZ** identificado con cedula de ciudadanía No 1.151.946.897 de Santiago de Cali, cumplió a satisfacción y cabalidad las 140 horas correspondientes a la práctica docente desarrollada en el grado preescolar en la sede la Cristalina II de la institución Etnoeducativa ɨnkal Awa Kamtatkit Kamna Kantatkit del Municipio de San Miguel durante el año lectivo 2023.

Para constancia se firma en San Miguel, a los cuatro (04) días del mes de abril de 2024.

Mag. SORAIDA CANTICUS
RECTORA
IEt. +NKAL AWA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141170316323

(415)7707212489984(8020) 000014117031632 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 5 1 9 4 6 8 9 7	9	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 5 1 9 4 6 8 9 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MEJIA	BISBICUZ	FABIAN	ORLANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

41. Dirección principal
VDA EL SABALO - PUERTO COLON

42. Correo electrónico fabian_mejia_26@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 2 8 6 5 8 8	

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
7 4 9 0	2 0 1 9 1 2 1 3	8 2 9 9	2 0 1 9 0 9 0 4					

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 MEJIA BISBICUZ FABIAN ORLANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:58:29 PM horas del 08/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1151946897**
Apellidos y Nombres: **MEJIA BISBICUZ FABIAN ORLANDO**

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

Todos los derechos reservados.

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 miércoles 08 de octubre de 2025, a las 13:32:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1151946897
Código de Verificación	1151946897251008133239

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 282105405

PIB
14:49:31

Bogotá DC, 08 de octubre 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) FABIAN ORLANDO MEJIA BISBICUZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1151946897:

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.

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 13:36:23 horas del 08/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1151946897,** Apellidos y Nombres **MEJIA BISBICUZ FABIAN ORLANDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **fundacion alma de vida**, con NIT **901345939-1** 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

GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS E.P.S. INDÍGENA MALLAMAS "El autocuidado en salud para un buen vivir"	CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN	CÓDIGO: AS-FR-008 VERSIÓN: 02 Vigencia: 22/12/2021

COORDINACION DE AFILIACIÓN Y REGISTRO

CERTIFICA :

Que el (la) señor(a):	**MEJIA BISBICUZ FABIAN ORLANDO**
Identificación:	**CC: 1151946897**
Municipio:	**SAN MIGUEL**
Nivel Sisben:	**N**
IPS Asignada:	**ESE HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA - PRINCIPAL**
Estado:	**Activo**
Fecha de Afiliación:	**2013-11-01**
Regimen:	**Subsidiado**
Discapacidad:	**N**
Tipo Afiliación:	**No registra**

Observación :

Dada el lunes, 26 de febrero de 2024

Cordialmente

SANDRA LILIANA PANTOJA PASCAL

Certficación Válida 7 Días únicamente para Servicios de Salud
E.P.S INDIGENA MALLAMAS
Carrrera 1N 4-56 Av Panamericana Ipiales - Colombia
PBX: 7731757 - 7738725 - 7738726
aseguramiento@mallamaseps.com

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

FABIAN ORLANDO MEJIA BISBICUZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.151.946.897**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 14 de Marzo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **MEJIA BISBICUZ FABIAN ORLANDO** identificado con **CC No. 1151946897,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACION ALMA DE VIDA - NI. 901345939	**Fecha de inicio de cobertura: 04/11/25** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/11/25** **Fecha fin de Contrato: 07/12/25** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **Clase de Riesgo: 2**

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Mocoa a los 05 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
MLRC

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **FABIAN ORLANDO MEJIA BISBICUZ** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.151.946.897** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130598000200006204** aperturada el **05 de mayo de 2025**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **598006204**
10 dígitos: **0598006204**
16 dígitos: **0598000200006204**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **05** de **mayo** de **2025** a las **12:14**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

SUPERINTENDECIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
HERNANDEZ						LILIANA NATIVIDAD	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C: X	C.E:	PAS:	No.: 27.388.598	MAS:	FEM : X	COLOMBIANO :X	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR	PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:		No.:	DM:	
LUGAR DE NACIMIENTO			**FECHA**				
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**	
NARIÑO	PUERRES		10	07	1979	COLOMBIA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**				
PUTUMAYO	**SAN MIGUEL**		**V/ EL SABALO**				
TELEFONO FIJO		**MÓVIL**			**EMAIL**		
		3206261107			Lilihe908@gmail.com		

PERFIL PROFESIONAL
Técnica en primera infancia y técnica en auxiliar de enfermería, con capacidades y aptitudes de comunicación social, con capacidad de liderazgo para manejo de grupo, con facilidad de disposición para aprender y orientar a familias de manera responsable, creativa y organizada. Disfruto ayudar a obtener conocimientos que permiten una sana convivencia en la familia, cuento con experiencia en el campo de la primera infancia en la modalidad DIMF como agente educativo poniendo en práctica todas las técnicas que se desarrollan en cada dimensión del niño y niña.

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESA	1	BACHILLER ACADEMICO	31 DE JULIO 2009

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica	Tecnólogo	Universitaria	Especialización	Maestría	Doctorado

MODALIDAD ACADEMICA	TECNICA
INSTITUCIÓN	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
FECHA DE TERMINACIÓN	29 DE MARZO DE 2014
CIUDAD	SAN MIGUEL
MODALIDAD ACADEMICA	TECNICO

INSTITUCIÓN	INSTITUTO SANTA FE
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO EN AUXILIAR EN ENFERMERIA
FECHA DE TERMINACIÓN	09 DE MARZO DE 2013
CIUDAD	SAN MIGUEL
MODALIDAD ACADEMICA	
INSTITUCIÓN	
TÍTULO OBTENIDO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
CIUDAD	

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**
INSTITUTO SANTA FE	SEMINARIO DE ABUSO SEXUAL Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	15	02	2014
GRUPO COLOMBIANO DE ENRGENCIA	SOPORTE VITAL BASICO	23	07	2011
INSTITUTO SANTA FE	TALLER DE RECREACION DANZA Y TEATRO	01	02	2014
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	FORMULACION Y ELABORACION DE PROYECTOS	12	09	2010

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	
TITULO A OBTENER	
TIEMPO CURSADO	

5 – EXPERIENCIA LABORAL Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual.			
EMPLEO ACTUAL			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**DIRECCIÓN ENTIDAD**	
CARGO ACTUAL		**DEPENDENCIA**	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATERNIDAD	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4296786	01/03/2024		23/12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	**TERMIANCION DEL CONTRATO**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTRA FAMILIAR	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3107860912	10/02/2023		22/12/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HORIZONTES FUNDACION	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		horizontesfundacionmocoa@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4295469	28/06/2022		23/12/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION HORIZONTES	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		horizontesfundacionmocoa@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4295469	24/01/2022		15/06/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HORIZONTES FUNDACION	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		horizontesfundacionmocoa@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4295469	19/03/2021		30/12/2021
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3152725674	22/02/2020		31/12/2020
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATERNIDAD	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3229451286	01/02/2019		13/12/2019
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATERNIDAD	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3229451286	01/02/2018		30/11/2018
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATERNIDAD	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4296786	16/01/2017		30/07/2017
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	18/11/2016		15/12/2016
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
PASTORAL SOCIAL DIOCESIS MOCOA-SIBUNDOY	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	25/01/2016		31/10/216
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DE CONTRATO		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
SERVICIO EN EL SECTO PUBLICO	7	1
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA		

7 – FIRMA DEL CONTRATISTA 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).		
NOMBRE COMPLETO	**CIUDAD**	**FECHA**
LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ	SAN MIGUEL	17/03/2025
FIRMA		

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
27.388.598
NUMERO

HERNANDEZ
APELLIDOS

LILIANA NATIVIDAD
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1979

PUERRES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

24-FEB-1998 PUERRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-6402800-70137711-F-0027388598-20050712 00894 05193B 02 183464525

Código de verificación
64167172156

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL GRUPO DE ATENCIÓN E INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURIA 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:

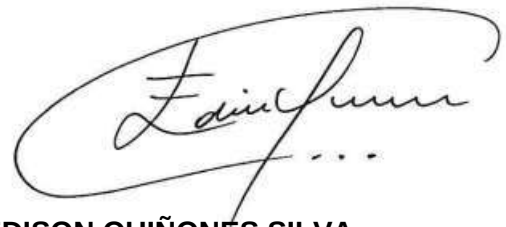
Cédula de Ciudadanía:	27.388.598
Fecha de Expedición:	24 DE FEBRERO DE 1998
Lugar de Expedición:	PUERRES - NARIÑO
A nombre de:	LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ
Estado:	VIGENTE

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 16 de Abril de 2025

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

Expedida el 17 de marzo de 2025



EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE SAN MIGUEL
COMUNIDAD INDÍGENA SOL DE LOS PASTOS "MOJÓN LA FRONTERA"

EL SUSCRITO GOBERNADOR DEL CABILDO INDÍGENA SOL DE LOS PASTOS "MOJÓN SAN MIGUEL LA FRONTERA", EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES QUE LE OTORGA LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE 1991, LEY 89 DE 1890, LEY 21 DE 1993, CONVENIOS NACIONALES E INTERNACIONALES, Y DEMÁS DISPOSICIONES VIGENTES.

HACE CONSTAR:

Que LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ identificada con. CC N° 27.388.598 expedida en Puerres- Nariño se encuentra afiliado y está registrado en el censo poblacional de la comunidad indígena SOL DE LOS PASTOS "MOJÓN LA FRONTERA" de San Miguel, Putumayo.

Esta constancia se expide a favor del interesado para trámites varios

En constancia, se firma en La Dorada, San Miguel, Putumayo, al primer (01) día del mes de Marzo de 2025.

ANDERSON DANIEL RAMIREZ GRANILLO
C.C. N.º 1.080.056.052 PASTO (NARIÑO)
CABILDO SOL DE LOS PASTOS
"MOJÓN SAN MIGUEL LA FRONTERA"
GOBERNADOR

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Santafé

La Hormiga - Putumayo

Autorizado por La Secretaría de Educación Departamental del Putumayo, según Resolución No. 3831 del 14 de Septiembre del año 2011.

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Acredita a:

Liliana Natividad Hernández

C.C. No. 27.388.598 de Puerres, Nariño

como:

Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia

Quien cumplió satisfactoriamente los Requisitos Académicos y Prácticos con una Intensidad de 1.000 Horas

INSTITUTO SANTAFE

INSTITUTO SANTAF

Director

Representante Legal

Anotado al Folio No. ____ del Libro de Registro No. 01

Dado en el Municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), el 29 de Marzo de 2014

"No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República"

INSTITUTO SANTAFÉ

La Hormiga - Putumayo

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

ACTA No. 04

En el municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), a los veintinueve (29) días del mes de marzo del año 2014, se reunieron con el fin de entregar las actas de los alumnos de último semestre, el suscrito Director y la Representante Legal, en la Dirección del Instituto aprobado por la Secretaria de Educación del Departamento del Putumayo, con la Resolución No. 3831 del 14 de septiembre del año 2011, en el nivel Técnico Laboral por Competencias para otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional que lo acredita como Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron satisfactoriamente el programa de formación **Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia,** se procedió a acreditar a:

Liliana Natividad Hernández

C.C. No. 27.388.598 de Puerres, Nariño

Es fiel copia tomada del Acta de Certificación No. 04 de fecha veintinueve (29) de marzo del año 2014, que consta de 21 estudiantes, que comienza con el nombre de CORDOBA MUESES FRANCI OMAYDA y se cierra con el nombre de VARGAS ZAPATA MADELEYNE.

Firmada y sellada por el Director Miguel Angel Arias Prada, y la Representante Legal Yolanda Delgado Giraldo.

Dada en el Municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo) a los veintinueve (29) días del mes de marzo del año 2014.

En constancia se firma la presente Acta por quienes intervinieron en el cumplimiento a lo ordenado en el Art. 7 del decreto 180 de 1981.

No se requiere ser registrado en la Secretaría de Educación según decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994.

INSTITUTO SANTAFE

MIGUEL ANGEL ARIAS PRADA
C.C. No. 18.924.493 de Aguachica (Cesar)
Director

INSTITUTO SANTAFE

YOLANDA DELGADO GIRALDO
C.C. No. 41.621.311 de Bogotá
Representante Legal

Powered by CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Santafé

La Hormiga - Putumayo

Aprobado por La Secretaría de Educación del Putumayo, según Resolución No. 4324 del 28 de Noviembre del año 2012 y Acuerdo Ejecutivo No. 00104 del 5 de Julio del año 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Confiere a:

Liliana Natividad Hernández

C.C. No. 27.388.598 de Puerres

El Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias por haber culminado satisfactoriamente el programa de Formación Técnico Laboral por Competencias

Auxiliar en Enfermería

P. Alfaro Angel Arias
Director

Secretaria

Anotado al Folio No. 02 del Libro de Registro No. 01

Dado en el municipio Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), el 9 de Marzo de 2013

"No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República"

INSTITUTO SANTAFÉ

La Hormiga - Putumayo

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En el municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), a los nueve (09) días del mes de marzo del año 2013, se reunieron con el fin de entregar las actas de los alumnos de último semestre, el suscrito Director y la Secretaria, en la Dirección del Instituto aprobado por la Secretaría de Educación del Putumayo, con la Resolución No. 4324 del 28 de noviembre del año 2012 y Acuerdo Ejecutivo No. 00104 del 5 de Julio del año 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social, en el nivel Técnico Laboral por Competencias para otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional que lo acredita como Técnico Laboral por Competencias Auxiliar en Enfermería

Comprobada la situación legal y académica de cada una de los Estudiantes que cursaron y culminaron satisfactoriamente el programa de formación **Técnico Laboral por Competencias Auxiliar en Enfermería**, se procedió a certificar a:

Liliana Natividad Hernández

C.C. No. 27.388.598 de Puerres

Es fiel copia tomada del Acta de Certificación No. 01 de fecha nueve (09) de marzo del año 2013, que consta de 121 estudiantes, que comienza con el nombre de ACOSTA GAVIRIA MAURA ANDREA y se cierra con el nombre de ZAPATA GARCES ANGIE JOHANA.

Firmada y sellada por el Director Padre Miguel Angel Arias Prada, y la Secretaria Yolanda Delgado Giraldo.

Dada en el municipio Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo) a los nueve (09) días del mes de marzo del año 2013.

En constancia se firma la presente Acta por quienes intervinieron en el cumplimiento a lo ordenado en el Art. 7 del decreto 180 de 1981.

No requiere ser registrado en la Secretaría de Educación según decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994.

P. Miguel Angel Arias

PADRE MIGUEL ANGEL ARIAS PRADA
C.C. No. 18.924.493 de Aguachica (Cesar)
Director

YOLANDA DELGADO GIRALDO
C.C. No. 41.621.311 de Bogotá
Secretaria

Powered by CamScanner

República de Colombia
y en su nombre

La Institución Educativa Santa Teresa

Puerto Asís - Putumayo

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental del Putumayo,
según Resolución No. 0163 del 3 de febrero de 2003

Confiere a:

Liliana Natividad Hernández

C.C. 27.388.598

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media, según los planes y programas vigentes

Esp. Carlos Gonzalo Coral Rivas
C.C. No. 16.669.338 de Cali
Rector

Anotado al Folio No. Libro de Registro No.

