*Alix Liliana Hernández Ardila*
*Psicóloga Especialista en Psicología Jurídica*
*Tarjeta profesional No. 121305*
*Colegio Colombiano de Psicólogos*

Villavicencio, 16 ENE 2025

Doctora:
**ANDREA CAROLINA LIZCANO NOGUERA**
Secretario de Gobierno y Seguridad
Gobernación Del Meta.
Ciudad.

**ASUNTO: PROPUESTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS.**

Cordial saludo,

En atención a su invitación de presentar propuesta para ejecutar el contrato de prestación de servicios cuyo objeto "APOYAR EL PROCESO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÒN INTEGRAL A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL (UENNA - CAIVAS DE LA FISCALIA) SEGÚN CONVENIO 2333 DEL 2025" de manera formal me permito presentar propuesta para en los siguientes términos:

**ACTIVIDADES A REALIZAR:**

- **ACTIVIDADES GENERALES**

1. Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.
2. Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la ley 100 de 1993, (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato.
3. El contratista deberá allegar certificado médico de ingreso legible (tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, de acuerdo con lo establecido en el artículo 18 del decreto 723 de 2013). (Persona Natural).
4. El contratista dentro del monto del contrato debe garantizar los gastos de transporte, materiales, insumos de apoyo logístico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.
5. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de archivo).
6. Prestar los servicios con el personal y elementos propuestos, cualquier cambio será previamente autorizado por el Supervisor siempre que no sea de perfil inferior al ofertado.
7. Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política, social, racial, religiosa o cualquier otro que pueda ofender o causar agravio a un grupo de personas.
8. Actuar de buena fe y diligentemente para con el supervisor del departamento y de la Gobernación del Meta; teniendo en cuenta que el Contratista se considera un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busca la contratación, acorde con el estatuto contractual. Por lo cual, además deberá avisar oportunamente de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
9. Presentar informe de ejecución previo a los pagos y demás soporte documental y cada vez que sea requerido por el Supervisor.
10. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.
11. Cobrar los bienes y/o servicios suministrados y certificados por el Supervisor, con cargo al contrato, para lo cual deberá radicar cuenta, con todos los soportes documentales requeridos en los formatos del Sistema Integrado de Gestión de la Gobernación del Meta, publicados en la página web de la entidad.

**12.** Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato; así mismo abstenerse de hacer uso de la información de la población objeto, obtenida con ocasión o como consecuencia directa de la ejecución del contrato.

**13.** Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.

**14.** Cumplir las disposiciones y lineamientos dados en favor de la prevención, eliminación de lesiones, enfermedades y víctima mortal por ocasión del trabajo en el marco legal aplicable a los trabajadores en términos de seguridad y salud en el trabajo.

**15.** Cumplir las disposiciones y directrices en favor de la prevención de la contaminación y la protección del medio ambiente a través del control adecuado de residuos y consumo responsable de recursos.

**16.** Conocer y dar cumplimiento a las políticas y procedimientos de seguridad de la información establecida por la organización, pertinente al desarrollo del objeto contractual, de conformidad con lo estipulado en el Sistema Integrado de Gestión.

**17.** Cargar en la plataforma del SECOP los documentos soporte de la cuenta de cobro junto con los informes de ejecución a más tardar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de elaboración de la misma.

**18.** Las demás que por naturaleza del contrato se requieran en el transcurso del mismo.

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:** (Estas deberán ser relacionadas con el objeto a contratar y acorde a la modalidad de contratación)

1. Apoyar en la atención y evaluación psicológica especializada a las víctimas de presunto abuso sexual, teniendo en cuenta las exigencias legales.
2. Apoyar en la presentación del informe psicológico, resultado de la evaluación psicológica especializada a las víctimas de presunto abuso sexual, al despacho fiscal.
3. Apoyar la evaluación de la necesidad de la víctima y su familia de recibir atención especializada por el presunto suceso de abuso sexual, dar las recomendaciones a los usuarios y sugerir en el informe si amerita el caso, atención especializada con la EPS.
4. Realizar actividades de prevención en riesgo de abuso sexual a instituciones educativas en el marco del convenio 2333 de 2025 – UENNA - CAIVAS-.
5. Brindar asesoría y acompañamiento, o testigo experto en caso de ser requerido por el juez, fiscal, delegado y/o policía judicial en los diversos temas de su conocimiento.
6. Participar en el Comité Consultivo de Violencia Sexual UENNA - CAIVAS, Ley 1146 de 2007, según requerimiento de la Secretaría de Gobierno y Seguridad.

**PROPUESTA:** el valor total de mi propuesta para adelantar el objeto ofertado es por valor total Veintisiete millones quinientos mil pesos Mcte., ($27.500.000.oo m/cte) durante el término de ejecución de Cinco (5) meses, mediante el cual se realizarán. El DEPARTAMENTO pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: CINCO (5) mensualidades vencidas, por valor de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE. ($5.500.000.oo m/cte.) previa certificación de cumplimiento expedido por el supervisor y acreditación de que se encuentra a paz y salvo el contratista con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y demás requisitos que le sean aplicables. Teniendo como lugar de ejecución la ciudad de Villavicencio.

A la vez me permito manifestar, bajo la gravedad del juramento, que no me encuentro incurso en las causales de inhabilidad o incompatibilidad contenidas en el artículo 8° de la ley 80 de 1993 y los artículos 1°, 2°, 3° y 4° de la ley 1474 de 2011. Además, es importante resaltar que el futuro contrato no implica relación, subordinación o dependencia laboral de ninguna índole entre el Departamento y el contratista, en consecuencia, tampoco se generará ningún pago de prestaciones sociales.
Por lo anteriormente expuesto estoy anexando los documentos necesarios para la celebración del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales.
Declaro bajo la gravedad de juramento que a la fecha de presentación de esta propuesta no me encuentro inmerso en procesos de alimentos. La anterior manifestación conforme a la ley 2097 de 2021.

De igual forma, me permito presentar la condición que ostenta dentro de los siguientes criterios

| NIVEL EDUCATIVO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Educación Básica Primaria | Educación Media | Técnico Tecnólogo | Educación Superior | Postgrado | Maestría | Doctorado |
| | | | | | X | |

| ENFOQUE POBLACIONAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Adulto Mayor | COMUNIDADES | | | | Pueblo Rom o Gitano | Ninguno |
| | Afrocolombianas | Indígenas | Negras | Raizales o Palenques | | |
| | | | | | | X |

| TIPO DE DISCAPACIDAD | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Auditiva | Física | Mental | Psicosocial | Visual | Otra | Ninguna |
| | | | | | | X |

| ESTADO CIVIL | |
|---|---|
| Casado(a) | Soltero(a) |
| X | |

| SEXO | | |
|---|---|---|
| Femenino | Masculino | Intersexual |
| X | | |

| IDENTIDAD DE GÉNERO | | | |
|---|---|---|---|
| CISGENERO (Me identifico con mi sexo biológico) | TRANS (Transgénero, Transexual, Travesti) (No me identifico con mi Sexo biológico) | PERSONA NO BINARIA (No me considero exclusivamente del Género Masculino ni del Femenino) | OTRO |
| X | | | |

| ORIENTACIÓN SEXUAL (OPCIONAL) | | | |
|---|---|---|---|
| **Heterosexual** | **Homosexual** | **Bisexual** | **Otra** |
| X | | | |

| Número de Hijos |
|---|
| 1 |

| EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON: | | |
|---|---|---|
| **Nombre** | **Parentesco** | **Teléfono** |
| MIRYAM ARDILA | MADRE | 3114953142 |

Agradezco la atención prestada. Sin otro particular:

ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA
C.C. 40.188.933 de Villavicencio
T.P. 121.305 COLPSIC

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| HERNANDEZ | ARDILA | ALIX LILIANA |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 40186933 | F ⊗ M ○ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

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

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 02 MES 12 AÑO 1981

PAÍS COLOMBIA

DEPTO META

MUNICIPIO VILLAVICENCIO

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CALLE 18N 39B 41 BALATA

PAÍS COLOMBIA DEPTO META

MUNICIPIO VILLAVICENCIO

TELÉFONO 3123363387 EMAIL alixlilianahernandez@yahoo.es

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 1998 |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