Dado en Puerto Asís Putumayo a los 31 días del mes de julio de 2009

República de Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio Valle del Guamuez

INSTITUTO SANTAFE

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Nº 4214 DEL 20 DE OCTUBRE DE 2011 - EMANADA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO

Certifica Que:

Liliana Natividad Hernandez

Identificado(a), con Cédula de Ciudadanía Nº 27.388.598 Puerres (Nariño)

Aprobó el Seminario de: Abuso Sexual y Violencia Intrafamiliar Para Educadores En Primera Infancia

Se firma en el Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo
a los 15 días del mes de Febrero de 2014

MIGUEL ANGEL ARIAS PRADA
Director

DANIELA ROMO
Instructora

GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS

Centro Internacional de Entrenamiento en Urgencias y Emergencias

Porque los buenos somos más... aprende y se útil en la vida

Nit. 900386743-5

TRAINING LAB
Laboratorio de Simulación
para Habilidades y Destrezas Clínicas

www.grupocolombianodeemergencias.com

Certifica que:

LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ

C.C. **27.388.598**

Asistió al:

Curso taller

"SOPORTE VITAL BASICO (SVB)"

"ABORDAJE AL PACIENTE CON PARADA CARDIORESPIRATORIA"

Entregado en Hormiga (Putumayo) el día 23 de Julio 2011, con una duración de 20 horas. Curso que se desarrolló con las guías 2010 de los comités nacionales e internacionales de resucitación, para el personal del equipo de salud

Resolución 1043 MINPROTECCION SOCIAL. Licencia No 4461 de 29/04/2011 Ministerio de salud

KAREN LOBO MD
COORDINADORA OPERATIVA
NACIONAL GCE.

AMAURY JULIO
INSTRUCTOR BLS-ACLS
COORDINADOR NACIONAL

DR LEONARDO ROSANIA
DIRECTOR CIENTIFICO GCE.
REGISTRO MEDICO No 47571
MIEMBRO PROFESIONAL AHA ASA

FECHA SUGERIDA RENOVACION CERTIFICADO Y CREDENCIAL para reentrenamiento en las aptitudes SVB Julio 2013

GCE cel. 301 2799308

República de Colombia

Departamento del Putumayo

Municipio Valle del Guamuez

INSTITUTO SANTAFE

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Nº 4214 DEL 20 DE OCTUBRE DE 2011 - EMANADA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO

Certifica Que:

Liliana Natividad Hernandez

Identificado(a), con Cédula de Ciudadanía Nº 27.388.598 Puerres (Nariño)

Aprobó el Taller de:

RECREACIÓN, DANZA Y TEATRO

Se firma en el Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo
el primer (1) día del mes de Febrero de 2014

MIGUEL ANGEL ARIAS PRADA
Director

LUZ MARINA ALVAREZ
Instructora

BICENTENARIO de La Independencia de Colombia 1810-2010

Fundación del Alto Magdalena

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

NIT. 813.006.956 – 2

CERTIFICA QUE:

LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ

C.C. 27.388.598

PARTICIPÓ EN EL DIPLOMADO DE

FORMULACIÓN Y ELABORACIÓN DE PROYECTOS

Realizado en el Municipio de Orito (Putumayo)-Inspección de Buenos Aires, del 10 de Julio al 12 de Septiembre de 2010, con una duración de 100 horas.

INDIRA BURBANO MONTENEGRO
Directora Territorial

Territorial Huila - Caquetá y Bajo Putumayo
Neiva: Calle 10 No. 5-05 Piso 4 - PBX: (098) 8711543 – 8711743 / Dep. Capacitación Ext. 116

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **LILIANA TATIVIDAD HERNANDEZ ,** identificada con cedula de ciudadanía número 27.388.598 presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Agente Educativo Perfil 2**, presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Agente Educativo Perfil 2**, por contrato laboral a término fijo , dentro del marco legal del contrato de aporte número 093 de 2024, **Modalidad familiar DIMF**, en el Municipio de San Miguel, cuyo objeto fue: "Prestar el Servicio de Atención y cuidado a niños y niñas menores de cinco años, o hasta su ingreso al grado de transición, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia, con calidad, de conformidad con los lineamientos, manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por ICBF, en el marco de la atención Integral " De Cero a Siempre" en el Departamento del Putumayo, de acuerdo a las siguientes especificaciones.

Contrato de AporteN°	Tipo de contrato	Fecha iniciode contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	Honorario Mensual
093 DEL 2024	Contrato Laboral a término Fijo	01 de Marzo del 2024	23 de Diciembre del 2024	Termino de Contrato	Agente Educativo perfil 2- DIMF	$ 1.326.575+auxilio de transporte $162.000

Se expide la presente a petición del Interesado.

Dada en Mocoa, Putumayo, a los 17 días del mes de diciembre del 2024.

Cordialmente:

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
CC. 27.355.212
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Laboró y reviso: Sandra Gómez

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY- MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107860912
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com

AnyScanner

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ,** identificada con cedula de ciudadanía número **27388598,** presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Agente Educativo Perfil 2,** por contrato laboral a término fijo, dentro del marco legal del contrato de aporte número 090 de 2023, **Modalidad Desarrollo Infantil en medio Familiar,** en el Municipio de San Miguel, cuyo objeto es: "Prestar el Servicio de Atención y cuidado a niños y niñas menores de cinco años, o hasta su ingreso al grado de transición y a mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia, con calidad, de conformidad con los lineamientos, manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por ICBF, en el marco de la atención Integral " De Cero a Siempre" en el Departamento del Putumayo, de acuerdo a las siguientes especificaciones.

Contrato de AporteN°	Tipo de contrato	Fecha iniciode contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	SalarioMensual
090 DE 2023	Contrato laboral a término Fijo	10 de febrero del 2023	15 de diciembre del 2023	Termino de Contrato	Agente Educativo perfil 2- DIMF	$ 1.213.923 +auxilio de transporte $140.606

Contrato de Aporte N°	Tipo de contrato	Fecha inicio de contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	Honorario devengado
090 DE 2023	Prestación de servicios	15 de diciembre del 2023	22 de diciembre del 2023	Termino de Contrato	Agente Educativo perfil 2-	$ 512.995

Se expide la presente a petición del Interesado.

Dada en Mocoa, Putumayo, a los 15 días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente:

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
CC. 27.355.212
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Laboró y revisó: Sandra Gómez

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY- MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107860912
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com

Escaneado con CamScanner

ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

Se permite certificar qué:

LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 27388598 de PUERRES- NARIÑO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Veintiocho (28) de junio (06) de Dos Mil Veintidos (2022) al Veintitres (23) de diciembre (12) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **AGENTE EDUCATIVO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de UN MILLON CIENTO ONCE MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS MCTE ($1.111.124).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los quince (15) días del mes de diciembre de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyecto. Jheferson Z.

ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

Se permite certificar qué:

LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 27388598 de PUERRES- NARIÑO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO,** el cual tuvo una duración comprendida entre el Veinticuatro (24) de enero (01) de Dos Mil Veintidos (2022) al Quince (15) de junio (05) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **AGENTE EDUCATIVO** en el municipio de San Miguel - Putumayo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los veinte (20) días del mes de junio de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyectó. Jhefersun Z.

Escaneado con CamScanner

ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

Se permite certificar qué:

LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 27388598 de PUERRES- NARIÑO, Está vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Diecinueve (19) de marzo (03) de Dos Mil Veintiuno (2021) al Treinta (30) de diciembre (12) de Dos Mil Veintiuno (2021)), desempeñándose en el cargo de **AGENTE EDUCATIVO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE($989189).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los siete (07) días del mes de enero de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyecto. Jhefferson Z.

LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

LA SUSCRITA JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

HACE CONSTAR:

Que el(a) Señor(a): ***LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ*** *, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No.* ***27388598****, trabajó con La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca, en el Municipio de* ***SAN MIGUEL PUTUMAYO****, como* ***AGENTE EDUCATIVO****, para atender Población del Programa de Atención a la Primera Infancia modalidad DIMF, mediante con contrato de trabajo por duración de obra o labor contratada con fecha de iniciación del 22 de Febrero de 2020 hasta el 31 de Diciembre de 2020, con una asignación salarial de* ***NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL VEINTIOCHO PESOS MDA CTE ($975.028)***

Desempeñando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico del ICBF, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Gestiona ante las instancias pertinentes, los recursos que garanticen la adecuada implementación de la modalidad y el desarrollo de los encuentros educativos.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Elaborar material de apoyo educativo, con la participación de los agentes educativos comunitarios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños y niñas, de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos.
- Acompañar y orientar las acciones educativas de las familias en la crianza y cuidado de los niños y niñas en las condiciones de su hogar y de su entorno social inmediato.
- Movilizar y articular recursos de las familias, comunidades e instituciones para restituir y

Escaneado con CamScanner

promover la garantia de los derechos de los niños y niñas.

- Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.

- Organizar y sistematizar la información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.

- Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.

- Explorar al máximo las capacidades de las niñas y los niños para potencializarlas desde el proyecto pedagógico implementado.

- Llevar la asistencia diaria y notificar las ausencias concurrentes para adelantar las respetivas acciones con las familias.

- Garantizar de forma participativa con las niñas y los niños que los ambientes pedagógicos, el buen trato, y la atención con amor sea de la más alta calidad.

- Garantizar el Número de llamadas y registro de acompañamientos telefónicos mensuales establecidos por ICBF, a los Usuarios y sus familias, brindado una Atención Integral y con Calidad.

Para constancia se firma en Popayán el día 31 de Diciembre de 2020.

Ruby Inés Pabon O.

RUBY INES PABON VALENCIA
Jefe de Talento Humano

31 Años
Cobertura con Calidad

Escaneado con CamScanner

Fundacion Fraternidad

Servicio social y cumplimiento!

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD.

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a) **LILIANA NATIVIDAD HERNÁNDEZ**, Identificado(a) con cedula de ciudadanía No.**27.388.598** laboró en la Fundación Fraternidad, de acuerdo a las siguientes actividades:

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	MOTIVO TERMINACIÓN CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑA(O)	ASIGNACION SALARIAL + Auxilio de Transporte
TERMINO FIJO	01 de Febrero-2019	30 de Junio - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AGENTE EDUCATIVO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$939333 + $97.032
TERMINO FIJO	01 de Julio-2019	30 de Septiembre - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AGENTE EDUCATIVO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$939333 + $97.032
TERMINO FIJO	01 de Octubre-2019	13 de Diciembre-2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO **(liquidado)**	**AGENTE EDUCATIVO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$939333 + $97.032

Se firma en Mocoa, a los trece (13) días del mes Diciembre de 2019.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal

Proyecto-Lucy R.
Reviso: Martha M. MM
Reviso: Ana V.

Fundacion Fraternidad

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a) **LILIANA NATIVIDAD HERNÁNDEZ,** Identificado(a) con cedula de ciudadanía Nro. **27388598**, prestó sus servicios profesionales en la Fundación Fraternidad, de acuerdo a las siguientes actividades:

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	ESTADO DEL CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑA(O)	ASIGNACION SALARIAL + AUXILIO DE TRANSPORTE
Contrato: TERMINO FIJO	01 de Febrero 2018	31 de Julio 2018	Vencimiento del Plazo	DOCENTE DI En Medio Familiar- Municipio de San Miguel (P)	$884667 + $88211
Contrato: TERMINO FIJO	01 de Agosto- 2018	31 de Octubre 2018	Vencimiento del Plazo	DOCENTE DI En Medio Familiar- Municipio de San Miguel (P)	$884667 + $88211
Contrato: TERMINO FIJO	01 de Noviembre 2018	30 de Noviembre 2018	Vencimiento del Plazo	DOCENTE DI En Medio Familiar- Municipio de San Miguel (P)	$884667 + $88211

Dada en Mocoa, a los treinta (30) día del mes Noviembre de 2018.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Elaboro: Lucy R
Reviso: Martha M

Calle 6 No. 3B-4 BARRIO NARANJITO MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107860912
CORREO ELECTRONICO: fundfraternidad@gmail.com

Fundacion Fraternidad

Servicio social y cumplimiento!

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD.

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a) **LILIANA NATIVIDAD HERNÁNDEZ,** Identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 27388598, laboró en la Fundación Fraternidad, desarrollando los cargos que a continuación relacionamos así:

NRO. CONVENIO SUSCRITO ENTRE ICBF-FUNDACION FRATERNIDAD	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	MOTIVO TERMINACIÓN CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑO	ASIGNACION SALARIAL + Auxilio de Transporte
Contrato de Aporte Nro.249	Contrato a Término Fijo	16 de Enero-2017	30 de Junio-2017	Vencimiento del plazo	**DOCENTE -DI-MEDIO FAMILIAR San Miguel la Dorada.**	**$858.095 + $ 83.140**

Dada en Mocoa, a los treinta (30) días del mes Junio de 2017.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Elaboro: Lucy R
Reviso: _____

FUNDACION FRATERNIDAD
funfraternidad@gmail.com
Barrió Naranjito calle 6 Nº 3B-4
MOCOA-PUTUMAYO
TEL: 4296786

FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

NIT 900071005-5

La Secretaría de Educación, Cultura y Deporte del Municipio de Popayán otorgó la Licencia de Funcionamiento según Resolución 0292 del 27 de Febrero de **2006** para Preescolar, Primaria, Básica Secundaria y Media Académica Jornadas Mañana y Tarde. La Secretaría de Educación del Departamento del Cauca otorgó la Licencia de funcionamiento según Resolución 5211 del 29 de Octubre del **2007** para prestar servicio público Educativo.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE
LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

HACE CONSTAR QUE

El(a) Señor(a) **LILIANA NATAIVIDAD HERNANDEZ** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Número 27388598 expedida en PUERRES-NARIÑO, ha sido contratado(a) mediante contrato de trabajo por duración de una obra o labor contratada en el cargo de **DOCENTE** en el Programa de Atención Integral a la Primera Infancia en la Modalidad DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMLIAR, **CONTRATO DE APORTE, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR A TRAVES DE LA REGIONAL PUTUMAYO Y LA FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2016,** para prestar sus servicios en el municipio de SAN MIGUEL, en el marco de la estrategia de "Cero a Siempre".

Fecha de Iniciación desde 18 DE NOVIEMBRE DE 2016 hasta el 15 DE DICIEMBRE DE 2016, con una asignación básica mensual de SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS PESOS ($766300)

Lo anterior con fines pertinentes de presentación ante la comunidad y autoridades respectivas.

Para constancia se expide en Popayán a los DIECIOCHO (18) días del mes de NOVIEMBRE de 2016.

Cobertura con Calidad

LUIS ARMANDO ORTIZ ARGOTE
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

PASTORAL SOCIAL
DIOCESIS MOCOA - SIBUNDOY
NIT. 846001702-6

EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DE LA PASTORAL SOCIAL PARA LA EJECUCION DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF

Se permite certificar qué:

En el desarrollo del Contrato de Aportes N° 081 de 2016 suscrito por esta entidad con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF-, que tiene como objetivo principal "Garantizar el servicio de educación inicial, cuidado y nutrición a niños y niñas a niños menores de 5 años, en medio Institucional, en el marco de la Atención Integral y diferencial a través de acciones pedagógicas, de cuidado calificado y nutrición, así como la realización de gestiones para promover los derechos de salud, protección y participación que permitan favorecer su desarrollo integral."; **LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ** , Identificada con cedula de ciudadanía N° 27.388.598 expedida en Puerres (Nariño), está vinculada a esta entidad mediante Contrato Individual de Trabajo a Termino Fijo celebrado desde el 25 de ENERO de 2016 hasta el 31 de OCTUBRE de 2016, desempeñándose en el cargo de MAESTR0 en el Municipio de San Miguel Putumayo, y devengando a título de salario la suma mensual de OCHOCIENTO QUINCEMIL MIL/Cte COP. ($815.000).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el día 30 de Octubre de 2016.

Pbro. Omar Parra C.
13.390.464 de Zulia. N.S.

PBRO. EDGAR OMAR PARRA CLAVIJO
C.C. N° 13.390.464 del Zulia (N.S.)
Director General
Pastoral Social-Diócesis Mocoa Sibundoy

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141168286608

(415)7707212489984(8020) **000014116828660 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 7 3 8 8 5 9 8	6	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 7 3 8 8 5 9 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Nariño 5 2	Puerres 5 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ		LILIANA	NATIVIDAD

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

41. Dirección principal: VDA EL SABALO

42. Correo electrónico: lilihe908@gmail.com

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

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
0 0 1 0	2 0 2 0 0 1 0 1	8 2 9 9	2 0 1 9 0 2 0 5				1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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 HERNANDEZ LILIANA NATIVIDAD

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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, 10/10/2025 05:31:39 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **27388598** y Nombre: **LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ .**

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. **124787596** . 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

Activar Windows
Ve a Configuración para activar W

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 02:10:35 PM horas del 10/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **27388598**
Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ LILIANA NATIVIDAD**

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.

Activar Wi

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 282280319

PIB
14:15:50

Bogotá DC, 10 de octubre 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) LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 27388598:

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 viernes 10 de octubre de 2025, a las 14:19:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	27388598
Código de Verificación	27388598251010141928

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

El(la) suscrito(a) _LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ_____ identificado con C.C./ C.E./ P.P No. __27.388.598_____ expedida en _PUERRES-NARIÑO__, 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 Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía 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 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de _SAN MIGUEL__, el día __DIECISIETE__ (_17_) de MARZO_____ de 2025_.

Firma _____
Nombre __LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ_____
Cédula ____27.388.598_____

PÚBLICA

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 17:11:32 horas del 10/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **27388598,**
Apellidos y Nombres **HERNANDEZ LILIANA NATIVIDAD**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION ALMA DE VIDA**, con NIT **901345939-1** 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.

Activar Windows
Ve a Configuración para a

Imprimir

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ identificado(a) con CC 27388598 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/06/2015

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS - VALLE DEL GUAMUEZ**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 17 días del mes 3 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,



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **27388598,** se encuentra afiliado/a desde **07/04/2014** 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 18 de marzo de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **HERNANDEZ LILIANA NATIVIDAD** identificado con **CC No. 27388598,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACION ALMA DE VIDA - NI. 901345939	**Fecha de inicio de cobertura: 04/11/25** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/11/25** **Fecha fin de Contrato: 07/12/25** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **Clase de Riesgo: 2**

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Mocoa a los 05 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
MLRC

Certificación Bancaria

Martes, 18 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ identificado(a) con CC 27388598, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	45137544851	2022-06-02	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
REVELO			HERNANDEZ			ANGIE NAYELI	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C: X	C.E:	PAS:	No.: 1.006.996.903	MAS:	FEM : X	COLOMBIANO :X	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR			PRIMERA CLASE:	SEGUNDA CLASE:		No.:	DM:
LUGAR DE NACIMIENTO				**FECHA**			
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL			05	03	2001	COLOMBIA
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**				
PUTUMAYO	**SAN MIGUEL**		**V/ EL SABALO**				
TELEFONO FIJO		**MÓVIL**			**EMAIL**		
		3174958700			angierevelohernandez@gmail.com		

PERFIL PROFESIONAL
Licenciada en etnoeducación, Técnica en trabajo social con habilidades de trabajo en equipo, técnica en sistemas con capacidades de escuchar y observar con el objetivo de motivar, inspirar y animar a los niños y niñas, promoviendo el desarrollo integral y obteniendo el máximo desarrollo de sus dimensiones. Disfruto aprender y desaprender con los niños y niñas de manera creativa con paciencia, tolerancia y entusiasmo, cuento con experiencia en la primera infancia en diferentes entidades como: colegios, jardines y programas del ICBF como la modalidad DIMF de esta manera poniendo en práctica mis habilidades y destrezas como profesional.

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEL SABALO	11	BACHILLER ACADEMICO	14 DE DICIEMBRE DEL 2017

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica	Tecnólogo	Universitaria	Especialización	Maestría	Doctorado

MODALIDAD ACADEMICA	UNIVERSITARIA
INSTITUCIÓN	UPB- UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA
TÍTULO OBTENIDO	LICENCIATURA EN ETNOEDUCACION
FECHA DE TERMINACIÓN	10 DE DICIEMBRE DE 2023
CIUDAD	MEDELLIN – SEDE: PUERTO ASIS
MODALIDAD ACADEMICA	TECNICA

INSTITUCIÓN	POLITECNICO DEL SUR DE COLOMBIA-“POLISURCO”
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN TRABAJO SOCIAL Y SERVICIO COMUNITARIO
FECHA DE TERMINACIÓN	3 DE NOVIEMBRE DE 2018
CIUDAD	PITALITO-HUILA
MODALIDAD ACADEMICA	TECNICA
INSTITUCIÓN	EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO EN SISTEMAS
FECHA DE TERMINACIÓN	5 DE SEPTIEMBRE DE 2017
CIUDAD	SAN MIGUEL

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	
TITULO A OBTENER	
TIEMPO CURSADO	

5 – EXPERIENCIA LABORAL Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual.			
EMPLEO ACTUAL			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**DIRECCIÓN ENTIDAD**
CARGO ACTUAL			**DEPENDENCIA**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATERNIDAD	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3107860912	01/09/2024		15/12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	**FINALIZACION DEL CONTRATO**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNCACION FRATERNIDAD	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3107860912	01/03/2024		31/08/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATERNIDAD	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3107860912	10/02/2023		15/12/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
CALIDAD TOTAL	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		infoputumayo@calidadtotalsas.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3173302340	30/01/2023		08/12/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	I.E.R. EL SABALO		V/EL SABALO-SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HORIZONTES FUNDACION	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		doraluzor@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4295469-4345344	01/07/2022		15/12/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HORIZONTES FUNDACION	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		doraluzor@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4295469-4345344	01705/2022		16/06/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINZALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
JARDIN INFANTIL MIS TIERNOS AMIGUITOS	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		mistiernosamiguitos@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3209245215	03/02/2020		03/12/2021
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE DE AULA	GRADO JARDIN-EDUCACION INICIAL		LA DORADA-SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		Josar5512@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3216434040	25/02/2019		15/11/2019
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE DE PRACTICA	I.E.R. EL SABALO		V/ EL SABALO
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
MOTIVO DEL RETIRO			

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
EMPLEADO DEL SECTOR PUBLICO	3	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	4	16

7 – FIRMA DEL CONTRATISTA 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).		
NOMBRE COMPLETO	**CIUDAD**	**FECHA**
ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ	V/ EL SABALO-SAN MIGUEL	17/03/2024
FIRMA		

Código de verificación
25948172154

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL GRUPO DE ATENCIÓN E INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURIA 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:

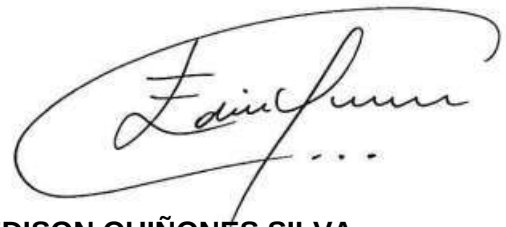
Cédula de Ciudadanía:	1.006.996.903
Fecha de Expedición:	12 DE MARZO DE 2019
Lugar de Expedición:	SAN MIGUEL (LA DORADA) - PUTUMAYO
A nombre de:	ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ
Estado:	VIGENTE

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 16 de Abril de 2025

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

Expedida el 17 de marzo de 2025



EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE SAN MIGUEL
COMUNIDAD INDÍGENA SOL DE LOS PASTOS "MOJÓN LA FRONTERA"

EL SUSCRITO GOBERNADOR DEL CABILDO INDÍGENA SOL DE LOS PASTOS "MOJÓN SAN MIGUEL LA FRONTERA", EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES QUE LE OTORGA LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE 1991, LEY 89 DE 1890, LEY 21 DE 1993, CONVENIOS NACIONALES E INTERNACIONALES, Y DEMÁS DISPOSICIONES VIGENTES.

HACE CONSTAR:

Que **ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ** identificada con. CC N° 1.006.996.903 expedida en San Miguel- Putumayo se encuentra afiliado y está registrado en el censo poblacional de la comunidad indígena SOL DE LOS PASTOS "MOJÓN LA FRONTERA" de San Miguel, Putumayo.

Esta constancia se expide a favor del interesado para trámites varios

En constancia, se firma en La Dorada, San Miguel, Putumayo, al primer (01) día del mes de Marzo de 2025.

ANDERSON DANIEL RAMIREZ GRANILLO
C.C. N.º 1.080.056.052 PASTO (NARIÑO)
CABILDO SOL DE LOS PASTOS
"MOJÓN SAN MIGUEL LA FRONTERA"
GOBERNADOR

Sede principal Cabildo SOL DE LOS PASTOS "MOJÓN SAN MIGUEL LA FRONTERA" San Miguel – Putumayo – Colombia
Celular: 310 778 8827 Correo electrónico: daniel052granillo@gmail.com

Universidad Pontificia Bolivariana

PERSONERÍA JURÍDICA SEGÚN RESOLUCIÓN EJECUTIVA No. 48 DEL 22 DE FEBRERO 1937 MINISTERIO DE GOBIERNO

teniendo en cuenta que

Angie Nayeli Revelo Hernández

Cédula de ciudadanía No. 1.006.996.903

Cursó y aprobó los estudios exigidos por las normas legales reglamentarias vigentes, le confiere el título de

Licenciada en Etnoeducación

En testimonio de ello le expide el presente diploma en Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia

el día 10 del mes de Diciembre del año 2023

Programa realizado en convenio con el Instituto Misionero de Antropología-IMA

El Rector

El Decano

El Secretario General

Diploma registrado con el No. 000381073 -1 en la ciudad de Medellín. el día 10 de Diciembre de 2023

83434

THOMAS GREG & SONS

Universidad Pontificia Bolivariana

ACTA DE GRADO No. 18-2023
Del 10 de diciembre de 2023

En la ciudad de Medellín la Universidad Pontificia Bolivariana con Personería Jurídica reconocida mediante la Resolución No. 48 del 22 de febrero de 1937, expedida por el Ministerio de Gobierno, en Ceremonia de Grado y previo el solemne juramento de rigor, confirió el título de:

Licenciada en Etnoeducación

A

Angie Nayeli Revelo Hernández

Cédula de Ciudadanía No. 1.006.996.903

En cuanto cursó y aprobó la totalidad de las asignaturas correspondientes al plan de estudios de

LICENCIATURA EN ETNOEDUCACIÓN

CODIGO SNIES 106568

Y quien realizó y aprobó como requisito final el trabajo de Grado con el título:

RECUPERACIÓN Y USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN EL CABILDO INDÍGENA SOL DE LOS PASTOS MOJON SAN MIGUEL LA FRONTERA

El Rector General:	Padre. DIEGO MARULANDA DÍAZ
La Secretaria General:	Esp. DORA ALBA GÓMEZ GIRALDO
El Decano de la Escuela:	Mg. JUAN FRANCISCO VÁSQUEZ CARVAJAL

Diploma No. **83434** Registrado con el No. **000381073 -1**

Es fiel copia tomada del original, el día diez (10) de diciembre de dos mil veintitrés (2023).

Secretaria General

A63919

La República de Colombia
y en su nombre

El Politécnico del Sur de Colombia

"Polisurco"

Sede Pitalito - Huila

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con licencia de funcionamiento según Resolución No. 494 del 28 de Julio de 2015
expedido por la Secretaria de Educación de Pitalito Huila

Teniendo en cuenta que:

Angie Nayeli Revelo Hernández

T.I. No. 1.006.996.903 de San Miguel

Terminó satisfactoriamente los estudios correspondientes al programa de Técnico Laboral por Competencias en Trabajo Social y Servicio Comunitario aprobado según resolución No. 183 del 15 de Febrero de 2017 expedida por la Secretaría de Educación Municipal de Pitalito Huila, cumplió los requisitos establecidos en el Decreto 4904 de Diciembre de 2009, expedido por el Ministerio de Educación Nacional, le confiere el certificado de aptitud ocupacional en la modalidad de:

Técnico Laboral por Competencias en Trabajo Social y Servicio Comunitario

Lic. Oscar de Jesus Torres Muñoz
Director

Ana Jaramillo Restrepo
Secretaria General

Folio 01 Libro 01

Dado en Pitalito Huila, a los Tres (03) días del mes de Noviembre del 2018

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre

EL POLITÉCNICO DEL SUR DE COLOMBIA "POLISURCO"

Con licencia de Funcionamiento según resolución No. 494 del 28 de Julio de 2015 expedido por la Secretaría de Educación Municipal de Pitalito Huila

ACTA DE GRADO INDIVIDUAL

En Pitalito Huila, a los Tres (03) días del mes de Noviembre de 2018, se reunieron el Director y la Secretaria general del **POLITÉCNICO DEL SUR DE COLOMBIA "POLISURCO"** Institución aprobada en el nivel de Educación para el Trabajo y el desarrollo Humano, con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 494 del 28 de Julio de 2015 de la Secretaría de Educación Municipal de Pitalito Huila, con el fin de formalizar la Certificación de los estudiantes del Programa Técnico Laboral por Competencia en Trabajo Social y Servicio Comunitario con Reconocimiento Oficial de Estudios según Resolución No. 183 del 15 de Febrero de 2017, expedida por la Secretaría de Educación Municipal de Pitalito Huila.

Comprobada la situación legal y académica de los estudiantes, que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano en la modalidad de **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS**, según el Decreto 4904 de Diciembre de 2009 emanado del Ministerio de Educación Nacional, confiere Certificación de aptitud ocupacional como:

Técnico Laboral por Competencias en Trabajo Social y Servicio Comunitario

Al graduado cuyo Nombre(s) y Apellido(s) se relacionan a continuación:

Angie Nayeli Revelo Hernández

Identificado(a) con T.I. No. 1.006.996.903 de San Miguel

La presente Acta es fiel copia, tomada del Acta Original General de Graduación No. 001, que consta de Diez (10) estudiantes que comienzan con el nombre de **ALMARIO ROMERO JAROL ESNEIDER** y cierra con el nombre de **VEGA COLLAZOS YURI FERNANDA** Firmada y sellada por **OSCAR DE JESÚS TORRES MUÑOZ** como Director y **ANA JARAMILLO RESTREPO** Secretaria General.

Dada en Pitalito Huila, a los Tres (03) días del mes de Noviembre de 2018.

Lic. OSCAR DE JESÚS TORRES MUÑOZ
CC. No. 4.602.496 de Viterbo Caldas
Director

ANA JARAMILLO RESTREPO
CC. No. 40.752.266 de El Doncello Cqtá.
Secretaria General

No requiere de registro en la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 06 de Mayo de 1994 y el Decreto 2150 del 05 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la república

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

ANGIE NAYELI REVELO HERNADEZ

Con Tarjeta de Identidad No. 1.006.996.903

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

SISTEMAS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en San Miguel, a los cinco (5) días del mes de septiembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
ANDRES OSWALDO FAJARDO CABRERA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia
ANDRES OSWALDO FAJARDO CABRERA
subdirector CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

33554606 - 05/09/2017
No y 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 95180010978357T1006996903C.

República de Colombia
Departamento Del Putumayo
Municipio de San Miguel
y en su nombre

Institución Educativa Rural El Sábalo

Autorizada mediante Resolución No. 3969 del 31 de Diciembre de 2010,
emanada por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental.
Resolución Grado Undécimo N° 617 del 5 de Febrero de 2013
NIT. 846.003.761-1 - Código DANE: 286865001879

Confiere a:

Angie Nayeli Revelo Hernandez

Identificado (a), con Tarjeta de Identidad No. 1006996903

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Ciclo de Educación Media Académica cumpliendo la normatividad vigente, los planes y programas del año lectivo 2017 (Artículos 28 de la Ley 115).

JOSÉ ANTONIO RAMOS
C.C. 5.348.684 de Colón (Putumayo)
Rector

INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO
RECTOR
SAN MIGUEL PUTUMAYO - COLOMBIA

Registrado Bajo el Libro N. 01 Folio N. 05

No se requiere registros, según decreto N°. 921 del 6 de mayo de 1.994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional.