**TC** (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

**ES** (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| POSTGRADO | 4 | X | | MAESTRIA EN EDUCACION | 02 | 2023 | 121305 |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION DE SALUD OCUPACIONAL | 08 | 2014 | 121305 |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN PSICOLOGIA | 03 | 2008 | |
| PREGRADO | 10 | X | | PSICOLOGIA | 03 | 2005 | 121305 |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |
| UNIVERSIDAD NACIONAL COLOMBIA | EDUCACIÓN INFORMAL | 8 | X | | PRESENTACION INFORME PSICOLOGICO EN EL JUICIO ORAL | 06 | 2012 |
| COLEGIO COLOMBIANO DE PSICOLOGOS | EDUCACIÓN INFORMAL | 8 | X | | LISTA DE CHEQUEO EN PSICOLOGIA FORENSE | 05 | 2014 |
| INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL | EDUCACIÓN INFORMAL | 40 | X | | FORMULACION DE DICTAMENES PERICIALES | 07 | 2014 |
| FUNDACION UNIVERSITARIA KONRAD | EDUCACIÓN INFORMAL | 32 | X | | EVALUACION NEUROPSICOLOGICA FORENSE | 08 | 2016 |

## 4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| INGLÉS | | | | X | | | X | | |

## 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 | PAÍ |
|---|---|---|---|
| GOBERNACION DE META | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Día | 24 | Mes | 11 | Año | 2023 | Día | 23 | Mes | 12 | Año | 2023 |
| 6818500 | | | | | | | | | | | | |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| 1117/2010 PSICOLOGA | 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO | CARRERA 33 38 45 centro |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| GOBERNACION DE META | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6818500 | Día 27 Mes 06 Año 2023 | Día 28 Mes 10 Año 2023 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| 1117/2010 PSICOLOGA | 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO | CARRERA 33 38 45 centro |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| GOBERNACION DE META | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6818500 | Día 21 Mes 02 Año 2023 | Día 20 Mes 06 Año 2023 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| 1069/2009 PSICOLOGA | 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO | CARRERA 33 38 45 centro |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| GOBERNACION DE META | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3123363387 | Día 16 Mes 08 Año 2022 | Día 26 Mes 12 Año 2022 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| PSICOLOGA JURIDICA | SECRETARIA GOBIERNO | CARRERA 33 38 45 CENTRO |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| GOBERNACION DE META | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6818500 | Día 22 Mes 01 Año 2022 | Día 21 Mes 07 Año 2022 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| PROFESIONAL PSICOLOGA ESPECIAL | SECRETARIA DE GOBIERNO DE CONVIVENCIA Y | CARRERA 33 38 45 centro |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| GOBERNACION DE META | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3123363387 | Día 22 Mes 09 Año 2021 | Día 21 Mes 12 Año 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| PSICOLOGA JURIDICA | 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO | CARRERA 33 38 45 CENTRO |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| GOBERNACION DE META | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6818500 | Día 26 Mes 04 Año 2021 | Día 09 Mes 09 Año 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| PROFESIONAL ESPECIALIZADO | A NIVEL NACIONAL | CARRERA 33 38 45 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE VILLAVICENCIO | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6715869 | Día 19 Mes 03 Año 2020 | Día 18 Mes 08 Año 2020 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | SECRETARIA DE SALUD | CALLE 40N 33 64 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE VILLAVICENCIO | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 25 Mes 02 Año 2019 | Día 31 Mes 12 Año 2019 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | A NIVEL NACIONAL | CALLE 40 33 64 centro |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE VILLAVICENCIO | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6715809 | Día 26 Mes 01 Año 2018 | Día 26 Mes 12 Año 2018 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| PSICOLOGA | SECRETARIA DE SALUD | CALLE 40 33 64 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6628973 | Día 24 Mes 01 Año 2014 | Día 31 Mes 12 Año 2014 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | PSICOLOGA | CARRERA 33A 37 14 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE VILLAVICENCIO | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6715809 | Día 20 Mes 09 Año 2013 | Día 29 Mes 12 Año 2013 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | SECRETARIA DE SALUD | CALLE 40N 33 64 centro |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE VILLAVICENCIO | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6715809 | Día 30 Mes 05 Año 2013 | Día 30 Mes 08 Año 2013 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | SECRETARIA DE SALUD | CALLE 4N 33 64 centro |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE VILLAVICENCIO | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 30 Mes 04 Año 2012 | Día 29 Mes 12 Año 2012 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| PSICOLOGO(A) | REQUIERE CORRECCION | CALLE 40N 33 64 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| RENOVAR LIMITADA | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6702453 | Día 07 Mes 11 Año 2011 | Día 31 Mes 12 Año 2011 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | SALUD | CALLE 33N 42 30 Barrio Barzal |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| RENOVAR LTDA | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6702453 | Día 01 Mes 06 Año 2011 | Día 30 Mes 10 Año 2011 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | SECRETARIA DE SALUD | CALLE 33N 42 30 B. Barzal |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| RENOVAR LIMITADA | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6702453 | Día | 23 | Mes | 05 | Año | 2011 | Día | 23 | Mes | 07 | Año | 2011 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | SECRETARIA DE SALUD | CALLE 33N 42 30 Barrio Barzal |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| CLINICA RENOVAR | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6702463 | Día | 22 | Mes | 03 | Año | 2011 | Día | 22 | Mes | 05 | Año | 2011 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | A NIVEL NACIONAL | CALLE 33N 42 30 Barzal |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| CLINICA RENOVAR | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6702453 | Día | 23 | Mes | 08 | Año | 2010 | Día | 23 | Mes | 01 | Año | 2011 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | A NIVEL NACIONAL | CALLE 33N 42 30 BARZAL |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| GOBERNACION DE META | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | ACACÍAS | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6610000 | Día | 23 | Mes | 01 | Año | 2009 | Día | 22 | Mes | 09 | Año | 2009 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | A NIVEL NACIONAL | CARRERA 33N 38 45 Centro |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| GOBERNACION DE META | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6708080 | Día | 13 | Mes | 06 | Año | 2008 | Día | 09 | Mes | 09 | Año | 2008 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | PSICOLOGA | CARRERA 33N 38 45 CENTRO |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6627389 | Día 01 Mes 02 Año 2008 | Día 30 Mes 03 Año 2008 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | PSICOLOGA | CARRERA 40N 37 103 Barzal |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6628973 | Día 17 Mes 07 Año 2007 | Día 31 Mes 12 Año 2007 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | PSICOLOGA | CARRERA 40N 37 103 Barzal |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6628973 | Día 20 Mes 02 Año 2007 | Día 05 Mes 07 Año 2007 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | PSICOLOGA | CARRERA 40N 37 103 Barzal |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | GRANADA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6628973 | Día 11 Mes 09 Año 2006 | Día 09 Mes 01 Año 2007 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | PSICOLOGA | CARRERA 40N 37 103 Barzal |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍ |
|---|---|---|---|
| MEDICOOP IPS | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6733280 | Día 15 Mes 08 Año 2006 | Día 18 Mes 07 Año 2006 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | PSICOLOGA | CARRERA 35N 35 40 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

### EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- | | | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: META | MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 3123363387 | FECHA DE INGRESO | Día: 11 | Mes: 02 | Año: 2025 | FECHA DE RETIRO | Día: 26 | Mes: 12 | Año: 2025 | | | |
| AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS | NIVEL EDUCATIVO: POSTGRADO | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 48 6 40 guayuriba | | | | | | |

### EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- | | | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: META | MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 6015461500 | FECHA DE INGRESO | Día: 03 | Mes: 02 | Año: 2024 | FECHA DE RETIRO | Día: 17 | Mes: 12 | Año: 2024 | | | |
| AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS Y HUMANIDADES PERSONALES | NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 48 6 40 guayuriba | | | | | | |

### EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ELSERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: META | MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 5461500 | FECHA DE INGRESO | Día: 17 | Mes: 10 | Año: 2023 | FECHA DE RETIRO | Día: 19 | Mes: 12 | Año: 2023 | | | |
| AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS | NIVEL EDUCATIVO: POSTGRADO | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 48 6 40 | | | | | | |

### EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- | | | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: META | MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 54614500 | FECHA DE INGRESO | Día: 08 | Mes: 02 | Año: 2023 | FECHA DE RETIRO | Día: 15 | Mes: 10 | Año: 2023 | | | |
| AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS | NIVEL EDUCATIVO: POSTGRADO | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 48 6 40 | | | | | | |

### EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDISAJE - SENA | | | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: META | MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 6635729 | FECHA DE INGRESO | Día: 01 | Mes: 02 | Año: 2022 | FECHA DE RETIRO | Día: 15 | Mes: 12 | Año: 2022 | | | |
| AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO: POSTGRADO | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 48 - 6 40 guayuriba | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**EXPERIENCIAS DEL DOCENTE**

| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SENA EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6825151 | Día: 30 Mes: 09 Año: 2021 | Día: 22 Mes: 12 Año: 2021 |

| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS | POSTGRADO | CARRERA 48 - 7 40 urbanizacion guayariba |

**EXPERIENCIAS DEL DOCENTE**

| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| EL SERVICIO NACIONAL DE APREDINZAJE SENA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día: 26 Mes: 02 Año: 2021 | Día: 27 Mes: 09 Año: 2021 |

| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES | POSTGRADO | CARRERA 48 - 7 40 |

**EXPERIENCIAS DEL DOCENTE**

| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| EL SERVICIO NACIONAL DE APREDINZAJE SENA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día: 07 Mes: 02 Año: 2020 | Día: 16 Mes: 12 Año: 2020 |

| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES | POSTGRADO | CARRERA 48 - 7 40 |

**EXPERIENCIAS DEL DOCENTE**

| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| EL SERVICIO NACIONAL DE APREDINZAJE SENA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día: 05 Mes: 02 Año: 2019 | Día: 05 Mes: 12 Año: 2019 |

| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES | POSTGRADO | CARRERA 48 - 7 40 |

**EXPERIENCIAS DEL DOCENTE**

| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SEVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6835729 | Día: 16 Mes: 10 Año: 2018 | Día: 15 Mes: 12 Año: 2018 |

| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CIENCIAS Y HUMANIDADES PERSONALES | POSTGRADO | CARRERA 48 - 8 40 guayuriba |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**EXPERIENCIAS DEL DOCENTE**

| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| EL SERVICIO NACIONAL APRENDIZAJE SENA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Día: | 01 | Mes: | 02 | Año: 2018 | Día: | 30 | Mes: | 06 | Año: 2018 |

| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES | POSTGRADO | CARRERA 48 - 7 40 |

**EXPERIENCIAS DEL DOCENTE**

| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| EL SERVICIO NACIONAL DE APREDINZAJE SENA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Día: | 30 | Mes: | 01 | Año: 2017 | Día: | 15 | Mes: | 12 | Año: 2017 |

| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES | POSTGRADO | CARRERA 48 - 7 40 |

**EXPERIENCIAS DEL DOCENTE**

| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6635729 | Día: | 09 | Mes: | 02 | Año: 2018 | Día: | 18 | Mes: | 12 | Año: 2018 |

| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CIENCIAS DE LA EDUCACION | POSTGRADO | CARRERA 48 - 6 40 guayuriba |

**EXPERIENCIAS DEL DOCENTE**

| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESCUELA NORMAL SUPERIOR VILLAVICENO | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6715556 | Día: | 19 | Mes: | 02 | Año: 2010 | Día: | 05 | Mes: | 05 | Año: 2011 |

| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CIENCIAS DE LA EDUCACION | BASICA PRIMARIA | CALLE 33 - 21 10 VIA PTO LOPEZ |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 3 | 9 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 6 | 2 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 9 | 8 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Villavicencio,

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Enero 2026

*Ciudad y fecha*

Juan Nicolás Avanda Zabala

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

Función Pública

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

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2026-01-07 16:32 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| ALIX | LILIANA | HERNANDEZ | ARDILA |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 40188933 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | META | Municipio | VILLAVICENCIO |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | META | Municipio | VILLAVICENCIO |
|---|---|---|---|---|---|

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

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | META | Municipio | VILLAVICENCIO |
|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Dirección | ["Carrera 33 No. 38 45"] |
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |

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

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

### 1.1. DE INGRESOS PATRIMONIALES

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | $48.000.000,00 |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $48.000.000,00 |

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

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $300.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| VEHICULO | COLOMBIA | META | VILLAVICENCIO | $60.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

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

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

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| | | | |

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

| |
|---|
| |

### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

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

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

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

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Tipo de inversión | Valor | País |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

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:

# Alix Liliana Hernandez Ardila

**C.C. 40188933 de Villavicencio**

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

# Magíster en Educación

En testimonio de lo expuesto se expide el presente Diploma que así lo acredita

**Bogotá D.C., 2 de Febrero de 2023**

Rector

Secretario General

30746

Registrado en el folio 6269-5 Reg. 30746 del libro de Diplomas No. 28, Bogotá D.C. 2 de Febrero de 2023

Xertify Código: 2B570C68A001 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 063 / 2023

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, a los dos (02) días del mes de febrero del año dos mil veintitrés (2023), el Rector de la Corporación Universitaria Iberoamericana hizo entrega a:

## Alix Liliana Hernandez Ardila

**C.C. 40188933 de Villavicencio**

Del título de:

## Magíster en Educación

Bajo la Directiva Rectoral expedida por Rectoría, se le hizo entrega del diploma que lo acredita como Magíster, debidamente refrendado con el sello de la Institución y las firmas respectivas.

En fe de lo anterior, se firma la presente Acta.

Secretaria General

**30746**

Xertify • Código: 2B670C68A002 Verificar

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA
OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO
RECONÓCESE ESTE CERTIFICADO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES Y UNIVERSITARIOS DECRETO 2150 DE DICIEMBRE 5 DE 1995 REGISTRADO CON EL NÚMERO 30746 ANOTADO AL FOLIO 6269-5 DEL LIBRO DE DIPLOMAS NO. 28.

REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO
BOGOTÁ¡ (CUNDINAMARCA) 2 DE FEBRERO DE 2023

República de Colombia

El Rector y Claustro

de la

# Corporación Universitaria del Meta

En virtud de la autorización que le confiere la ley y sus propios reglamentos y en atención a que el alumno, Señor(a)

## Alix Liliana Hernandez Ardila

C.C. No. 40.188.933 de Villavicencio

ha cursado la totalidad de las asignaturas y realizado los demás requisitos que previene el plan de estudio de:

**Especialización en Administración en Salud Ocupacional**

y ha sido aprobado en todos los exámenes, le confiere el título de:

## Especialista en Administración en Salud Ocupacional

En fe de lo cual, expedimos el presente Diploma y para que conste lo firmamos y sellamos con el sello de la Universidad, en esta ciudad de Villavicencio a los 15 días del mes de Agosto del año de gracia del Señor de 2014.

El Rector,

El Vicerrector,

Personería Jurídica No. 12.249 del 5 de agosto de 1985 emanada del Ministerio de Educación Nacional de República de Colombia. Registrado en el libro de Actas de Posgrados al Folio No. 000-28 del libro de Diplomas No. 1 de esta Universidad.

El Secretario General

Escaneado con CamScanner

No. 2381

# CORPORACION UNIVERSITARIA DEL META

## Acta de Postgrado Nº 2381

El Consejo Superior de la Corporación Universitaria del Meta, en su sesión del día 15 de agosto 2014, Acta Nº 047, considerando que:

**ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA**

Con cédula de ciudadanía No. 40.188.933 de Villavicencio y natural de Villavicencio (Meta).

Cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley, los estatutos y los reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de

**ESPECIALISTA EN ADMINISTRACIÓN EN SALUD OCUPACIONAL**

En nombre y representación de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL META y previo juramento de rigor, el Rector hizo entrega del DIPLOMA correspondiente registrado en el folio Nº 0100-18 del Libro Nº 1 de Diplomas de Postgrados en la ciudad de Villavicencio, el día 15 de agosto 2014.

**Opcion de Grado:** "Diplomado en Gerencia de Sistemas Integrados HESQ".

*El Rector,*

*El Vicerrector de Postgrados,*

*Doy Fe,*

*Secretario General*

Escaneado con CamScanner

# Universidad Católica de Colombia

Considerando que:

## Alix Liliana Hernández Ardila

C.C. 40188933 Villavicencio

Aprobó los estudios de posgrado programados por la Universidad y cumplió con los requisitos exigidos por la Ley y los reglamentos, le confiere el título de

## Especialista en Psicología Jurídica

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma, en Bogotá, D.C.

a los 28 días del mes de marzo del año dos mil ocho (2008)

El Rector

El Secretario General

El Decano

El Director del Posgrado

Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD CATOLICA DE COLOMBIA

*Sur cum Initio avit Sibi Domum*

# *ACTA DE POSTGRADO No. 136 -PJ -2008-*

*En la ciudad de Bogotá D.C., a los veintiocho (28) días del mes de marzo del año dos mil ocho (2008) presidida por el Señor RECTOR se realizó la ceremonia de grado de la alumna* ***ALIX LILIANA HERNÁNDEZ ARDILA*** *con cédula de ciudadanía No.* ***40188933*** *de* ***VILLAVICENCIO,*** *conforme a los Estatutos de la Universidad y al Registro SNIES número 1719(50000110011200, se le hizo entrega del diploma 8382 confiriéndole el título de*