Dado en El Municipio de San Miguel - Putumayo, a los 14 días del mes de Diciembre de 2017

Institución Educativa Rural El Sabalo

CÓDIGO DANE: 286865001879 - NIT: 846.003.761-1

Acta Individual de Grado

En La Institución Educativa Rural El Sabalo, a los 14 días del mes de Diciembre del año 2017, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, El Rector y Secretaria, en la Rectoria de LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL EL SÁBALO Jornada Mañana; con reconocimiento del servicio Público Educativo Según Resolución No 3969 de 31 Diciembre de 2013, y No 617 de 5 Febrero de 2013, emanado por la Secretaria de Educación Departamental.

Comprobada la situación Legal y Académica de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional se procedió a otorgar el Titulo de:

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación.

Angie Nayeli Hernandez

Identificada con tarjeta de identidad Numero 1006996903

Es fiel copia tomada del Acta General Nº 05 de fecha 14 de Diciembre de 2017, que consta de 12 estudiantes, que comienza con el nombre de ANDRADE TAICUZ CRISTIAN CAMILO y se cierra con el nombre de UNIGARRO TIPAZ DIANA ESTEFANIA

Firmada y sellada por JOSÉ ANTONIO RAMOS (Rector)

Firmada en La Institución Educativa Rural EL Sábalo, Municipio de San Miguel Putumayo, a los 14 días del mes de Diciembre del año 2017

Firmada y Sellada

JOSÉ ANTONIO RAMOS
C.C Nº 5.348.684 de Colón Putumayo.
Rector

INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO
RECTOR
SAN MIGUEL PUTUMAYO - COLOMBIA

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ,** identificada con cedula de ciudadanía número 1.006.996.903**,** presta sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Agente Educativo Perfil 1**, por contrato por prestación de servicios, dentro del marco legal del contrato de aporte número 093 de 2024, **Modalidad Familiar DIMF**, en el Municipio de San Miguel, cuyo objeto fue: "Prestar el Servicio de Atención y cuidado a niños y niñas menores de cinco años, o hasta su ingreso al grado de transición, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia, con calidad, de conformidad con los lineamientos, manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por ICBF, en el marco de la atención Integral " De Cero a Siempre" en el Departamento del Putumayo, de acuerdo a las siguientes especificaciones.

Contrato de AporteN°	Tipo de contrato	Fecha iniciode contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	Honorarios Mensual
093 DEL 2024	Contrato prestación de servicios	01 de septiembre del 2024	15 de diciembre del 2024	Termino contrato	Agente Educativo perfil 1- DIMF	$ 2.519.800

Se expide la presente a petición del Interesado.

Dada en Mocoa, Putumayo, a los 17 días del mes de diciembre del 2024.

Cordialmente:

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
CC. 27.355.212
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Laboró y reviso: Sandra Gómez

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ,** identificada con cedula de ciudadanía número 1.006.996.903**,** presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Auxiliar Pedagógico Perfil 1**, por contrato por prestación de servicios, dentro del marco legal del contrato de aporte número 093 de 2024, **Modalidad Familiar DIMF**, en el Municipio de San Miguel, cuyo objeto fue: "Prestar el Servicio de Atención y cuidado a niños y niñas menores de cinco años, o hasta su ingreso al grado de transición, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia, con calidad, de conformidad con los lineamientos, manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por ICBF, en el marco de la atención Integral " De Cero a Siempre" en el Departamento del Putumayo, de acuerdo a las siguientes especificaciones.

Contrato de AporteN°	Tipo de contrato	Fecha iniciode contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	Honorarios Mensual
093 DEL 2024	Contrato prestación de servicios	01 de marzo del 2024	31 de agosto del 2024	Termino contrato	Auxiliar Pedagógico perfil 1- DIMF	$ 2.211.631

Se expide la presente a petición del Interesado.

Dada en Mocoa, Putumayo, a los 17 días del mes de diciembre del 2024.

Cordialmente:

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
CC. 27.355.212
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Laboró y reviso: Sandra Gómez

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ,** identificada con cedula de ciudadanía número 1006996903, presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Auxiliar Pedagógico perfil 1**, por contrato laboral a término fijo, dentro del marco legal del contrato de aporte número 090 de 2023, **Modalidad Desarrollo Infantil en medio Familiar**, en el Municipio de San Miguel, cuyo objeto es: "Prestar el Servicio de Atención y cuidado a niños y niñas menores de cinco años, o hasta su ingreso al grado de transición y a mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia, con calidad, de conformidad con los lineamientos, manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por ICBF, en el marco de la atención Integral " De Cero a Siempre" en el Departamento del Putumayo, de acuerdo a las siguientes especificaciones.

Contrato de Aporte N°	Tipo de contrato	Fecha inicio de contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	Salario Mensual
090 DE 2023	Contrato laboral a término Fijo	10 de febrero del 2023	31 de octubre del 2023	Termino de Contrato	Auxiliar Pedagógico-modalidad-DIMF	$ 1.160.000 +auxilio de transporte $140.606
		1 de noviembre del 2023	15 de diciembre del 2023			

Se expide la presente a petición del Interesado.

Dada en Mocoa, Putumayo, a los 15 días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente:

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
CC. 27.355.212
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Laboró y revisó: Sandra Gómez

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO COORDINADOR DE TALENTO HUMANO

CERTIFICA:

Que la señora, **REVELO HERNANDEZ ANGIE NAYELI,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1006996903** expedida en San Miguel, Laboró en esta Empresa, desarrolló actividades de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO,** con la siguiente historia laboral.

Enero 30 de 2023 hasta Diciembre 08 de 2023.

Con un CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO, por la vigencia 2023, devengando un salario de un millón ciento noventa y tres mil doscientos cincuenta y tres pesos m/cte. ($1.193.253)

MOTIVO DE RETIRO: TERMINACIÓN DE CONTRATO

La presente se expide a solicitud de la parte interesada en la ciudad de Mocoa el día 15 de Enero de 2024.

Atentamente,

CALIDAD TOTAL S.A.S.
NIT 807.008.252-3

CARLOS ORLANDO CUADROS NIETO
COORDINADOR DE SERVICIOS

ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

Se permite certificar qué:

ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1006996903 de SAN MIGUEL- PUTUMAYO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Primero (01) de julio (07) de Dos Mil Veintidos (2022) al Quince (15) de diciembre (12) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de UN MILLON TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($1.031.880).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los quince (15) días del mes de diciembre de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyecto. Jheferson Z.

ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

Se permite certificar qué:

ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1006996903 de SAN MIGUEL- PUTUMAYO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Primero (01) de mayo (05) de Dos Mil Veintidos (2022) al Quince (15) de junio (05) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel - Putumayo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los veinte (20) días del mes de junio de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyecto. Jheferson Z.

República de Colombia
Municipio de San Miguel
JARDÍN INFANTIL MIS TIERNOS AMIGUITOS
Autorizado por la secretaria de Educación y Cultura Departamental
Resolución N. ª 0741 del 19 de agosto de 2004 modificada con resolución N. 5371del 11 de diciembre de 2019
NIT 9000579376-6

LA SUSCRITA DIRECTORA DE JARDÍN INFANTIL MIS TIERNOS AMIGUITOS

HACE CONSTAR:

Que la docente **ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ**, identificada con cedula de ciudadana No 10006996903, se desempeñó en nuestra institución como docente de aula del grado jardín de educación inicial, durante los periodos comprendidos desde el 3 de febrero de 2020 hasta el 3 de diciembre de 2021.

Que durante ese tiempo se desempeñó de manera responsable y colaboradora llevando buenas relaciones interpersonales con sus compañeras de trabajo y directivos.

Para constancia se firma en el jardín infantil mis tiernos amiguitos, municipio de san miguel, departamento del putumayo, a los 21 días del mes de enero de 2022.

Firma .

Psic. JENNIFER PANTOJA CANENCIO
Directora

CARTA DE RECOMENDACIÓN

Mediante la presente manifiesto conocer a ANGIE NAYELI REVELO identificada con C.C. No. 1.006.996.903 de San Miguel Putumayo, de quien resalto, su responsabilidad, compromiso, puntualidad, manejó de grupos en los servicios pedagógicos personalizados y particulares ofrecidos durante el año 2019; demostrando siempre su interés por apoyar nuestros objetivos de servicio.

La presente se expide en San Miguel La Dorada 20 de noviembre de 2019.

Natalia Carolina Chindoy Jamioy
C.C. No. 1122783270 de Sibundoy (P)

República De Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de San Miguel

INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO

AUTORIZADA MEDIANTE RESOLUCIÓN 3969 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2010
EMANADA DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEPARTAMENTAL
NIT. 846003761 CODIGO DANE: 286865001879

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO, AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO MEDIANTE RESOLUCIÓN 3969 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2010

CERTIFICA:

Que, **ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ,** identificada con número de cedula de ciudadanía No. 1.006.996.903, se desempeñó en el cargo de Docente de Practica y Apoyo pedagógico en la Institución Educativa Rural El Sábalo - Sede El Sábalo, durante los periodos desde el 25 de febrero de 2019 hasta el 15 de noviembre de 2019.

Que durante este tiempo se ha desempeñándose de manera eficiente y responsable, persona por lo demás, colaboradora y presta a brindar sus servicios en beneficio de la comunidad educativa.

Para constancia se firma en la **INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO**, Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo, a los veintidós (22) días del mes de noviembre del año 2019.

Esp: JOSE ANTONIO RAMOS
Rector I.E.R. El Sábalo
C.C. 5.348.684
Celular: 3216434040
Correo e: josar5512@hotmail.com

INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO
RECTOR
SAN MIGUEL PUTUMAYO - COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141158193292

(415)7707212489984(8020) **000014115819329 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 9 9 6 9 0 3	2	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 9 9 6 9 0 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
REVELO	HERNADEZ	ANGIE	NAYELI

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

41. Dirección principal
VDA EL SABALO

42. Correo electrónico angierevelohernandez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 4 9 5 8 7 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
4 7 7 1	2 0 2 2 0 8 0 3					

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
4 9																									

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 REVELO HERNADEZ ANGIE NAYELI

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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, 10/10/2025 05:28:54 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1006996903** y Nombre: **ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ.**

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. **124787447** . 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

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Wi

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 02:09:33 PM horas del 10/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1006996903**
Apellidos y Nombres: **REVELO HERNANDEZ ANGIE NAYELI**

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.

Activar Win
Ve a Configura

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 282280339

PIB
14:16:09

Bogotá DC, 10 de octubre 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) ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006996903:

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 viernes 10 de octubre de 2025, a las 14:19:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006996903
Código de Verificación	1006996903251010141916

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

El(la) suscrito(a) _ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ_____ identificado con C.C./ C.E./ P.P No. __1.006.996.903_____ expedida en _SAN MIGUEL-LADORADA__, 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 Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía 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 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de _SAN MIGUEL__, el día __DIECISIETE__ (_17_) de MARZO_____ de 2025_.

Firma _____
Nombre ___ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ____
Cédula ____1.006.996.903_____

PÚBLICA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

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 17:06:22 horas del 10/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006996903,**
Apellidos y Nombres **REVELO HERNANDEZ ANGIE NAYELI**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION ALM DE VIDA**, con NIT **901345939-1** 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.

Activar Windows
Ve a Configuración para act

Imprimir

COORDINACION DE AFILIACIÓN Y REGISTRO

CERTIFICA

Una vez verificada la base de datos empresarial, el afiliado relacionado a continuación presenta la siguiente información con corte a la fecha de expedición de la misma.

Que el (la) señor(a):	REVELO HERNANDEZ ANGIE NAYELI
Identificación	CC 1006996903
Municipio	SAN MIGUEL
Nivel Sisbén	N
IPS Asignada	ESE HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA - PRINCIPAL
Estado	Activo
Fecha Afiliación	01/12/2018 12:00:00 a. m.
Régimen	Subsidiado
Zona	R1

Dada el lunes, 17 de marzo de 2025

Cordialmente

Oficina Virtual Mallamas - EPS

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:

ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.996.903**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Marzo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **REVELO HERNANDEZ ANGIE NAYELI** identificado con **CC No. 1006996903,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACION ALMA DE VIDA - NI. 901345939	**Fecha de inicio de cobertura: 04/11/25** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/11/25** **Fecha fin de Contrato: 07/12/25** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **Clase de Riesgo: 2**

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Mocoa a los 05 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
MLRC

Certificación Bancaria

Martes, 18 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ identificado(a) con CC 1006996903, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	45100002780	2023-07-06	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
SOLARTE			ORTEGA			JAN CARLOS	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C: X	C.E:	PAS:	No.: 1006849813	MAS: X	FEM :	COLOMBIANO : X	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR	PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:		No.:	DM:	
LUGAR DE NACIMIENTO			**FECHA**				
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**	
PUTUMAYO	ORITO		02	12	2001	COLOMBIA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**				
PUTUMAYO	VALLE DEL GUAMUEZ		BARRIO 13 DE JUNIO				
TELEFONO FIJO	**MÓVIL**		**EMAIL**				
	3105532179		11jan11solarte@gmail.com				

PERFIL PROFESIONAL
LICENCIADO EN PEDAGOGÍA INFANTIL

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL EL YARUMO	11	BACHILLER ACADEMICO	03/12/2018

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica	Tecnólogo	Universitaria X	Especialización	Maestría	Doctorado

MODALIDAD ACADEMICA	LICENCIATURA
INSTITUCIÓN	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTACIA
TÍTULO OBTENIDO	LICENCIATURA EN PEDAGOGIA INFANTIL
FECHA DE TERMINACIÓN	DICIEMBRE 2024
CIUDAD	VALLE DEL GUAMUEZ
MODALIDAD ACADEMICA	LICENCIADO

INSTITUCIÓN	
TÍTULO OBTENIDO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
CIUDAD	
MODALIDAD ACADEMICA	
INSTITUCIÓN	
TÍTULO OBTENIDO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
CIUDAD	

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	
TITULO A OBTENER	
TIEMPO CURSADO	

5 – EXPERIENCIA LABORAL Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual.			
EMPLEO ACTUAL			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
D SURTIENDO		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	VALLE DEL GUAMUEZ		gestionhumana.dsurtiendo@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**DIRECCIÓN ENTIDAD**	
3006716133	23/04/2025	NEIVA	
CARGO ACTUAL		**DEPENDENCIA**	
ASESOR COMERCIAL TAT		ASESOR DE VENTAS	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
UNAD - INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA LIBERTAD	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	VALLE DEL GUAMUEZ		practicas.pedagogicas@unad.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
313 4797750	01/02/2023		12/12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
PRACTICANTE	AUXILIAR GRADO 0 - 1		VALLE DEL GUAMUEZ

MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CURSOS

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
JESMAR HURTADO Y CIA S. EN C.		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	VALLE DEL GUAMUEZ		talentohumano jesmar@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
313 3523719	01/08/2022		30/12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
ASESOR COMERCIAL TAT	ASESOR DE VENTAS		VALLE DEL GUAMUEZ
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**

CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MOTIVO DEL RETIRO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
			COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
MOTIVO DEL RETIRO			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MOTIVO DEL RETIRO		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
PRACTICAS EN COLEGIO	1	10
ASESOR COMERCIAL	2	8
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	4	6

7 – FIRMA DEL CONTRATISTA 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).		
NOMBRE COMPLETO	**CIUDAD**	**FECHA**
JAN CARLOS SOLARTE ORTEGA	VALLE DEL GUAMUEZ	16/O8/2025
FIRMA		

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.849.813

SOLARTE ORTEGA

APELLIDOS

JAN CARLOS

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-2001

ORITO
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

03-DIC-2019 ORITO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-6402300-01121761-M-1006849813-20191223 0069447624A 1 53565684

Institución Educativa Rural El Yarumo

CÓDIGO DANE: 286320000379 NIT No: 846.003.594-6

Acta Individual de Graduación

En la Institución Educativa Rural el Yarumo (Orito) Departamento del Putumayo, República de Colombia, a los tres (3) días del mes de diciembre de año 2018, se reunieron La comisión de Evaluación y Promoción y El Rector, en la rectoría de la Institución Educativa, aprobada en el nivel de Educación Media Académica, Jornada Diurna según Resolución No. 4790 del 30 de Noviembre de 2011. Concedida por la Secretaria de Educación y Cultura Departamental, para otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO.**

Comprobada la situación legal, Académica, Administrativa y normativa de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar Título de:

Bachiller Académico

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

Jan Carlos Solarte Ortega

Identificado(a) con T.I. No. 1.006.849.813 de Orito – Putumayo

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 01 *anotado en el folio No.* 16, *del libro de Registro de Diplomas No.* 01 *consta de 25 graduandos; comienza con el nombre de* **LUIS HEIBER BERMUDEZ RODRÍGUEZ** *y se cierra con el nombre de* **MARLENIY MARCELA TORO ZAMBRANO.**

Firmada y sellada por la Especialista: Hildaura Elsa Pantoja (Rectora).