***ESPECIALISTA***
***EN:***
***PSICOLOGÍA JURÍDICA***

*En fe de lo anterior, se firma la presente acta.*

***(FDO.) FRANCISCO JOSÉ GÓMEZ ORTIZ***
***RECTOR***

***(FDO.) CARLOS ARTURO OSPINA HERNÁNDEZ***
***SECRETARIO GENERAL***

***(FDO.)CARLOS VARGAS ORDÓÑEZ***
***DECANO***

***(FDO.) NANCY MARINA VARGAS ESPINOSA***
***DIRECTORA POSTGRADO***

*Es fiel copia tomada de su original.*
*Bogotá D.C., 28 de marzo de 2008*

***CARLOS ARTURO OSPINA HERNÁNDEZ***
***SECRETARIO GENERAL***

*Anotado al Folio No. 3173VP Libro I*
*del 28 de marzo de 2008*

Escaneado con CamScanner

# CORPORACION UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

*El Consejo Superior de la Corporación Universitaria Iberoamericana*

*Teniendo en cuenta que*

## Alix Liliana Hernandez Ardila

C.C. 40.188.933 de Villavicencio - Meta

*cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos, le confiere el título de:*

## Psicóloga

*En testimonio de ello, le otorga el presente Diploma que lo acredita como tal, refrendado con el sello de la Institución y con la rubrica firmas:*

Rector

Director del Programa

Secretario General

*Dado en* Bogotá, D.C. *República de Colombia a los* 18 *días del mes de* Marzo *de* 2005

*Registrado en el folio* 853-1 *Reg.* 4105 *del libro de Diplomas No.* 10 *Bogotá, D.C.* Marzo 18 *de* 2005

5425

Escaneado con CamScanner

CORPORACION UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

*Acta de Grado No.* 116/2005

*En la ciudad de Bogotá, D. C., República de Colombia, a los dieciocho (18) días del mes de Marzo del año dos mil cinco (2005), el Rector de la Corporación Universitaria Iberoamericana presidió la ceremonia de grado de:*

**ALIX LILIANA HERNÁNDEZ ARDILA**

*con Cédula de Ciudadanía No. 40.188.933 de Villavicencio (Meta)*

*El presidente de la sesión 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 de la ética cristiana y cuidar y defender los principios filosóficos de la Institución.

*Al manifestar cumplirlo y de conformidad con los Estatutos de la Corporación, Artículo 47, por autorización del Consejo Superior le confirió el título de :*

**PSICÓLOGA**

*e hizo entrega del Diploma, que lo acredita como tal, refrendándolo con el sello de la Institución y las firmas respectivas.*

*En fe de lo anterior se firma la presente acta.*

GLORIA EUGENIA ROJAS PERDOMO
Secretaria General

5425

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre el

# Instituto Nacional de Educación Media Diversificada I.N.E.M.

## Luis López de Mesa

Villavicencio - Meta

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según
Resolución No. 4322 del 2 de Mayo de 1984

Confiere a:

## Alix Liliana Hernández Ardila

T.I. 811202-06435 de Villavicencio

el Título de:

## Bachiller en la Modalidad de:

## Comercio

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

Rector

Secretario Académico Administrativo

INEM
LUIS LOPEZ DE MESA

Acta de Grado No. 75 Ordinal 100

Villavicencio - Meta a 11 de Diciembre de 1998

Se expide Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 321 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1996, de la Presidencia de la República.

Escaneado con CamScanner

# ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

INEM
LUIS LOPEZ DE MESA

INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION
MEDIA DIVERSIFICADA
"INEM LUIS LOPEZ DE MESA"
VILLAVICENCIO - META

Inscripción S.E. 1113005 Inscripción Dane 150001000675

En la Ciudad de Villavicencio - Meta, a los once (11) días del mes de Diciembre de 1998, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Sub-Director, en la Rectoría del **INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION MEDIA DIVERSIFICADA INEM "LUIS LOPEZ DE MESA"**. Institución creada por Decreto No 1962 del 20 de Noviembre de 1969 en el nivel de Educación Media y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el Título de BACHILLER en la Modalidades de: **AGROPECUARIAS, CIENCIAS, COMERCIO, ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA Y PROMOCION DE LA COMUNIDAD**. Según Decreto 1085 del 8 de Junio de 1971 y Resoluciones Nos 130 del 23 de Enero de 1978 y 4322 del 2 de Mayo de 1984.
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 Título de:

***Bachiller en la Modalidad de:***
***Comercio***

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

***Alix Liliana Hernández Ardila***
***T.I. 811202-06435 de Villavicencio***

Es fiel copia tomada del Acta Original General No 75 de Diciembre 11 de 1998, que consta de 298 alumnos; comienza con el nombre de: ALVAREZ GOMEZ CAMILO AUGUSTO y termina con el nombre de: VELANDIA ARCHILA SANDRA PATRICIA. Firmada por **LAZARO VALENCIA MONTOYA** (Rector) y **JORGE ELIECER ESLAVA MEJIA** (Sub-Director Administrativo).

Dada en Villavicencio - Meta a los once (11) días del mes de Diciembre de 1998.

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

**LAZARO VALENCIA MONTOYA**
**Rector**
**C.C. 17.166.167 de Bogotá**

**JORGE ELIECER ESLAVA MEJIA**
**Sub-Director Administrativo**
**C.C. 19.076.928 de Bogotá**

A.P.L. LTDA
3428869

Escaneado con CamScanner

KONRAD LORENZ
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA

# FUNDACIÓN UNIVERSITARIA KONRAD LORENZ

PERSONERÍA JURÍDICA 18.537 DE 1981

## ESCUELA DE POSGRADOS

**Certifica Que:**

*ALIX LILIANA HERNÁNDEZ ARDILA*

C.C. 40.188.933

**ASISTIÓ AL CURSO "EN EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA FORENSE"**

Realizado entre el 20 de Agosto y el 26 de Agosto de 2016 en Bogotá,
con una duración de 32 horas presenciales

**LINA URIBE CORREA**
**Rectora**

**MARITHZA SANDOVAL ESCOBAR**
**Decana Escuela de Posgrados**

Bogotá, D.C., Agosto 26 de 2016

Escaneado con CamScanner

# EL LISTADO DE PERITOS EN PSICOLOGÍA JURÍDICA Y FORENSE

Certifican que:

## ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA

**I.D. 40.188.933**

Asistió al curso corto *Lista de Chequeo en Psicología Forense,*
realizado en Bogotá D.C., el 10 de mayo de 2014, con una intensidad de 8 horas.

En constancia se firma a los 17 días del mes de mayo de 2014.

**CLAUDIA MARÍA SANÍN VELÁSQUEZ**
*Presidente Colegio Colombiano de Psicólogos*

**DIANA MAUREEN MORENO RUIZ**
Coordinadora Diplomado en Jurídica y Forense - Colpsic

**Colegio Colombiano de Psicólogos (Colpsic)**
**Cl 52 # 25 - 90, Barrio Galerías • Bogotá, Colombia • Pbx: 217 4270 • Celulares: 3007976929 - 3134216019**
**<www.colpsic.org.co> • <colpsic@colpsic.org.co>**

Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
SEDE BOGOTÁ
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS
**LABORATORIO DE PSICOLOGÍA JURÍDICA**

El Laboratorio de Psicología Jurídica de la Universidad Nacional de Colombia Sede Bogotá

**Hace constar que:**

*Alix Liliana Hernandez Ardila*

Documento de identidad: C.C. 40.188.933

Asistió al **Taller Presentación del Informe Psicológico en el Juicio Oral**

Con una duración de 8 horas

Desarrollado en la ciudad de Bogotá el 30 de Junio de 2012

Dado en Bogotá el 30 de Junio de 2012

**JOSÉ IGNACIO RUIZ PÉREZ**
Director del Laboratorio de Psicología Jurídica
Universidad Nacional de Colombia

**EVER JOSÉ LÓPEZ CANTERO**
Docente del Taller
Universidad Nacional de Colombia

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

## SUBDIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y ESCUELA DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

HACEN CONSTAR QUE:

# ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA

40188933

Participó en la capacitación
""Formulación de dictámenes periciales
y la sustentación de los mismos en las audiencias de juicio
oral en casos de violencia sexual contra niños, niñas y adolescentes".
Realizado en la ciudad de Bogotá
del 5 de mayo al 10 de julio de 2014. Intensidad 40 horas.

JAMES TROY VALENCIA VARGAS
Subdirector de Investigación Científica

CLAUDIA MERCEDES MOSQUERA VELLA
Coordinadora Escuela de Medicina Legal y Ciencias Forenses

Escaneado con CamScanner

*Certificación No. 101050-0539*

**LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL META**

**HACE CONSTAR**

Que la señora ***ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA***, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 40.188.933, Celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, los siguientes contratos de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

| | |
|---|---|
| **No. Del Contrato:** | **CO1.PCCNTR.7449826 del 10 de febrero de 2025** |
| *Objeto:* | Prestar servicios Personales temporales para ejercer el rol de instructor Técnico y/o transversal de acuerdo con los diseños curriculares que ejecuta el Centro Agroindustrial del Meta en 2025 de los programas TITULADA, VIRTUAL, REGULAR Y COMPLEMENTARIA REGULAR Y TITULADA REGULAR en la especialidad requerida v/o de su perfil. |
| *Fecha de Inicio:* | Once (11) de Febrero de Dos Mil Veinticinco (2025) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 10 meses, 14 días contados a partir de la fecha de inicio del contrato |
| *Fecha de terminación* | *25 de diciembre de 2025* |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, es Cuarenta y Ocho Millones Doscientos Noventa y Cuatro Mil Ochocientos Sesenta y Seis Pesos MCTE ($48.294.866) |

Obligaciones específicas del contrato

- Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, de acuerdo con su perfil.
- Participar en la generación y desarrollo de diseño curricular, proyectos de investigación aplicada, innovación pedagógica, desarrollo tecnológico, publicaciones y estudios de vigilancia tecnológica y competitiva para establecer de manera prospectiva las tendencias de desarrollo de las diversas redes de conocimiento de interés institucional y cuando el Centro de formación así lo requiera.
- Aplicar el procedimiento de aprendizajes previos, realizar reconocimiento de estilos y ritmos de aprendizaje de las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.
- Orientar la formación profesional integral de acuerdo el modelo pedagógico de la entidad, el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática de las fichas asignadas; propendiendo por la permanencia y certificación de los aprendices en el desarrollo de la formación profesional integral.
- Emitir juicio de evaluación de los resultados de aprendizaje, de las competencias del programa, en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.

- Registrar en el sistema de gestión académica establecido por la entidad en un plazo máximo de tres (3) días, todas las actividades que se relacionan en el procedimiento de la ejecución de la formación profesional.
- Reportar oportunamente al coordinador académico, a través de medios formales, las novedades que se generen durante la ejecución de la formación de las fichas asignadas; y hacer seguimiento a las mismas.
- Verificar que los participantes a su formación se encuentren en estado "en formación" en el sistema de gestión académica de la entidad.
- Apoyar en el acopio de los documentos del procedimiento de Ingreso de aprendices cuando las condiciones de la población lo requieran.
- Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices.
- Participar e informar las situaciones presentadas con aprendices en los comités de evaluación y seguimiento ordinario y extraordinario que se programen, de acuerdo con la citación realizada.
- Aplicar las medidas formativas establecidas en el reglamento del aprendiz.
- Participar y aportar en la construcción de los entregables de las fases de Registro calificado y Autoevaluación para los programas en nivel tecnológico, cuando el centro lo requiera.
- Apoyar al centro de formación en la promoción de la oferta institucional.
- Realizar seguimiento a la etapa productiva, documentar y acompañar al aprendiz en reunión(es) con el conformador, registrar las evidencias del proceso y aplicar instrumentos que evalúen la etapa productiva y aporten a la mejora del proceso formativo.
- Acompañar a los aprendices a las actividades contempladas en el Plan Nacional de Bienestar al Aprendiz.
- Ejecutar un mínimo de 160 horas mensuales de formación directa de acuerdo con la programación de la formación del Centro.
- Apoyar las etapas precontractual y contractual (apoyos técnicos) dentro de los procesos contractuales y de cooperación asignados por el supervisor o el ordenador del gasto.
- Asistir y entregar los compromisos adquiridos de las reuniones que programe el ordenador del gasto y/o supervisor con ocasión al desarrollo de su objeto contractual.
- Atender las orientaciones del equipo técnico-pedagógico del Centro de formación y de la regional Meta.
- Realizar la solicitud de las necesidades de materiales de formación con todas las características y especificaciones según proyectos de formación de acuerdo con la especialidad y demás procedimientos.
- Informar la necesidad de giras técnicas, y documentar el cumplimiento y evaluación de la misma.
- Promover, divulgar y participar cada mes las actividades y el material bibliográfico digital/físico a los aprendices enviado por el Sistema de Bibliotecas SENA. (incluir referencias bibliográficas, participar de talleres y eventos, entre otros).
- Elaborar informe de ejecución del proyecto formativo y cierre de etapa lectiva y productiva.
- Diligenciar los formatos del archivo de gestión según los lineamientos de gestión documental acorde a la historia académica de cada aprendiz y cada ficha mensual. Migrar la información de las historias académicas al archivo/espacio digital orientado por la Coordinación del Grupo de Formación Integral, Gestión Educativa y promoción y Relaciones Corporativas del Centro.
- Registrar y mantener actualizada la hoja de vida en el SIGEP, y anexar los soportes en el mismo aplicativo.

- Generar acciones que promuevan y garanticen el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad en el Centro de formación y ambientes.
- Cumplir con el "Código de Ética del SENA".
- Dar cumplimiento al Sistema Institucional de Gestión y Autocontrol y los modelos y sistemas de gestión que lo componen.
- Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto del contrato y una vez finalizado, quedar a paz y salvo con el Almacén.
- Tener la disponibilidad de desplazamiento a los lugares donde de oriente la formación, cuando este programado en formación presencial.
- Presentar oportunamente los informes de ejecución contractual y cuentas de cobro de acuerdo con la ejecución del contrato.
- Realizar las demás actividades propias y necesarias para el cumplimiento el objeto contractual.
- Asumir las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato, necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, garantizando su desarrollo conforme a los lineamientos institucionales.

Se expide a solicitud del interesado(a), de acuerdo con la información registrada en los sistemas de información con los que cuenta el SENA y mediante los cuales reporta toda su información, a los 2 días del mes de diciembre de 2025.

**ANGELICA ROCIO PEÑA SANCHEZ**
Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Regional Meta

Proyectó: Luly Xammara Tellez Fandiño
Cargo: (Apoyo Archivo de Contratación - Grupo Apoyo Aditivo Mixto)

*Certificación No. 101050-0047*

**LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL META**

**HACE CONSTAR**

Que la Señora **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 40.188.933, Celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, los siguientes contratos de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

| | |
|---|---|
| **No. Del Contrato:** | **CO1.PCCNTR.5879865 del 02 de febrero de 2024** |
| *Objeto:* | Prestar servicios Profesionales temporales para ejercer el rol de instructor Técnico y/o transversal de acuerdo a los diseños curriculares que ejecute el Centro Agroindustrial del Meta en 2024 de los programas del FONDO DE LA INDUSTRIA Y LA CONSTRUCCION - FIC- en la especialidad requerida y/o de su perfil |
| *Fecha de Inicio:* | Tres (03) de febrero de Dos Mil Veinticuatro (2024) |
| *Término de Ejecución* | El Término inicial pactado fue de 10 meses 15 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato. |
| *Fecha de terminación* | 17 de diciembre de 2024 |
| *Valor:* | El valor del Contrato para todos los efectos legales y Fiscales, es de Cuarenta y Seis Millones Setecientos Treinta y Nueve Mil Trescientos Setenta y Un Pesos M/CTE ($46.739.371) |

Obligaciones específicas del contrato

- Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, de acuerdo a su perfil.
- Participar en la generación y desarrollo de diseño curricular, proyectos de investigación aplicada, innovación pedagógica, desarrollo tecnológico, publicaciones y estudios de vigilancia tecnológica y competitiva para establecer de manera prospectiva las tendencias de desarrollo de las diversas redes de conocimiento de interés institucional y cuando el Centro de formación así lo requiera.
- Evaluar los aprendizajes previos, realizar reconocimiento de estilos y ritmos de aprendizaje de las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.
- Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo el modelo pedagógico de la entidad, el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática de las fichas asignadas; propendiendo por la permanencia y certificación de los aprendices en el desarrollo de la formación profesional integral.