Dada en Orito Putumayo a los tres (3) días del mes diciembre de 2018.

Esp. Hildaura Elsa Pantoja
C.C. No. 41.106.260 de Orito Putumayo
Rectora

No requiere registro de la Secretaria de Educación, según decreto 921 del 06 de mayo de 1994 y 2150 de 05 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

República de Colombia
Departamento del Putumayo
y en su nombre la

Institución Educativa Rural
El Yarumo

Orito – Putumayo

Aprobada por la Secretaria de Educación y Cultura de Departamento del Putumayo, según Resolución No. 4790 del 30 de Noviembre de 2011

Confiere a:

CULTURA A PROGRESO

Jan Carlos Solarte Ortega

Identificado(a) con T.I. No. 1.006.849.813 de Orito – Putumayo

El Título de:

Bachiller Académico

Por cuanto cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica según los planes y programas vigentes contemplados en el proyecto Educativo Institucional de acuerdo con el Art. 28 de la Ley 115 de 1994 del Gobierno Nacional.

En testimonio de ello se expide el presente Diploma en Orito Putumayo a los 3 días del mes de diciembre de 2018

Esp. Hildaura Eliec Pantoja
C.C. No. 41.106.260 de Orito Putumayo
Rectora

Anotado al folio N° 16 del libro de Registro de Diplomas N° 01
Acta General N° 01 el día 3 de diciembre de 2018

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según decreto 921 del 06 de mayo de 1994 y 2150 de 05 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

© COMPUGONZALEZ

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

UNAD
Universidad Nacional Abierta y a Distancia
ACREDITADA EN ALTA CALIDAD

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Ley 52 de 1981, Ley 396 de 1997 y Decreto 2770 de 2006

Teniendo en cuenta que

JAN CARLOS SOLARTE ORTEGA

C.C. Nº. 1006849813 de Orito

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Universidad, de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, le otorga el título de

LICENCIADO EN PEDAGOGÍA INFANTIL

Dado en Bogotá D.C., el día 26 de Abril de 2025

Rector

Decana

Secretaria General

Acta de Grado Nº 5127
Fecha 26 de Abril de 2025
Registro de Diploma 159751
Libro 28, Folio 30

Registro M.E.N. 104497

Codigo de Seguridad: 2102-AA-103554

Codigo Seguro de Verificacion: bigtimc52vf00fyfcB

PDF Scanner ACE Scanner

Universidad Nacional Abierta y a Distancia

ACREDITADA EN ALTA CALIDAD

Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO No. 5127

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

En ceremonia realizada el día 26 de Abril de 2025 en la ciudad de Valle Del Guamuez (La Hormiga) y presidida por el Doctor Giovanny Andrés Moriano Morales, Director del CENTRO VALLE DEL GUAMUEZ, previa delegación de la Rectoría, una vez tomado el juramento reglamentario, confirió el título de:

LICENCIADO EN PEDAGOGÍA INFANTIL

REGISTRO ICFES - M.E.N. 104497

A:

JAN CARLOS SOLARTE ORTEGA

Identificado con C.C. No. 1006849813 de Orito, quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos en los Reglamentos y Normas Legales, habiendo aprobado el trabajo de grado titulado:

OPCIÓN DE GRADO: DIPLOMADO DE PROFUNDIZACIÓN PARA GRADO EN PRACTICA E INVESTIGACIÓN PEDAGÓGICA "INFLUENCIA DE LA GAMIFICACIÓN EN EL FORTALECIMIENTO DE LA CONCENTRACIÓN EN NIÑOS DE 6 Y 7 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA LIBERTAD, VALLE DEL GUAMUEZ".

Y le otorgó el diploma que lo acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en Bogotá D.C., a los 26 días del mes de Abril de 2025.

Anotado en el libro de actas No. 15
Registro de Diploma 159751, Libro 28, Folio 30

ECEDU-120-4757

LA DECANA DE LA ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA – UNAD-
NIT 860512780-4

HACE CONSTAR

Que la **UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA –UNAD**– es una Institución de Educación Superior de carácter oficial, vinculada al Ministerio de Educación Nacional, creada mediante Ley 52 de Julio 7 de 1981, transformada por la Ley 396 de 1997 y el Decreto 2770 de 2006, e Institución acreditada en Alta Calidad mediante Resolución 025081 del 29 de diciembre de 2021 otorgada por el Ministerio de Educación Nacional

Que de acuerdo con la Ley 2043 del 2020, en el Artículo 1 establece que: *"se reconocen como experiencia profesional y/o relacionada aquellas prácticas que se hayan realizado en el sector público y/o sector privado como opción para adquirir el correspondiente título*".

Que el Artículo 6, ibidem, establece que: "*El tiempo que el estudiante realice como práctica laboral, deberá ser certificado por la entidad beneficiaria y en todo caso sumará al tiempo de experiencia profesional del practicante*".

Que **JAN CARLOS SOLARTE ORTEGA,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1006849813, realizó la práctica educativa y pedagógica como requisito indispensable para optar al título de licenciado en la Licenciatura en Pedagogía Infantil con Resolución N°06633 de mayo de 2015 de la siguiente manera:

Código	Curso	Periodo Académico	Escenario de Prácticas
514012	Práctica Pedagógica I	1601 del 2023 Febrero a Junio	Institución Educativa Técnica La Libertad – Valle del Guamuez
514013	Práctica Pedagógica II	1604 del 2023 Agosto a diciembre	Institución Educativa Técnica La Libertad – Valle del Guamuez
514014	Práctica Pedagógica III	1601 del 2024 Febrero a Junio	Institución Educativa Técnica La Libertad – Valle del Guamuez
514015	Práctica Pedagógica IV	1604 del 2024 Agosto a diciembre	Institución Educativa Técnica La Libertad – Valle del Guamuez

- Que la práctica educativa y pedagógica se desarrolla a través de las siguientes tipologías.

Observación Participante

Tiene como propósito desarrolla habilidades para la lectura de contextos educativos y comunitarios y para la problematización en el campo de la educación, así como la comprensión del papel de la

educación en la solución de problemas sociales y específicamente de su entorno inmediato través de actividades como, caracterización de contextos educativos específicos, caracterización y análisis de problemáticas pedagógicas y didácticas, análisis críticos de los proyectos educativos institucionales y los proyectos comunitarios, observación crítica de prácticas de evaluación y retroalimentación, evaluación del uso de mediaciones tecnológicas, indagación de las barreras de aprendizaje, evaluación de estrategias de inclusión y diversidad.

Inmersión

Desde la inmersión el docente en formación aplica los conocimientos pedagógicos, didácticos y disciplinares específicos en diferentes contextos educativos, con comunidades diversas y en ambientes de aprendizaje para la innovación pedagógica y la promoción de aprendizajes de calidad en cada campo disciplinar a través de actividades como, diseño de recursos educativos, diseño e implementación de proyectos pedagógicos en los escenarios de práctica, gestión de contenidos multimedia, diseños de propuestas curriculares y de evaluación, evaluación de la implementación de recursos de aprendizaje, diseño de estrategias pedagógicas y tecnológicas para fortalecer la resolución de problemas mediante los proyectos pedagógicos transversales.

Investigación

En este tipo de práctica, el estudiante fortalece su impronta como docente investigador e innovador, desarrolla competencias para transformar los contextos educativos en coherencia con las necesidades que se demandan de la educación en los territorios. Promueve a través de la práctica docente la investigación y la innovación para el mejoramiento de la calidad de la educación e implementa acciones pedagógicas y didácticas específicas propias de las áreas de conocimiento a través de actividades como, cartografía social articulada a proyecto de investigación, evaluación de contextos y planteamiento de problemas. gestión de contenidos multimedia, evaluación y sistematización de los proyectos de investigación educativa, evaluación y sistematización de los proyectos pedagógicos, evaluación y sistematización de las propuestas, pedagógicas y didácticas innovadoras con apropiación de tecnologías.

La presente constancia se expide en la ciudad de Bogotá a los 7 días del mes de mayo de 2025.

CLARA ESPERANZA PEDRAZA GOYENECHE

Revisa: Líder nacional de prácticas
Proyecta: Líder zonal de prácticas ZSUR

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE

SEMILLITAS DEL SABER CLUB INFANTIL

C E R T I F I C A

QUE EL SEÑOR **JAN CARLOS SOLARTE ORTEGA**, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 1.006.849.813, LABORÓ EN **CLUB INFANTIL - SEMILLITAS DEL SABER**, CON CONTRATO A TÉRMINO FIJO DESDE EL 01 DE JUNIO DE 2024 HASTA EL 31 DE MARZO DE 2025, SIENDO ESTE FINALIZADO POR VENCIMIENTO CONTRACTUAL.

DURANTE DICHO TIEMPO SE DESEMPEÑÓ EN EL CARGO DE AUXILIAR EN JARDÍN INFANTIL, CON UNA ASIGNACIÓN MENSUAL DE $1.300.000 (UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS).

- **DESARROLLANDO FUNCIONES PRINCIPALES COMO:**

1. Apoyar en el cuidado, acompañamiento y atención de los niños en sus actividades diarias.
2. Colaborar en la organización de rutinas pedagógicas y recreativas.
3. Brindar apoyo en la alimentación y hábitos de higiene de los menores.
4. Resguardar la seguridad y bienestar de los niños dentro de las instalaciones.
5. Asistir a las docentes en la planeación y desarrollo de actividades lúdicas y educativas.
6. Mantener comunicación cordial y respetuosa con los padres de familia.
7. Velar por el orden y limpieza de los espacios utilizados por los niños.

SE EXPIDE EN EL MUNICIPIO DE VALLE DEL GUAMUEZ – PUTUMAYO, A LOS VEINTE (20) DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025), A SOLICITUD DEL INTERESADO.

Atentamente,

Jeimi Matacea
Representante Legal

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141174939566

(415)7707212489984(8020) 000014117493956 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 8 4 9 8 1 3	9	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 8 4 9 8 1 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Orito 3 2 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SOLARTE	ORTEGA	JAN	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Orito 3 2 0

41. Dirección principal: VDA EL YARUMO

42. Correo electrónico: 11jan11solarte@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 5 5 3 2 1 7 9	

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 2 9 9	2 0 2 5 0 4 2 4							

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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 MICOLTA ANGULO EULISES

985. Cargo Analista V

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:31:30 PM horas del 10/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1006849813**
Apellidos y Nombres: **SOLARTE ORTEGA JAN CARLOS**

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.

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 viernes 10 de octubre de 2025, a las 13:33:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006849813
Código de Verificación	1006849813251010133347

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 282277214

PIB
13:36:52

Bogotá DC, 10 de octubre 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) JAN CARLOS SOLARTE ORTEGA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006849813:

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.

El(la) suscrito(a) Jan Carlos Solarte Ortega identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 1006849813 expedida en Orito, 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 Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía 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 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Valle del Guamuez (16) Agosto de 2025.



Firma _____

Nombre Jan Carlos Solarte Ortega

Cédula 1006849813

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

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 13:51:07 horas del 10/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006849813,** Apellidos y Nombres **SOLARTE ORTEGA JAN CARLOS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Fundacion almda de vida**, con NIT **901345939-1** 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

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JAN CARLOS SOLARTE ORTEGA identificado(a) con CC 1006849813 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/02/2025**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CLINICA DE LA AMAZONIA IPS LTDA-SEDE ORITO**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 14 días del mes de agosto del año 2025.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

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:

JAN CARLOS SOLARTE ORTEGA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.849.813**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Agosto del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **JAN CARLOS SOLARTE ORTEGA** identificado con **CC No. 1006849813,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACION ALMA DE VIDA - NI. 901345939	**Fecha de inicio de cobertura: 04/11/25** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/11/25** **Fecha fin de Contrato: 07/12/25** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **Clase de Riesgo: 2**

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Mocoa a los 05 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
MLRC

Certificación Bancaria

Jueves, 14 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JAN CARLOS SOLARTE ORTEGA identificado(a) con CC 1006849813, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	92782855575	2025-04-22	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
SANCEZ			CASANOVA			KELLY FERNANDA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C: X	C.E:	PAS:	No.: 1.085.690.743	MAS:	FEM : X	COLOMBIANO : X	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR	PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:		No.:	DM:	

LUGAR DE NACIMIENTO		**FECHA**			
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**
NARIÑO	TAMINANGO	252	06	1998	COLOMBIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**DIRECCION/BARRIO**
PUTUMAYO	**SAN MIGUEL**	**B/ CENTRAL**

TELEFONO FIJO	**MÓVIL**	**EMAIL**
	3203358847	kellyfernanda2506@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL
Como profesional me he caracterizado por ser una persona amable, respetuosa, responsable y dedicada a mi trabajo. Técnico en Atención a la Primera Infancia, he tenido la oportunidad de trabajar como agente educativo en diferentes veredas con niños-niñas de 0 meses a 5 años y mujeres gestantes en la Modalidad desarrollo infantil en medio familiar (D.I.M. F). con diferentes fundaciones por 4 años

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
COLEGIO TECNICO COMERCIAL LA DORADA	11	BACHILLER ACADEMICO	27/11/2015

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica X	Tecnólogo	Universitaria	Especialización	Maestría	Doctorado

MODALIDAD ACADEMICA	PRESENCIAL
INSTITUCIÓN	INSTITUTO DE EDUCACION TECNICA
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA
FECHA DE TERMINACIÓN	10/11/2018
CIUDAD	TAMINANGO
MODALIDAD ACADEMICA	

INSTITUCIÓN	
TÍTULO OBTENIDO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
CIUDAD	
MODALIDAD ACADEMICA	
INSTITUCIÓN	
TÍTULO OBTENIDO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
CIUDAD	

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	
TITULO A OBTENER	
TIEMPO CURSADO	

5 – EXPERIENCIA LABORAL Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual.			
EMPLEO ACTUAL			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**DIRECCIÓN ENTIDAD**
CARGO ACTUAL			**DEPENDENCIA**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATERNIDAD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3229451286	01/03/2024		23/12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO	D.I.M. F		B/ LA LIBERDAD
MOTIVO DEL RETIRO	**TERMINACION DE CONTRATO**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATERNIDAD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3229451286	10/02/2023		22/12/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO	D.I.M. F		B/ LA LIBERTAD
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HORIZONTES FUNDACION		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3104799115	24/01/2022		23/12/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO	D.I.M.F		B/ LA LIBERTAD
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HORIZONTES FUNDACION		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3104799115	19/03/2021		30/12/2021
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA	D.I.M.F		B/ LA LIBERTAD
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
304008170	22/02/2020		31/12/2020
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA	D.I.M.F		B/ LA AMISTAD
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
AUXILIAR PEDAGOGICO		
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA		

7 – FIRMA DEL CONTRATISTA 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).		
NOMBRE COMPLETO	**CIUDAD**	**FECHA**
KELLY FERNADA SANCHEZ	LA DORADA	30/06/2025
FIRMA		

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.085.690.743**

SANCHEZ CASANOVA

APELLIDOS

KELLY FERNANDA

NOMBRES

KELLY FERNANDA SC

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1998**

TAMINANGO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

28-JUN-2016 TAMINANGO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2313300-00842977-F-1085690743-20160809 **00506**19138G 1 46145034

Codigo de verificación
8383331219

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL GRUPO DE ATENCIÓN E INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURIA 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:	1.085.690.743
Fecha de Expedición:	28 DE JUNIO DE 2016
Lugar de Expedición:	TAMINANGO - NARIÑO
A nombre de:	KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA
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 05 de Marzo de 2023

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

Expedida el 3 de febrero de 2023

ULISES ORTIZ BARREIRO
Coordinador (E) Centro de Atención e Información Ciudadana

---

y en su nombre la

Institución Educativa Técnico Comercial "La Dorada"

La Dorada - Putumayo

Autorizada por la Secretaria de Educación Departamental del Putumayo
según Decreto No. 0595 del 6 de Diciembre de 2002
NIT. 846000088 - 7 Código ICFES 079624

Confiere a

Kelly Fernanda Sanchez Casanova

Identificada con T.I. No. 98062567370 de San Miguel (La Dorada) - Putumayo

El Titulo de

Bachiller Técnico Comercial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes.