- Emitir juicio de evaluación de los resultados de aprendizaje, de las competencias del programa, en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.
- Registrar en el sistema de gestión académica establecido por la entidad en un plazo máximo de tres (3) días, todas las actividades que se relacionan en el procedimiento de la ejecución de la formación profesional.
- Reportar oportunamente al coordinador académico, a través de medios formales, las novedades que se generen durante la ejecución de la formación de las fichas asignadas; y hacer seguimiento a las mismas.
- Verificar que los participantes a su formación se encuentren en estado "en formación" en el sistema de gestión académica de la entidad.
- Apoyar en el acopio de los documentos del procedimiento de Ingreso de aprendices cuando las condiciones de la población lo requieran.
- Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices.
- Participar en los comités de evaluación y seguimiento ordinario y extraordinario que se programen para los aprendices, de acuerdo con la citación realizada.
- Aplicar las medidas formativas establecidas en el reglamento del aprendiz y el manual de los Centros de convivencia del Centro de Formación.
- Participar y aportar en la construcción de los entregables de las fases de Registro calificado y Autoevaluación para los programas en nivel tecnólogo, cuando el centro lo requiera.
- Apoyar al centro de formación en la promoción de la oferta institucional cuando se requiera.
- Realizar seguimiento a etapa productiva, documentar y acompañar al aprendiz en reunión(es) con el coformador, registrar las evidencias del proceso y aplicar instrumentos que evalúen la etapa productiva y aporten a la mejora del proceso formativo.
- Acompañar a los aprendices a las actividades contempladas en el Plan Nacional de Bienestar al Aprendiz.
- Ejecutar un mínimo de 160 horas mensuales de Formación Directa de acuerdo a la programación de la formación del Centro.
- Apoyar las etapas precontractual y contractual (apoyos técnicos) dentro de los procesos contractuales y de cooperación asignados por el supervisor o el ordenador del gasto.
- Asistir a las reuniones que programe el ordenador del gasto y/o supervisor con ocasión al desarrollo de su objeto contractual.
- Atender las orientaciones del equipo técnico-pedagógico del Centro de formación y de la regional Meta.
- Realizar la solicitud de la consolidación de las necesidades de materiales de formación con todas las características y especificaciones según proyectos de formación de acuerdo con la especialidad y desempeño.
- Informar la necesidad de giras técnicas, y documentar el cumplimiento y evaluación de la misma.
- Promover y divulgar cada mes las actividades y el material bibliográfico digital a los aprendices enviado por el Sistema de Bibliotecas SENA. (incluir referencias bibliográficas, participar de talleres y eventos, entre otros).
- Elaborar informe de ejecución del proyecto formativo.

*Certificación No. 101050-0047*

- Elaborar los formatos del archivo de gestión según los lineamientos de gestión documental acorde a la historia académica de cada aprendiz y cada ficha. Migrar la información de las historias académicas al archivo/espacio digital orientado por la Coordinación del Grupo de Formación Integral, Gestión Educativa y promoción y Relaciones Corporativas del Centro.
- Presentar oportunamente los informes de ejecución contractual y cuentas de cobro mensuales dentro de las fechas estipuladas por el supervisor.
- Asistir a las reuniones presenciales que programe el ordenador del gasto y/o supervisor con ocasión al desarrollo de su objeto contractual.
- Atender oportuna y ágilmente las llamadas telefónicas, video llamadas y reuniones virtuales programadas en el desarrollo de su objeto contractual

Se expide a solicitud del Interesado(a), de acuerdo con la información registrada en los sistemas de información con los que cuenta el SENA y mediante los cuales reporta toda su información, a los 27 días del mes de enero de 2025

**ELIANA CONSTANZA TELLO ZAMBRANO**
Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Regional Meta

Proyectó: Luly Xammara Tellez Fandiño
Cargo: (Apoyo Archivo de Contratación - Grupo Apoyo Activo Mixto)

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

SENA

Certificación No. 501010-660

**EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL META**

**HACE CONSTAR**

Que la Señora **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No 40.188.933 de Villavicencio, Celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, los siguientes contratos de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

**Red de Conocimiento**
Salud
**Área Temática**
Salud Pública

| | |
|---|---|
| **No. Del Contrato:** | **320 del 06 de febrero de 2015- CAM** |
| *Objeto:* | Prestar servicio temporal como instructor en el programa titulada, complementaria y virtual en la especialidad salud ocupacional |
| *Fecha de Inicio:* | Seis (06) de Febrero de Dos Mil Quince (2015) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 10 Meses y 03 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato. |
| Fecha de Terminación | 11 de diciembre de 2015 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Treinta y Un Millones Quinientos Ochenta y Ocho Mil Quinientos Cuarenta y Cinco Pesos M/CTE ($31.588.545) |

| | |
|---|---|
| **No. Del Contrato:** | **198 del 06 de febrero de 2016- CAM** |
| *Objeto:* | Prestar servicio temporal como instructor en el programa regular en la especialidad de salud ocupacional y seguridad industrial. |
| *Fecha de Inicio:* | Ocho (08) de Febrero de Dos Mil Dieciséis (2016) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 05 meses y 15 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato. |
| Fecha de Terminación | 16 de diciembre de 2016 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Treinta y Cuatro Millones Cuatrocientos Sesenta Mil Ochocientos Cincuenta y Dos Pesos M/CTE ($34.460.852) |

| | |
|---|---|
| **No. Del Contrato:** | **180 del 27 de enero de 2017 - CAM** |
| *Objeto:* | Prestación de servicios profesionales de carácter temporal, para impartir acciones de formación profesional integral en las especialidades previstas en el plan operativo anual 2017 de los programas: formación regular en la especialidad de salud ocupacional y seguridad industrial. |
| *Fecha de Inicio:* | Treinta (30) de enero de Dos Mil Diecisiete (2017) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 10 meses y 17 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato. |

| | |
|---|---|
| Fecha de Terminación | 15 de diciembre de 2017 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, es de Treinta y Seis Millones Seiscientos Cincuenta Mil Ochocientos Cincuenta y Cuatro Pesos M/CTE ($36.650.854) |
| **No. Del Contrato:** | **240 del 24 de enero de 2018** |
| *Objeto:* | Prestación de servicios personales como instructor para ejecutar en el marco de la formación profesional integral - Sena, formación integral en las especialidades previstas en el plan operativo anual 2018 de los programas: formación regular, en la especialidad de salud ocupacional. |
| *Fecha de Inicio:* | Primero (01) de febrero de Dos Mil Dieciocho (2018) |
| *Término de Ejecución* | El Término inicial pactado fue de 07 meses, contados a partir de la fecha de inicio del contrato. |
| *Fecha de terminación* | 30 de agosto de 2018 |
| *Valor:* | El valor del Contrato para todos los efectos legales y Fiscales, fue de Veinticinco Millones Ocho Mil Ciento Treinta y Siete Pesos M/CTE ($25.008.137) |
| **No. Del Contrato:** | **746 del 16 de octubre de 2018** |
| *Objeto:* | Prestación de servicios personales como instructor para ejecutar en el marco de la formación profesional integral - Sena, formación integral en las especialidades previstas en el plan operativo anual 2018 de los programas de formación fic en la especialidad de salud ocupacional y alturas. |
| *Fecha de Inicio:* | Dieciséis (16) de octubre de Dos Mil Dieciocho (2018) |
| *Término de Ejecución* | El Término inicial pactado fue de 02 meses, contados a partir de la fecha de inicio del contrato. |
| *Fecha de terminación* | 15 de diciembre de 2018 |
| *Valor:* | El valor del Contrato para todos los efectos legales y Fiscales, fue de Siete millones ciento cuarenta y cinco mil ciento ochenta y dos pesos M/CTE ($7.145.182) |
| **No. Del Contrato:** | **236 del 04 de febrero de 2019** |
| *Objeto:* | Prestación de servicios personales de carácter temporal para orientar la formación profesional integral, según lo previsto en la planeación del 2019 del programa titulada regular, complementaria y virtual en la especialidad requerida como instructor en salud ocupacional del centro agroindustrial del meta. |
| Fecha de Inicio: | Cinco (05) de febrero de Dos Mil Diecinueve (2019) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 10 meses, contados a partir de la fecha de inicio del contrato. |
| *Fecha de terminación* | 05 de diciembre de 2019 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Treinta y Cinco Millones Cuatrocientos Treinta y Cuatro Mil Novecientos Cincuenta y Un Pesos M/CTE ($35.434.951) |

Obligaciones específicas desempeñándose como **Instructor**

- Desarrollar procesos de formación Profesional de conformidad con las políticas Institucionales, la NORMATIVIDAD vigente y de acuerdo con el Procedimiento Ejecución de la Formación Profesional Integral GFPI-P-006 Versión 2, o que se encuentre vigente en el momento de ejecución del contrato.
- Ejecutar procesos de evaluación por competencias laborales de acuerdo con las necesidades del Centro.

- Participar activamente en los equipos de desarrollo curricular multidisciplinarios por programa o conjunto de programas o por redes tecnológicas, para garantizar la integralidad de la formulación de proyectos formativos el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que alimentarán los bancos de pruebas para la selección de aprendices, entre otras.
- Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada y el reconocimiento de aprendizajes previos.
- Reportar en el sistema Sofía plus en un plazo máximo de (3) días, todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo tales como: Registro de los juicios evaluativos, Creación de rutas y asociación de aprendices.
- Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de información.
- Responder por los bienes y elementos puestos a disposición para el cumplimiento del objeto contratado.
- Diligenciar los formatos relacionados con el proceso de matrícula de los cursos con la aplicación de los procesos de administración educativa y ejecución de la Formación Profesional Integral del sistema Integrado de gestión de calidad.
- Apoyar al centro en los proyectos de cooperación nacional en los cuales participe.
- Las demás que de mutuo acuerdo con el Subdirector y el Contratista se concerte con la ocasión de la ejecución del objeto contractual.

| | |
|---|---|
| **No. Del Contrato:** | **CO1.PCCNTR.1351849 del 06 de febrero de 2020** |
| *Objeto:* | Prestación de servicios profesionales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el Centro Agroindustrial del Meta en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad del programa Titulada Regular, Complementaria y virtual en la especialidad logística y gestión de la producción- seguridad y salud en el trabajo de la Formación Mixta. |
| *Fecha de Inicio:* | Siete (07) de febrero de Dos Mil Veinte (2020) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 10 meses y 09, contados a partir de la fecha de inicio del contrato. |
| *Fecha de terminación* | 16 de diciembre de 2020 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Treinta y Siete Millones Quinientos Noventa y Dos Mil Novecientos Cincuenta Pesos M/CTE ($37.592.950) |

| | |
|---|---|
| **No. Del Contrato:** | **CO1.PCCNTR.2301880 del 25 de febrero de 2021** |
| *Objeto:* | Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral presencial y/o virtual, que programe el Centro Agroindustrial del Meta en sus diferentes niveles, modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad del programa TITULADA REGULAR, COMPLEMENTARIA y VIRTUAL en la especialidad requerida y/o de su perfil. |
| *Fecha de Inicio:* | Veintiséis (26) de febrero de Dos Mil Veintiuno (2021) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 10 meses y 09 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato. |
| *Fecha de terminación* | 27 de septiembre de 2021 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Veintiséis Millones Trescientos Quince Mil Sesenta y Cinco Pesos M/CTE ($26.315.065) |

Obligaciones específicas del contrato

- Generar acciones que promuevan y garanticen el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad en el Centro de formación y ambientes.
- Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual.
- Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato.
- Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.
- Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática objeto del contrato.
- Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad
- Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato y participar en los proyectos SENNOVA cuando se requieran.
- Emitir juicio de evaluación sobre el nivel de cumplimiento de los resultados aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.
- Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria.
- Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados queden en ese estado. b). Registrando juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados. e). Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información. f). Abstenerse de permitir la participación en la formación a personal que no esté relacionado en el listado de la Ficha a su cargo de acuerdo a lo registrado en el aplicativo SOFIA PLUS.
- Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices.
- Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación.
- Apoyar procesos de Registro calificado para los programas en nivel tecnólogo del área temática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera.
- Acatar los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a las convocatorias que el centro programa.
- Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios.
- Realizar seguimiento en la etapa productiva a los a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera.
- Propender por la permanencia de los aprendices en el desarrollo de la formación profesional integral.
- Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto del contrato y una vez finalizado, quedar a paz y salvo con el Almacén.

- Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia "ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS, o la actualización "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de la inscripción efectiva a mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a julio 31 de 2021.
- Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz.
- Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación.
- Impartir formación profesional y acompañar proyectos formativos con extensión agropecuaria bajo la estrategia AgroSENA.
- Tener la disponibilidad para desplazamiento a los sitios de trabajo.
- Cumplir con la programación de 160 horas mensuales.
- Ser respetuoso en el trato con sus aprendices, compañeros y demás miembros de la comunidad SENA.
- Pagar mensualmente los aportes al sistema de seguridad social integral, en salud y en pensión, en los términos consagrados en el artículo 1° de la Ley 828 del 19 de julio de 2003, en armonía con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, a través de la planilla única integradora lo cual será un requisito para el pago de los honorarios. Para la legalización del contrato acreditar su afiliación al sistema de seguridad social integral en salud y en pensiones y riesgos profesionales.
- Aplicar y evidenciar los formatos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión, que correspondan a los procedimientos y a la dependencia que se encuentra adscrito.
- Apoyar la estructuración de la etapa preliminar y/o estudio de mercado dentro de los procesos contractuales asignados por el supervisor o el ordenador del gasto.
- Evaluar técnica y económicamente las propuestas presentadas al Centro Agroindustrial del Meta dentro de los procesos contractuales que sea designado por el ordenador del gasto como evaluador técnico y económico.
- Prestar apoyo en la supervisión de los contratos que sean designados por el ordenador del gasto.
- Presentar oportunamente los informes de ejecución contractual y cuentas de cobro mensuales dentro de las fechas estipuladas por el supervisor.
- Asistir a las reuniones presenciales que programe el ordenador del gasto y/o supervisor con ocasión al desarrollo de su objeto contractual.
- Atender oportuna y ágilmente las llamadas telefónicas, video llamadas y reuniones virtuales programadas en el desarrollo de su objeto contractual.

| | |
|---|---|
| **No. Del Contrato:** | **CO1.PCCNTR.2892238 del 28 de septiembre de 2021** |
| *Objeto*: | Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral presencial y/o virtual, que programe el Centro Agroindustrial del Meta en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad del programa FIC Fondo de la Industria y la Construcción en la Especialidad Requerida y/o de su experticia profesional. |
| *Fecha de Inicio:* | Treinta (30) de septiembre de Dos Mil Veintiuno (2021) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 02 meses y 22 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato. |
| *Fecha de terminación* | 22 de diciembre de 2021 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Diez Millones Cuatrocientos Mil Setecientos Dieciséis Pesos M/CTE ($10.400.716) |

Obligaciones específicas del contrato

- Generar acciones que promuevan y garanticen el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad en los ambientes de formación y en el Centro de Formación.
- Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual
- Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato.
- Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.
- Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática objeto del contrato
- Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad
- Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato.
- Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.
- Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria.
- Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados queden en ese estado. b). Registrando juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados. e). Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información. f). Abstenerse de permitir la participación en la formación a personal que no esté relacionado en el listado de la Ficha a su cargo de acuerdo a lo registrado en el aplicativo SOFIA PLUS.
- Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices.
- Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación.
- Apoyar procesos de Registro calificado para los programas en nivel tecnólogo del área temática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera.
- Acatar los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a las convocatorias que el centro programa.
- Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios.
- Realizar seguimiento en la etapa productiva a los a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera.
- Propender por la permanencia de los aprendices en el desarrollo de la formación profesional integral.
- Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto del contrato y una vez finalizado, quedar a paz y salvo con el Almacén.
- Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia "ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS, o la actualización "ORIENTAR

FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de la inscripción efectiva a mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a julio 31 de 2021.

- Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz.
- Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación.
- Tener la disponibilidad para desplazamiento a los sitios de trabajo.
- Cumplir con la programación de 160 horas mensuales
- Ser respetuoso en el trato con sus aprendices, compañeros y demás miembros de la comunidad SENA.
- Pagar mensualmente los aportes al sistema de seguridad social integral, en salud y en pensión, en los términos consagrados en el artículo 1° de la Ley 828 del 19 de julio de 2003, en armonía con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, a través de la planilla única integradora lo cual será un requisito para el pago de los honorarios. Para la legalización del contrato acreditar su afiliación al sistema de seguridad social integral en salud y en pensiones y riesgos profesionales.
- Aplicar y evidenciar los formatos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión, que correspondan a los procedimientos y a la dependencia que se encuentra adscrito.
- Apoyar la estructuración de la etapa preliminar y/o estudio de mercado dentro de los procesos contractuales asignados por el supervisor o el ordenador del gasto.
- Evaluar técnica y económicamente las propuestas presentadas al Centro Agroindustrial del Meta dentro de los procesos contractuales que sea designado por el ordenador del gasto como evaluador técnico y económico.
- Prestar apoyo en la supervisión de los contratos que sean designados por el ordenador del gasto.
- Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato y participar en los proyectos SENNOVA cuando se requieran.
- Presentar oportunamente los informes de ejecución contractual y cuentas de cobro mensuales dentro de las fechas estipuladas por el supervisor.
- Asistir a las reuniones presenciales que programe el ordenador del gasto y/o supervisor con ocasión al desarrollo de su objeto contractual.
- Atender oportuna y ágilmente las llamadas telefónicas, video llamadas y reuniones virtuales programadas en el desarrollo de su objeto contractual.