Esp. Ligia Luna Linares
Rectora

Guillermo Ariel Velásquez
Secretario

Anotado al Folio 22 del Libro de Registro No. 01

Dado en La Dorada Putumayo a los veintisiete días del mes de Noviembre de 2015

Institución Educativa Técnico Comercial La Dorada

La Dorada - Putumayo

Acta Individual de Graduación

En la Dorada Putumayo, a los veintisiete (27) días del mes de Noviembre de dos mil quince (2015), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado de Educación Media Técnica, los suscritos Rectora y Secretario, de la Institución Educativa Técnico Comercial la Dorada, aprobada hasta nueva visita, en el nivel de Educación Media Técnica y autorizada por la Secretaria de Educación Departamental, para otorgar el título de Bachiller en la modalidad Técnico Comercial según decreto No. 0595 del seis (6) de Diciembre de dos mil dos (2002).

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de la Media Técnica, se procedió a otorgar el título de BACHILLER TÉCNICO COMERCIAL, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Kelly Fernanda Sánchez Casanova

Identificada con T.I. 98062567570 de San Miguel (La Dorada) - Putumayo

Tomada del Acta General No. 19 del veintisiete (27) de Noviembre de dos mil quince (2015)

Esta acta consta de treinta y tres (33) estudiantes que comienza con el nombre de ANDRÉS CAMILO ANDRADE SOLARTE y se cierra con el nombre de YESIKA MARLENY MENESES BRAVO.

Es fiel copia tomada del acta original No. 19 de fecha Noviembre veintisiete (27) de dos mil quince (2015).

Rectora,

Esp. Ligia Luna Linares
C.C. No. 27.469.575 de Santiago (P)

Secretario,

Guillermo Ariel Velásquez
C.C. No. 98.371.100 de Ibes (N)

INESUR

INSTITUTO DE EDUCACIÓN TÉCNICA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIÓN
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIÓN No. 1099 DE 15 DE ABRIL DE 2013
REGISTRO DE PROGRAMAS RESOLUCIÓN No. 3112 14 DE AGOSTO DE 2014

Acta Individual De Grado

En el municipio de Taminango (Nariño) a los diez (10) días del mes de Noviembre del año dos mil dieciocho (2018), el suscrito Director y Secretario General, se reunieron en la oficina de **INESUR**, institución aprobada mediante resolución No. 1099 del 15 de Abril de 2013, para otorgar el certificado en la modalidad de: **Técnico Laboral Por Competencias En Atención Integral a La Primera Infancia**, de acuerdo al decreto 4904 de Diciembre 16 de 2009.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes, se procedió a otorgar el CERTIFICADO de:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN

Atención Integral a La Primera Infancia

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

Sánchez Casanova Kelly Fernanda

Identificado(a) con C.C. No. 1085690743 de Taminango (N)

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 015, de fecha 10 de Noviembre de 2018, firmada y sellada por JOHN HARVEY BENAVIDES MORA. (Director) y JOSÉ FERNANDO MORA MELO. (Secretario General)

Dada en el municipio de Taminango (N), a los diez (10) días del mes de Noviembre de dos mil dieciocho (2018).

INSTITUTO DE EDUCACIÓN TÉCNICA

JOHN HARVEY BENAVIDES MORA
DIRECTOR

JOSÉ FERNANDO MORA MELO
SECRETARIO GENERAL

COD No. 3093

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIÓN No. 1099 DE 15 DE ABRIL DE 2013
REGISTRO DE PROGRAMAS RESOLUCIÓN No. 3112 14 DE AGOSTO DE 2014

Y en su nombre el

INSTITUTO DE EDUCACIÓN TÉCNICA

INESUR

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
DECRETO 4904 DE DICIEMBRE 16 DE 2009

CERTIFICA QUE:

Sánchez Casanova Kelly Fernanda

Identificado(a) con C.C. No. 1085690743 de Taminango (N)

Cursó y aprobó satisfactoriamente el Programa

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN

Atención Integral a La Primera Infancia

Firmas anotadas al Folio No. 015
del Libro de Registro No. 001

Dado en el municipio de Taminango (N), a los diez (10)
días del mes de Noviembre de 2018

JOHN HARVEY BENAVIDES MORA
DIRECTOR

JOSÉ FERNANDO MORA MELO
SECRETARIO GENERAL

COD. No. 3091

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE NARIÑO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIÓN No. 1099 DE 15 DE ABRIL DE 2013
REGISTRO DE PROGRAMAS RESOLUCIÓN No. 3112 14 DE AGOSTO DE 2014

Y en su nombre

INESUR

INSTITUTO DE EDUCACIÓN TÉCNICA

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
DECRETO 4904 DE DICIEMBRE 16 DE 2009

Certifica Que:

Sánchez Casanova Kelly Fernanda

Identificado(a) con C.C. No. 1085690743 de Taminango (N)

Participó en el

Diplomado En Pedagogía Activa Con Énfasis En Lúdica

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes y cumplir todos los requisitos exigidos por la Institución de acuerdo al nivel de educación, según planes y programas, con una intensidad de 100 horas,
Dictado Por: Lic. Yamile Ruano, dado en el municipio de Taminango a los diez (10) días del mes de Noviembre del 2018.

JOHN HARVEY BENAVIDES MORA
DIRECTOR

JOSE FERNANDO MORA MELO
SECRETARIO GENERAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS
LA HORMIGA VALLE DEL GUAMUEZ
PERSONERÍA JURÍDICA Nº 627 DE ABRIL 18 DE 1980
NIT. 800.049.215 -0

OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO

A: **KELLY FERNANDA SANCHEZ**
C.C. Nº 1.085.690.743
Quien asistió y cumplió con los objetivos en la:

CAPACITACION TEORICO PRACTICA EN PRIMEROS AUXILIOS BASICO, PRIMER RESPONDIENTE, PREVENCION Y ATENCION DE EMERGENCIAS.

Realizado en el Cuerpo de Bomberos Voluntarios la Hormiga Putumayo el día 03 de mayo del 2019

TE. CRISTIAN RUA
Comandante

SG. JORGE OSORIO
Capacitador

BR SOREL RENGIFO
Capacitador

Colmena Seguros

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

CERTIFICA QUE:

Kelly Fernanda Sanchez Casanova

EMPRESA: **FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA**

PARTICIPO EN LA CAPACITACIÓN VIRTUAL:

CAPACITACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS EN MENORES DE 5 AÑOS O PRIMERA INFANCIA

CON UNA INTENSIDAD DE 8 **HORAS**

LUGAR Y FECHA **San Miguel - Putumayo, 16 Julio de 2020**

Gerente Regional Occidente
Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros S.A.

Colmena Seguros

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Hace constar que:

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1085690743

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Política Integral De La Primera Infancia Ley 1804 de 2016

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, al primer (01) día del mes de Septiembre de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Hace constar que:

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1085690743

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Curso de Formación Complementaria en Estrategia AIEPI

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los trece (13) días del mes de Julio de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Hace constar que:

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1085690743

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Seguimiento al Desarrollo Infantil y Escala de Valoración Cualitativa

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los tres (03) días del mes de Agosto de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón
Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Aprobado por la Secretaria de Educación, Cultura y Deporte Municipal según Resolución No 00292 del 27 de Febrero de 2006

Hace constar que:

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1085690743

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Referentes Técnicos De La Educación Inicial

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los veintinueve (29) días del mes de Septiembre de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

FUNDACIÓN FGMC POPAYAN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Hace constar que:

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1085690743

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Ofimática Básica

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los veintinueve (29) días del mes de Junio de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

SENA

REGIONAL NARIÑO

EL CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE

CERTIFICA

Que KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1085690743 de Taminango, realizó y aprobó el curso de ELABORACION DE BOLSOS con una intensidad horaria de Cien (100) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en San Lorenzo, a los ocho (8) días del mes de octubre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
PEDRO PABLO BASTIDAS MOLINA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

PEDRO PABLO BASTIDAS MOLINA
Subdirector CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE
REGIONAL NARIÑO

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 núm

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA

Con Cedula de Ciudadania No. 1085690743

Cursó y aprobó la acción de Formación

ELABORACION DE BOLSOS

con una duración de 100 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Lorenzo, a los ocho (8) días del mes de octubre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
PEDRO PABLO BASTIDAS MOLINA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

PEDRO PABLO BASTIDAS MOLINA
Subdirector
CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE
REGIONAL NARIÑO

55755389 - 08/10/2018
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 95360017656O4CC1085690743C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.085.690.743

Cursó y aprobó la acción de Formación

SUPERVISION DE RESIDUOS PELIGROSOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Miguel, a los treinta y un (31) días del mes de octubre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
ANDRES OSWALDO FAJARDO CABRERA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

ANDRES OSWALDO FAJARDO CABRERA
subdirector
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

40296873 - 31/10/2016
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 9518001317997CC1085690743C.

PROYECTO TEJIENDO CAMINOS DE PAZ EN CAQUETÁ, CAUCA Y PUTUMAYO

CORPORACIÓN CASA AMAZONÍA

Certifica que

KELLY FERNANDA SÁNCHEZ

Participó y aportó sus conocimientos y saberes en el proyecto Tejiendo Caminos de Paz en el Putumayo en el componente Pautas de crianza no Violentas

CORPORACION CASA AMAZONIA COCA

Valentina González V.

Coordinadora

TEJIENDO CAMINOS DE PAZ

INSTITUTO DE EDUCACIÓN TÉCNICA INESUR
FORMATO DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS ESTUDIANTES
PROGRAMA: ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

FECHA DE INICIO: 12/02/2018 . FECHA DE TERMINACIÓN: 16/05/2018 .

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: KELY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA

Para el Instituto de Educación Técnica INESUR, es de gran importancia el seguimiento de la práctica de sus estudiantes por medio de los convenios interinstitucionales en el programa Atención Integral a la Primera Infancia, con el propósito de brindar una educación de calidad; por tal razón, se hace necesario tener en cuenta algunos items para ser evaluados cuando los estudiantes cumplan el tiempo establecido de 240 horas.

Por otra parte, se debe tener en cuenta que la calificación que se coloque en cada item debe estar en un rango de cero (0) a cinco (5).

PUNTUALIDAD	PRESENTACIÓN DE PROYECTO LÚDICO	CREATIVIDAD Y/O RECURSIVIDAD	MANEJO DE GRUPO	DESARROLLO DE LAS CLASES	NOTA DEFINITIVA
5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0

OBSERVACIONES: muy Responsable y disciplinada en el trabajo.

Taminango 4 de octubre de 2018.

JOSE RAFAEL MARTINEZ ESTRELLA
Rector I.E.T AGROPECUERIA SAN GERARDO

Fundacion Fraternidad

Servicio social y cumplimiento!

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD.

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a) **KELLI FERNANDA SANCHEZ CASANOVA**, Identificado(a) con cedula de ciudadanía No.**1.085.690.743** laboró en la Fundación Fraternidad, de acuerdo a las siguientes actividades:

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	MOTIVO TERMINACIÓN CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑA(O)	ASIGNACION SALARIAL + Auxilio de Transporte
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	01 de Febrero-2019	04 de Abril - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$ 1.061.559
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	02 de Mayo-2019	30 de Septiembre - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$ 1.061.559
TERMINO FIJO	01 de Octubre-2019	13 de Diciembre-2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO **(liquidado)**	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$828116 + $97.032

Se firma en Mocoa, a los trece (13) días del mes Diciembre de 2019.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal

Proyecto-Lucy R.
Reviso: Martha M.
Reviso: Ana V.

FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

NIT 900071005-5

La Secretaría de Educación, Cultura y Deporte del Municipio de Popayán otorgó la Licencia de Funcionamiento según Resolución 0292 del 27 de Febrero de **2006** para Preescolar, Primaria, Básica Secundaria y Media Académica Jornadas Mañana y Tarde. La Secretaría de Educación del Departamento del Cauca otorgó la Licencia de funcionamiento según Resolución 5211 del 29 de Octubre del **2007** para prestar servicio público Educativo.

LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA
LA SUSCRITA JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

HACE CONSTAR:

Que el(a) Señor(a): ***KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA****, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No.* ***1085690743****, trabajó con* ***La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca****, en el Municipio de* ***SAN MIGUEL PUTUMAYO****, como* ***AUXILIAR PEDAGOGICO****, para atender Población del Programa de Atención a la Primera Infancia modalidad DIMF, mediante con contrato de trabajo por duración de obra o labor contratada con fecha de inicio 22 de Febrero de 2020 hasta el 31 de Diciembre de 2020, con una asignación salarial de* ***OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS MDA CTE ($877.803).***

Desempeñando las siguientes funciones:

- Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños.
- Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.
- Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.
- Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo y seguridad de los niños.
- Apoyo en la preparación de la elaboración de materiales para el trabajo con los niños.
- Garantizar el Número de llamadas y registro de acompañamientos telefónicos mensuales establecidos por ICBF, a los Usuarios y sus familias, brindado una Atención Integral y con Calidad.

Para constancia se firma en Popayán el dia 31 de diciembre de 2020.

Ruby Inés Pabon O.

RUBY INES PABON VALENCIA

Jefe de Talento Humano

ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

Se permite certificar qué:

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1085690743 de TAMINANGO NARIÑO, Está vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Trece (13) de abril (04) de Dos Mil Veintiuno (2021) al Treinta (30) de diciembre (12) de Dos Mil Veintiuno (2021)), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE($908526).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los siete (07) días del mes de enero de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyecto. Jheferson Z.

ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

Se permite certificar qué:

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.085.690.743 de TAMINANGO NARIÑO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Primero (01) de febrero (02) de Dos Mil Veintidos (2022) al Treinta y uno (31) de marzo (03) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de UN MILLON DE PESOS MCTE ($1.000.000).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los dos (02) días del mes de diciembre de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyecto. Jheferson Z.

ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

Se permite certificar qué:

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1085690743 de Taminango - Ptyo, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO,** el cual tuvo una duración comprendida entre el Ocho (08) de julio (07) de Dos Mil Veintidos (2022) al Quince (15) de diciembre (12) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de UN MILLON TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($1.031.880).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los quince (15) días del mes de diciembre de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyecto. Jheferson Z.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 282294021

PIB
16:56:34

Bogotá DC, 10 de octubre 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) KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1085690743:

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 05:15:11 PM horas del 10/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1085690743**
Apellidos y Nombres: **SANCHEZ CASANOVA KELLY FERNANDA**

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.

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 viernes 10 de octubre de 2025, a las 17:16:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1085690743
Código de Verificación	1085690743251010171627

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

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 17:22:40 horas del 10/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1085690743,** Apellidos y Nombres **SANCHEZ CASANOVA KELLY FERNANDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Fundacion alma de vida** , con NIT **901345939-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

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, 03/02/2023 01:54:25 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1085690743 .**

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. **52222658** . 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

Dra.
Cristina
Molina A.
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
RM. 861173 LIC. 042
anacrismedsst@gmail.com - 3182217667

"Actúa de forma segura,
la prisa es el mayor aliado del accidente"

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Lugar de realización del examen	
Ciudad	Departamento
LA DORADA	PUTUMAYO

Fecha		
Día	Mes	Año
12	2	2023

Tipo de examen			
Ingreso	X	Retiro	
Periódico		Post-incapacidad	

Empresa:	FUNDACION FRATERNIDAD		
Nombres:	KELLY FERNANDA	Apellidos:	SANCHEZ CASANOVA
Documento (CC):	1085690743	Edad:	24 AÑOS
Cargo:	AUXILIAR PEDAGOGICA		
Exámenes Complementarios:	OSTEOMUSCULAR		

CONCEPTO MEDICO LABORAL

El presente concepto de aptitud se emite en base a los hallazgos encontrados en la evaluación médica ocupacional y con base a la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante.

SIN RESTRICCIONES	
CON RESTRICCIONES	
CON RECOMENDACIONES	X
APLAZADO	
EGRESO SATISFACTORIO	
REQUIERE VALORACIÓN EPS	

	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Idóneo trabajo en alturas			X	
Idóneo espacio confinado			X	
Idóneo conducción vehicular			X	
Idóneo manipulación de cargas	X			
Idóneo manipulación de alimentos			X	
Idóneo manipulación de S. Químicas			X	

INCLUSIÓN SVE:	SI	Visual

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

RECOMENDACIONES	
Higiene Postural	X
Utilización de EPP (Según el cargo)	X
Utilización de Ortesis	
Medidas anti várices	
Pausas activas	X
Correcta manipulación de cargas	X

SEGUN IMC = 27,2	
Dieta	X
Ejercicio: 3 veces x Semana	X
Valoración Nutrición	
Estudio Enfermedad Metabólica	
Valoración EPS	

MANEJO	
Control PyP por EPS	
Se prescribe tratamiento	
Remisión a EPS	
Remisión a ARL	
Continuar tratamiento médico	

CONCEPTO:

Examen ocupacional de ingreso con énfasis osteomuscular y examen clínico completo sin hallazgos restrictivos para el cargo, se recomienda mantener adecuada higiene postural, adecuada manipulación de cargas, higiene visual, Educación en uso adecuado de la voz, pautas de calentamiento y reposo vocal.
Antecedente de defecto visual adecuadamente corregido, uso permanente, control con optometría cada año
Medidas de autocuidado, vacunación según el riesgo, cumplimiento de protocolos de bioseguridad



ANA CRISTINA MOLINA AREVALO
Médico General Especialista SST
RM 861173 - LIC 042

Kelly Fernanda S-C.
EMPLEADO
CC: 1085690743

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS EMSSANAR EPS SAS
MRC - Dependiente

La EPS EMSSANAR EPS SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 1085690743
Apellidos:	SANCHEZ CASANOVA
Nombres:	KELLY FERNANDA
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	MRC - Dependiente
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador:	Dependiente
Estado de afiliación:	Activo
Estado de servicio:	Activo
Fecha de Afiliación:	01/07/2022
Departamento de Afiliación:	PUTUMAYO
Municipio de Afiliación:	VALLE DEL GUAMUEZ
Zona:	Urbana

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS - VALLE DEL GUAMUEZ (PUTUMAYO)	VIA ROSAL	MEDICINA GENERAL ODONTOLOGÍA MEDICAMENTOS PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 2 de Marzo de 2023 a solicitud del interesado.

na

porvenir
sólo hay uno

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:

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.085.690.743**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Marzo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **SANCHEZ CASANOVA KELLY FERNANDA** identificado con **CC No. 1085690743,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACION ALMA DE VIDA - NI. 901345939	**Fecha de inicio de cobertura: 04/11/25** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/11/25** **Fecha fin de Contrato: 07/12/25** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **Clase de Riesgo: 2**

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Mocoa a los 05 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
MLRC

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14810774222

(415)7707212489984(8020) 000001481077422 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1085690743	3	Impuestos y Aduanas de Puerto Asis 46	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1085690743	2016/06/28

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Nariño 52	Taminango 786

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	CASANOVA	KELLY	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Putumayo 86	San Miguel 757

41. Dirección principal: CR 1 16 18 BRR LA LIBERTAD LA DORADA

42. Correo electrónico: kellyfernanda2506@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3203358847	

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
0010	2020/01/01						

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 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 | 61. Fecha: 2023 - 02 - 27 / 16 : 28 : 44

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: SANCHEZ CASANOVA KELLY FERNANDA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-02-2023 04:38:30PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
MORA			QUENORAN			MAIQUELY FERNANDA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C: **X**	C.E:	PAS:	No.: 1126458718	MAS:	FEM : **X**	COLOMBIANO **X**	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR	PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:		No.	DM:	
LUGAR DE NACIMIENTO				**FECHA**			
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**
PUTUMAYO	VALLE DEL GUAMUEZ			11	04	1999	COLOMBIA
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**				
Putumayo	Valle del Guamuez		Vereda Loro 1				
TELEFONO FIJO		**MÓVIL**			**EMAIL**		
3209307718		3209307718			Maiquelym65@gmail.com		

PERFIL PROFESIONAL
Profesional en Educación Física con sólida formación pedagógica, orientación al trabajo interdisciplinario y compromiso con el desarrollo integral de los estudiantes. Especializado/a en la promoción de hábitos de vida saludables, el desarrollo de habilidades motrices, la inclusión a través del deporte y la gestión de actividades recreativas y deportivas. Con experiencia en planificación curricular, entrenamiento deportivo, evaluación del rendimiento físico y fomento de la convivencia escolar a través de la actividad física. Capacidad para liderar proyectos educativos, organizar eventos deportivos y motivar a niños, jóvenes o adultos hacia una vida activa y equilibrada.

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD LA HORMIGA	6	Bachiller Tecnico Comercial	27/11/2015

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica	Tecnólogo	Universitaria **X**	Especialización	Maestría	Doctorado

MODALIDAD ACADEMICA	UN
INSTITUCIÓN	Universidad de Fontibon
TÍTULO OBTENIDO	Licenciada en Educacion Basica con enfasis en Educacion Fisica, Recreacion y Deporte.
FECHA DE TERMINACIÓN	09/10/2023
CIUDAD	Pamplona

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	
TITULO A OBTENER	
TIEMPO CURSADO	

5 – EXPERIENCIA LABORAL Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual.			
EMPLEO ACTUAL			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION ALMA DE VIDA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		Almadevida@outlook.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**DIRECCIÓN ENTIDAD**	
496786 – 3107860912	07/04/2025	Calle 6 N° 9 -74 barrio Kennedy -Mocoa	
CARGO ACTUAL		**DEPENDENCIA**	
Agente Educativo		FUNDACION ALMA DE VIDA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL NUEVA SILVANIA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	ORITO		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
316 4355886	30/01/2024		30/06/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE EDUCACION FISICA	SEDE PRINCIPAL		VEREDA SILVANIA
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación del contrato		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
CENTRO DE ATENCION MATERNO INFANTIL CAIMIUP	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
NORTE DE SANTANDER	PAMPLONA		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3153429495	06/03/2023		15/06/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**

DOCENTE	CENTRO DE ATENCION MATERNO INFANTIL CAIMIUP	Calle 5 # 3 -93
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación Parcticas	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
UNAD	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
313 8227064	23/10/2022		13/12/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE	UNAD		Calle 5 # 3- 23-132
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de horas sociales		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
Docente	1	3
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	**1**	**3**

7 – FIRMA DEL CONTRATISTA 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).		
NOMBRE COMPLETO	**CIUDAD**	**FECHA**
MAIQUELY FERNANDA MORA QUENORAN	San Miguel, La Dorada (Putumayo)	27/07/2025
FIRMA		



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.126.458.718

MORA QUENORAN

APELLIDOS

MAIQUELY FERNANDA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1999

VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

12-JUN-2017 VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2506400-01315382-F-1126458718-20220818 0081482225A 1 9920272817

UNIVERSIDAD DE **PAMPLONA**

Institución Acreditada en Alta Calidad | Res. MEN No. 018143 de 2021

EGRESADO

MAIQUELY FERNANDA
MORA QUENORAN
1126458718



Licenciatura en Educación Básica
con Énfasis en Educación Física Rec
Acta 712 de Octubre 9 de 2023

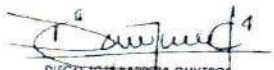




Institución Acreditada en Alta Calidad
Res. MEN N° 3884 de 2021

OFICINA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO
Tel (7) 5685303 Ext. 296
Telefax (7) 5684781

www.unipamplona.edu.co



DIEGO JOSE BARRERA OLIVEROS
Director Oficina de Admisiones,
Registro y Control Académico

UNIVERSIDAD DE
PAMPLONA

Formando líderes para la construcción de un
mundo mejor en paz

Esta tarjeta es personal e intransferible y acredita la
vinculación con la Universidad de Pamplona

La República de Colombia

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERÍA JURÍDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971
ACREDITADA EN ALTA CALIDAD MEDIANTE RESOLUCIÓN Nº 018143 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2021 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
ACREDITADA INTERNACIONALMENTE POR LA AGENCIA EQUAA

CONFIERE EL TÍTULO DE

LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTES

A

MAIQUELY FERNANDA MORA QUENORAN

CC. 1.126.458.718 Expedida en VALLE DEL GUAMEZ (LA HORMIGA)

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos. En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona, 09 de octubre de 2023

Ivaldo Torres Chávez Ph. D.
Rector(a)

Diana Carolina Villamizar Acevedo
Secretario(a) General

Registro *100860* Folio *174* Libro *13* de Diplomas de Grado

106361

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Secretaría General

Acta de Grado Nº 712

En la ciudad de Pamplona, Departamento de Norte de Santander, República de Colombia, a los 09 días del mes de Octubre 2023, se llevó a cabo la Ceremonia de Graduación en la cual la Universidad de Pamplona aprobada por el Decreto Nº 1550 del 13 de agosto de 1971, emanado de la Presidencia de la República, otorgó el grado de

LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTES

a MAIQUELY FERNANDA MORA QUENORAN

Identificado(a) con C.C. Nº 1.126.458.718 de VALLE DEL GUAMEZ (LA HORMIGA)

quien aprobó todas las asignaturas que conforman el Plan de Estudio y dio cumplimiento a los demás requisitos de grado exigidos por la Universidad. Presidió el Acto de Graduación el señor Rector de la Universidad Doctor(a) Ivaldo Torres Chavez

Quien después de tomar el juramento de rigor procedió a entregar al graduando el diploma correspondiente, marcado en su orden con el Número 106361 y registrado con el Número 100860, Folio 174, Libro 13 de Diplomas.

Para constancia se extiende y firma la presente Acta.

El Rector (fdo) Doctor(a) Ivaldo Torres Chavez

El Decano (fdo) Facultad de Ciencias de la Educacion
Surgei Bolivia Caicedo Villamizar

El Secretario(a) General (fdo) Doctor(a) Diana Carolina Villamizar Acevedo

Es fiel copia tomada en su original, en Pamplona a los 09 días del mes de Octubre de 2023

DIANA CAROLINA VILLAMIZAR ACEVEDO

Secretario(a) General

THOMAS GREG & SONS

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su Nombre

Institución Educativa Ciudad La Hormiga

La Hormiga Putumayo

Jornada Diurna - Modalidad Comercial
con Reconocimiento del Servicio Público Educativo
según Decreto No. 0592 del 06 de Diciembre de 2002,
emanado de la Secretaría de Educación y Cultura Departamental
Código DANE 186865003745

Confiere a:

Maiquely Fernanda Mora Quenoran

Identificado (a) con T.I. No. 99041107533 de Valle del Guamuez Putumayo

El Título de:

Bachiller Técnico

Especialidad Comercial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, según los Planes y Programas Vigentes, contemplados en el Proyecto Educativo Institucional.

Esp. Gladys Hernández Estrada
C.C. No. 27.167.267 de Córdoba (N).
Rectora

Teg. Luis Ignacio Palacios Gómez
C.C. No. 18.129.181 de Mocoa (P).
Secretario

Anotado al Folio 76 del Libro de Registro de Diplomas Nº 01
Acta General No. 26 el día 27 de Noviembre de 2015

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 06 de mayo de 1994 y 2150 del 05 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

Institución Educativa Ciudad La Hormiga

Aprobado por la Secretaria de Educación y Cultura del Putumayo
Decreto No. 0592 del 06 de Diciembre de 2002
Jornada Diurna - Modalidad Comercial

Dane 186865003745 La Hormiga Putumayo Nit 800.176.777-1

Acta Individual de Graduación

En la Institución Educativa Ciudad La Hormiga, Departamento del Putumayo, República de Colombia, a los veintisiete (27) días del mes de Noviembre del año 2015, se reunieron los suscritos Rectora y Secretario en la rectoría de la Institución, aprobada según Decreto No. 0592 del 06 de Diciembre de 2002, concedido por la Secretaria de Educación y Cultura Departamental, para otorgar el título de ***BACHILLER TÉCNICO*** *con Especialidad Comercial.*

Comprobada la situación legal, académica, administrativa y normativa de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar Título de:

Bachiller Técnico
con Especialidad Comercial

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

Maiquely Fernanda Mora Quenoran

Identificado (a) con T.I. No. 99041107533 de Valle del Guamuez Putumayo

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación N° 26 anotado en el folio 76 consta de 86 estudiantes; comienza con el nombre de ***PAOLA ALEXANDRA AGREDO MADROÑERO*** *y termina con el nombre de* ***JENIFFER MARIBEL ZAMBRANO VITONAS.***

Dada en La Hormiga Putumayo a los veintisiete (27) días del mes de Noviembre de 2015.

Esp. Gladys Hernández Estrada
C.C. No. 27.167.267 de Córdoba (N).
Rectora

Teg. Luis Ignacio Palacios Gómez
C.C. No. 18.129.181 de Mocoa (P).
Secretario

Nota: No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141158959310

(415)7707212489984(8020) **000014115895931 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 6 4 5 8 7 1 8	4	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 6 4 5 8 7 1 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	QUENORAN	MAIQUELY	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

41. Dirección principal: VDA LORO UNO

42. Correo electrónico: maiquelym65@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 9 3 0 7 7 1 8	3 1 2 4 0 7 2 3 2 1

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 2 9 9	2 0 2 5 0 1 3 1	8 5 1 1	2 0 2 5 0 1 3 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	2	0																								

20- Obtención NIT

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

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 OCHOA ORTIZ JOHN JAVIER

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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, 10/10/2025 09:15:01 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1126458718** y Nombre: **MAIQUELY FERNANDA MORA QUENORAN.**

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. **124742980** . 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

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 viernes 10 de octubre de 2025, a las 09:10:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1126458718
Código de Verificación	1126458718251010091052

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:10:15 AM horas del 10/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1126458718**
Apellidos y Nombres: **MORA QUENORAN MAIQUELY FERNANDA**

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

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 282253101

PIB
09:11:06

Bogotá DC, 10 de octubre 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) MAIQUELY FERNANDA MORA QUENORAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1126458718:

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.

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 09:12:32 horas del 10/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1126458718,** Apellidos y Nombres **MORA QUENORAN MAIQUELY FERNANDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION ALMA DE VIDA**, con NIT **901345939-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2025-0030874-1**
Fecha: 06/02/2025 10:21:54 AM

Bogotá, jueves 6 de febrero de 2025

Señor(a)
MAIQUELY FERNANDA MORA QUENORAN
Dirección: vereda loro 1
Teléfono: - 3209307718
Valle Del Guamuez, Putumayo, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **jueves 6 de febrero de 2025**, el(la) señor(a) **MAIQUELY FERNANDA MORA QUENORAN**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1126458718**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
BL000029540	2447799 (RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	30/10/2012	Putumayo (86)	Valle del Guamuez (86865)

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

DIANA MARCELA BUSTAMANTE ARANGO
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

126-24-081
Pamplona, 17 de abril de 2023

LA DIRECTORA CEL CCAV PAMPLONA

CERTIFICA

Que el señorita **MAIQUELY FERNANDA MORA QUENORAN**, identificada con la cedula 1.126.458.718, estudiante del programa de Educación Física Recreación y Deportes de la Universidad de Pamplona, Facultad de Ciencias de la Educación, realizó su trabajo social en la UNAD CCAV Pamplona con un total de 60 horas, donde mediante plan de trabajo enfocado en apoyo en danzas y pausas activas, dio cumplimiento a los objetivos propuestos, dando inicio el 23 de octubre hasta el al 13 de diciembre de 2022 , destacándose en su desempeño activo participativo, cumpliendo con la programación y propuestas planteadas, dando como resultado una percepción asertiva con respecto a las actividades programada

Durante sus actividades se destacó por su excelente compromiso y sentido de pertenencia con la Institución.

Se expide a solicitud de la interesada.

NIDIA YASMIN DUQUE BARAJAS
Directora CCAV Pamplona

EL CENTRO DE ATENCION INTEGRAL MATERNO INFANTIL DE LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA CAIMIUP

INFORMA

Que la estudiante: **MAIQUELY FERNANDA MORA QUENORAN,** identificada con Cedula de Ciudadanía Numero: 1126458718, realizó la práctica integral del programa de educación física. Con niños en educación inicial de los grados: párvulos, pre jardín y jardín.

Presentando total responsabilidad en cada una de las actividades propuestas.

Fecha de inicio de practica 06 de marzo del año 2023

Fecha de finalización 15 de junio del año 2023

Se expide la presente solicitud del interesado en pamplona a los catorce (15) dias del mes de junio del año 2023.

LILIANA TERESA FLOREZ VALENCIA
COORDINADORA CAIMIUP
CEDULA DE CIUDADANIA 60259579 DE PAMPLONA

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL NUEVA SILVANIA

CERTIFICA

Que: **MAIQUELY FERNANDA MORA QUENORAN,** Identificada con Cédula N° 112658718, laboró en la INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL NUEVA SILVANIA, desempeñando el cargo de docente de aula, durante el año 2024. Demostrando responsabilidad y compromiso con sus funciones.

El siguiente certificado se expide en papel común, no requiere para su validez autenticación en notaría ni constancia sobre situación legal del plantel, expedida por la Secretaría de Educación decreto 1543 de julio 29 de 1978 Art. 31 parágrafo 2°

En constancia se firma el presente certificado en el despacho de la rectoría, en la Vda. Silvania, en el Municipio de Orito el día: jueves 06 de febrero de 2025.

MARIA SENAYDA ORTEGA MELO
Rectora: I.E.R Nueva Silvania

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **MORA QUENORAN MAIQELY FERNANDA** identificado con **CC No. 1126458718,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACION ALMA DE VIDA - NI. 901345939	**Fecha de inicio de cobertura: 04/11/25** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/11/25** **Fecha fin de Contrato: 07/12/25** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **Clase de Riesgo: 2**

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Mocoa a los 05 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
MLRC



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
MONTERO			RAMIREZ			MAYRA ALEJANDRA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C:X	C.E :	PAS:	No.: 1123329773	MAS:	FEM : X	COLOMBIANO :X	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR	PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:		No.:	DM:	
LUGAR DE NACIMIENTO			**FECHA**				
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**	
PUTUMAYO	VALLE DEL GUAMUEZ		27	05	1994	COLOMBIA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**				
PUTUMAYO	**SAN MIGUEL**		**SIETE DE AGOSTO**				
TELEFONO FIJO	**MÓVIL**		**EMAIL**				
	3232201461		maimontero.1994@gmail.com				

PERFIL PROFESIONAL
TÉCNICO ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA SOY UNA PERSONA RESPONSABLE Y CON MUY BUENA DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER TAREA QUE SE ME ASIGNE DESEMPEÑANDO MIS LABORES DE LA MEJOR MANERA APRENDIENDO CADA DIA MAS ALGO NUEVO,CON TODA LA ACTITUD POSITIVA.

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACIÓN BÁSICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
CENTRO JOHANN KEPLER	ONCE	BACHILLER	06/12/2024

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica X	Tecnólogo	Universitaria	Especialización	Maestría	Doctorado
MODALIDAD ACADEMICA	TECNICA				
INSTITUCIÓN	POLINTEC				
TÍTULO OBTENIDO	ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA				
FECHA DE TERMINACIÓN	06/07/2024				

CIUDAD	VALLE DEL GUAMUEZ

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	FORMACION	FECHA DE CULMINACIÓN		
		DIA	MES	AÑO
POLINTEC	TÉCNICAS Y HERRAMIENTAS PEDAGÓGICA SEGÚN CRITERIOS DEL ICBF CON UNA INTENSIDAD DE 100 HORAS	06	07	2024

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	
TITULO A OBTENER	
TIEMPO CURSADO	

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	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Asociación de cabildos indígenas del pueblo siona		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		acipsziobain @gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	01/07/ 2024		30 /12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Docente pedagógico	Acompañamiento Intercultural		Orito
MOTIVO DEL RETIRO	**Culminación de contrato**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNAPROM		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	17/11/2023		1/12/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Auxiliar pedagógico	CDI		La Hormiga
MOTIVO DEL RETIRO	Culminación de practicas		

CARGO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MOTIVO DEL RETIRO		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
Docente Pedagogico		6
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA		6

7 – FIRMA DEL CONTRATISTA 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).		
NOMBRE COMPLETO	**CIUDAD**	**FECHA**
MAYRA ALEJANDRA MONTERO RAMIREZ	San Miguel	17/03/2025
FIRMA	Mayra Montero.	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.123.329.773**

MONTERO RAMIREZ

APELLIDOS

MAYRA ALEJANDRA

NOMBRES

Mayra Montero

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-1994**

VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

13-JUN-2012 ORITO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-6402800-01318743-F-1123329773-20220914 **0085**278094A 1 53979419

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

Centro Johann Kepler

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D. C.
Según resolución No. 2091 del 01 de Julio de 1999

Confiere a:

Montero Ramirez Mayra Alejandra

C. C. 1122329773 de Orito

El Título de:

BACHILLER ACADEMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes según los planes y programas vigentes.

María Daniella Bonelo Higuera
Rectora

María Victoria Torres Rodríguez
Secretaria

ANOTADO FOLIO No. 34 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 700
Dado en Bogotá D. C. A los 14 días del mes de Diciembre de 2024

No se requiere registro "según Decreto No. 0921 del 6 Mayo de 1994.
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 3 de Diciembre de 1995
de la Presidencia de la República.

Acta Individual de Grado

Centro Johann Kepler

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D. C.
Según resolución No. 2091 del 01 de Julio de 1999
Carrera 16 No 61 41 Tel: 601 2656032 – 312 5610747

En la ciudad de Bogotá D. C. a los catorce (14) días del mes de Diciembre de 2024, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de grado Once, los suscritos Rectora y Secretaria del CENTRO JOHANN KEPLER, institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de educación Media Académica y autorizada para otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO, según Resolución No. 2091 del 1 de julio de 1999.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación Básica y Media Académica se procedió a otorgar

Bachiller Académico

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

Montero Ramirez Mayra Alejandra
C. C. 1123329773 de Orito

Es fiel copia tomada del acta original General No. 700 del catorce (14) de Diciembre de 2024 que consta de 67 estudiantes; comienza con el nombre de **Albarracin Gonzalez Luz Marina** y termina con el nombre de **Villarraga Monedero Brayan Andres**.

Dado en Bogotà D. C. a los catorce (14) días del mes de Diciembre de 2024.

Rectora
Maria Daniella Bonelo Higuera

Secretaria
Maria Victoria Torres Rodríguez

No requiere registro "Según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994, Expedido por el ministerio de Educación Nacional y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República"

Diploma No 34

La República de Colombia

y en su nombre

Politécnico Internacional Colombiano

POLINTEC

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con reconocimiento oficial de la Secretaria de Educación para ofrecer educación según Resolución No. 1995 y 1996 del 30 de Mayo de 2014, 4401 de 10 de Diciembre de 2014 Y 0769 marzo 06 de 2017

Confiere a:

Mayra Alejandra Montero Ramirez

Identificado(a) con C.C. 1123329773

El Certificado de:

Técnico Laboral por competencias en Auxiliar de :

Atención Integral a la Primera Infancia

Por haber completado y aprobado satisfactoriamente los estudios requeridos de acuerdo con los planes de estudio y programas vigentes establecidos en el proyecto educativo institucional, con una duración total de 1200 horas.

John Jairo Leon Hurtado
Director General

Juan Carlos Leon Hurtado
Director Administrativo

Geydi Deyanira Acosta Caicedo
Coordinador Academico

Luisa Fernanda Londoño Ramirez
Auxiliar Administrativo

Registro No. 5528 Anotado al Folio No. 104 Acta de Certificación No. 63
Dado en La Hormiga - Putumayo, a los seis (06) días del mes de julio de 2024

POLÍNTEC

POLITÉCNICO INTERNACIONAL COLOMBIANO

ACTA No. 63

El Director de Politécnico Internacional Colombiano - POLINTEC, aprobado mediante Resolución No. 1995 y 1996 del 30 de Mayo de 2014, 4401 de 10 de Diciembre de 2014 Y 0769 marzo 06 de 2017 emanada por Secretaria de Educación.

CERTIFICA:

Que segun Resolucion No. 095 de 21 de junio 2024 , en esta fecha se reunieron las directivas de la institución para comprobar la situación legal, académica, administrativa y normativa de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a la formación técnica, verificado esto se procede a autorizar la expedición del certificado que acredita como:

Tecnico en Auxiliar en Atención Integral a la Primera Infancia

a:

Mayra Alejandra Montero Ramirez

C.C. 1123329773

Este certificado se otorga en atención a que el Alumno cursó y aprobó en POLINTEC, el programa de formación Técnica, con una duración de 1200 horas de acuerdo a las normas emanadas por el Ministerio de Educación Decreto 1075 de 26 de mayo 2015.

Tomado de la Resolución Interna No. 095 de 21 de junio 2024 firmado por John Jairo Leon Hurtado, Director General del Instituto POLINTEC.
Registro Interno No. 5528

En fe de lo anterior se firma el acta en La Hormiga - Putumayo, a los seis (06) días del mes de julio de 2024

JOHN JAIRO LEON HURTADO
Director

"Piensa en tu Futuro"

Politécnico Internacional Colombiano

POLINTEC

Resolución No. 1995 y 1996 del 30 de Mayo de 2014, 4401 de 10 de Diciembre de 2014 Y 0769 marzo 06 de 2017

Constancia:

Mayra Alejandra Montero Ramirez

Identificad@ con C.C. 1123329773

Participó en el Diplomado

Técnicas y Herramientas Pedagógicas Según criterios del ICBF

BIENESTAR FAMILIAR

Con una intensidad de 100 horas

John Jairo Leon Hurtado
Director General

Registro No. 5528 Dado en La Hormiga - Putumayo a los seis (06) días del mes de julio de 2024

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE AL ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

CERTIFICA QUE

Que, **MAYRA ALEJANDRA MONTERO RAMÍREZ** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **1.123.329.773** de Orito, presta sus servicios en la ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ACIPS como, DOCENTE PEDAGÓGICO, por contrato de prestación de servicios, dentro del marco, programa ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICO Y CAMPESINO)-TEJIENDO INTERCULTURALIDAD, en el Municipio de Orito, cuyo objeto es "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA".

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTADO DE CONTRATO	CARGO DESEMPEÑADO	HONORARIOS DEVENGADO
Prestación de servicios	01 de julio de 2024	30 de diciembre de 2024	Terminado	DOCENTE PEDAGÓGICO	$ 2.500.000

Para constancia se firma dos ejemplares, en Puerto Leguizamo (Putumayo) el día (30) del mes de enero de 2025.

JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante legal ASOCIACION SIONA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141195046425

(415)7707212489984(8020) 000014119504642 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 3 3 2 9 7 7 3	6	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 3 3 2 9 7 7 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Orito 3 2 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTERO	RAMIREZ	MAYRA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

41. Dirección principal
CL 8 6 76 BRR LOS PINOS

42. Correo electrónico maimontero.1994@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 2 2 0 1 4 6 1	3 1 4 4 8 9 2 1 3 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 5 1 2	2 0 2 5 0 4 0 1	8 2 9 9	2 0 2 5 0 4 0 1			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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
4 9																									

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

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 GOMEZ CORREA FABIO

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUSENPRO

Fundación de Servicios Integrales para el Progreso Social
NIT 900.916.233-6

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FUSENPRO

FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES PARA EL PROGRESO SOCIAL

NIT 900.916.233-6

CERTIFICA QUE:

La señora: **MAYRA ALEJANDRA MONTERO RAMÍREZ,** Identificada con cédula de ciudadanía. No. 1112332977; presto sus servicios en la Fundación FUSENPRO: en calidad de practicante en la modalidad institucional (CDI)

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO DE CONTRATO	FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO	CARGO	MUNICIPIO
PRACTICANTE	17/11/2023	01/12/2023	AUXILIAR PEDAGO EN PRIMERA INFANCIA	VALLE DEL GUAMUEZ

En constancia de lo anterior se firma este documento a los 28 días del mes de ENERO de 2025.

Atentamente,

GEOVANNY BOLAÑOS ERASO
Representante Legal
Fundación FUSENPRO

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 10:44:54 horas del 09/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1123329773,** Apellidos y Nombres **MONTERO RAMIREZ MAYRA ALEJANDRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Fundación alma de vida**, con NIT **901345939-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Colombia compra eficiente | GOV.CO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 282168212

PIB
10:33:17

Bogotá DC, 09 de octubre 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) MAYRA ALEJANDRA MONTERO RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1123329773:

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 jueves 09 de octubre de 2025, a las 10:35:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1123329773
Código de Verificación	1123329773251009103526

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

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR EPS SAS
Régimen Subsidiado

EMSSANAR EPS SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 1123329773
Apellidos:	MONTERO RAMIREZ
Nombres:	MAYRA ALEJANDRA
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Régimen Subsidiado
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	16/08/2013
Departamento de Afiliación:	PUTUMAYO
Municipio de Afiliación:	ORITO
Zona:	Urbana - Cabecera Municipal

N - El afiliado no requiere encuesta SISBEN debido al grupo poblacional que tiene.

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ESE HOSPITAL ORITO - ORITO (PUTUMAYO)	CL 9 # 3 - 50	MEDICINA GENERAL ODONTOLOGÍA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 17 de Marzo de 2025 a solicitud del interesado.

JEFE COMERCIAL
EMSSANAR EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **MONTERO RAMÍREZ MAYRA ALEJANDRA** identificado con **CC No. 1123329773,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACION ALMA DE VIDA - NI. 901345939	**Fecha de inicio de cobertura: 04/11/25** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/11/25** **Fecha fin de Contrato: 07/12/25** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **Clase de Riesgo: 2**

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Mocoa a los 05 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
MLRC

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el compo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: MONTERO RAMIREZ MAYRA ALEJANDRA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1123329773 de ORITO, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-791-00-20670-1, fecha de apertura: 07/19/2023.

Se expide en VALLE DEL GUAMUEZ, a los diez y siete (17) días del mes de marzo de 2025, con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR

Banco Agrario de Colombia
LA HORMIGA - PUTUMAYO
DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 12:15:13 PM horas del 09/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1123329773**
Apellidos y Nombres: **MONTERO RAMIREZ MAYRA ALEJANDRA**

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.

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

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, 09/10/2025 01:49:44 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1123329773 MAYRA ALEJANDRA MONTERO RAMIREZ.**

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. **124701982** . 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

El(la) suscrito(a) mayra alejandra montero ramirez identificado con C.C. No. 1123329773 expedida en orito Putumayo, 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 Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía 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 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de San Miguel Putumayo, el día nueve (9) de octubre de 2025.

Firma Mayra Montero.
Nombre mayra alejandra montero
Cédula 1123329773

PÚBLICA