| | |
|---|---|
| **No. Del Contrato:** | **CO1.PCCNTR.3354585 del 22 de enero de 2022** |
| *Objeto:* | Prestar servicios Profesionales temporales para ejercer el rol de instructor Técnico y/o transversal de acuerdo a los diseños curriculares que ejecute el Centro Agroindustrial del Meta en los diferentes niveles y modalidades de formación profesional integral de los programas TITULADA REGULAR, COMPLEMENTARIA y VIRTUAL en la especialidad requerida y/o de su perfil. |
| *Fecha de Inicio:* | Primero (01) de febrero de Dos Mil Veintidós (2022) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 02 meses y 22 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato. |
| *Fecha de terminación* | 15 de diciembre de 2022 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, es de Cuarenta Millones Novecientos Cincuenta Mil Pesos M/CTE ($40.950.000) |

Obligaciones específicas del contrato

- Generar acciones que promuevan y garanticen el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad en el Centro de formación y ambientes.
- Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, de acuerdo con su perfil.
- Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato.
- Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.
- Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática objeto del contrato.
- Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.
- Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato y participar en los proyectos SENNOVA cuando se requieran.
- Emitir juicio de evaluación sobre el nivel de cumplimiento de los resultados aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.
- Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria.
- Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados queden en ese estado. b). Registrando juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados. e). Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información. f). Abstenerse de permitir la participación en la formación a personal que no esté relacionado en el listado de la Ficha a su cargo de acuerdo a lo registrado en el aplicativo SOFIA PLUS.
- Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices.
- Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación.
- Apoyar procesos de Registro calificado para los programas en nivel tecnólogo del área temática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera.
- Acatar los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a las convocatorias que el centro programa.
- Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios.
- Realizar seguimiento en la etapa productiva a los a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera.
- Propender por la permanencia de los aprendices en el desarrollo de la formación profesional integral.
- Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto del contrato y una vez finalizado, quedar a paz y salvo con el Almacén.
- Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia "ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS, o la actualización "ORIENTAR

FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de la inscripción efectiva a mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a julio 31 de 2022.

- Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz.
- Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación.
- Tener la disponibilidad para desplazamiento a los sitios de trabajo.
- Cumplir con la programación de 160 horas mensuales.
- Dar cumplimiento en el desarrollo de sus obligaciones contractuales al Código de Integridad SENA.
- Pagar mensualmente los aportes al sistema de seguridad social integral, en salud y en pensión, en los términos consagrados en el artículo 1° de la Ley 828 del 19 de julio de 2003, en armonía con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, a través de la planilla única integradora lo cual será un requisito para el pago de los honorarios. Para la legalización del contrato acreditar su afiliación al sistema de seguridad social integral en salud y en pensiones y riesgos profesionales.
- Aplicar y evidenciar los formatos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión, que correspondan a los procedimientos y a la dependencia que se encuentra adscrito.
- Apoyar la estructuración de la etapa preliminar y/o estudio de mercado dentro de los procesos contractuales asignados por el supervisor o el ordenador del gasto.
- Evaluar técnica y económicamente las propuestas presentadas al Centro Agroindustrial del Meta dentro de los procesos contractuales que sea designado por el ordenador del gasto como evaluador técnico y económico.
- Prestar apoyo en la supervisión de los contratos que sean designados por el ordenador del gasto.
- Presentar oportunamente los informes de ejecución contractual y cuentas de cobro mensuales dentro de las fechas estipuladas por el supervisor.
- Asistir a las reuniones presenciales que programe el ordenador del gasto y/o supervisor con ocasión al desarrollo de su objeto contractual.
- Atender oportuna y ágilmente las llamadas telefónicas, video llamadas y reuniones virtuales programadas en el desarrollo de su objeto contractual.

| | |
|---|---|
| **No. Del Contrato:** | **CO1.PCCNTR.4559868 del 03 de febrero de 2023** |
| *Objeto*: | Prestar servicios personales de carácter temporal para orientar acciones de formación en los programas ofertados por el Centro Agroindustrial del Meta de la línea presupuestal Fondo de la Industria y la Construcción en los niveles ofertados de acuerdo a su perfil profesional y diseño curricular en ejecución. |
| *Fecha de Inicio:* | Ocho (08) de febrero de Dos Mil Veintitrés (2023) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 08 meses y 08 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato. |
| *Fecha de terminación* | 15 de octubre de 2023 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, es de Treinta y Un Millones Novecientos Ochenta Mil Pesos M/CTE ($31.980.000) |

Obligaciones específicas del contrato

- Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, de acuerdo a su perfil.

- Participar en la generación y desarrollo de diseño curricular, proyectos de investigación aplicada, innovación pedagógica, desarrollo tecnológico, publicaciones y estudios de vigilancia tecnológica y competitiva para establecer de manera prospectiva las tendencias de desarrollo de las diversas redes de conocimiento de interés institucional y cuando el Centro de formación así lo requiera.
- Evaluar los aprendizajes previos, realizar reconocimiento de estilos y ritmos de aprendizaje de las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.
- Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo el modelo pedagógico de la entidad, el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática de las fichas asignadas; propendiendo por la permanencia y certificación de los aprendices en el desarrollo de la formación profesional integral.
- Emitir juicios de evaluación de los resultados de aprendizaje, de las competencias del programa, en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.
- Registrar en el sistema de gestión académica establecido por la entidad en un plazo máximo de tres (3) días, todas las actividades que se relacionan en el procedimiento de la ejecución de la formación profesional.
- Reportar oportunamente al coordinador académico, a través de medios formales, las novedades que se generen durante la ejecución de la formación de las fichas asignadas; y hacer seguimiento a las mismas.
- Verificar que los participantes a su formación se encuentren en estado "en formación" en el sistema de gestión académica de la entidad.
- Apoyar en el acopio de los documentos del procedimiento de Ingreso de aprendices cuando las condiciones de la población lo requieran.
- Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices.
- Participar en los comités de evaluación y seguimiento ordinario y extraordinario que se programen para los aprendices, de acuerdo con la citación realizada.
- Aplicar las medidas formativas establecidas en el reglamento del aprendiz y el manual de los Centros de convivencia del Centro de Formación.
- Participar y aportar en la construcción de los entregables de las fases de registro calificado y Autoevaluación para los programas en nivel tecnólogo, cuando el centro lo requiera.
- Apoyar al centro de formación en la promoción de la oferta institucional cuando se requiera.
- Realizar seguimiento a la etapa productiva, documentar y acompañar al aprendiz en reunión(es) con el coformador, registrar las evidencias del proceso y aplicar instrumentos que evalúen la etapa productiva y aporten a la mejora del proceso formativo.
- Acompañar a los aprendices a las actividades contempladas en el Plan Nacional de Bienestar al Aprendiz.
- Ejecutar un mínimo de 160 horas mensuales de formación directa de acuerdo a la programación de la formación del Centro.
- Apoyar las etapas precontractual y contractual (apoyos técnicos) dentro de los procesos contractuales y de cooperación asignados por el supervisor o el ordenador del gasto.
- Asistir a las reuniones que programe el ordenador del gasto y/o supervisor con ocasión al desarrollo de su objeto contractual.
- Atender las orientaciones del equipo técnico-pedagógico del Centro de formación y de la regional Meta.
- Realizar la solicitud de la consolidación de las necesidades de materiales de formación con todas las características y especificaciones según proyectos de formación de acuerdo con la especialidad y desempeño.
- Informar la necesidad de giras técnicas, y documentar el cumplimiento y evaluación de la misma.

- Promover y divulgar cada mes las actividades y el material bibliográfico digital a los aprendices enviado por el Sistema de Bibliotecas SENA. (incluir referencias bibliográficas, participar de talleres y eventos, entre otros).
- Elaborar informe de ejecución del proyecto formativo.
- Elaborar los formatos del archivo de gestión según los lineamientos de gestión documental acorde a la historia académica de cada aprendiz y cada ficha. Migrar la información de las historias académicas al archivo/espacio digital orientado por la Coordinación del grupo de Formación Integral, Gestión Educativa y promoción y Relaciones Corporativas del Centro.

| | |
|---|---|
| **No. Del Contrato:** | **CO1.PCCNTR.5462701 del 16 de octubre de 2023** |
| *Objeto:* | Prestar servicios personales de carácter temporal para orientar acciones de formación en los programas ofertados por el Centro Agroindustrial del Meta de la Línea presupuestal Regular en los niveles Titulada, complementaria y/o Virtual de acuerdo a su perfil profesional y diseño curricular en ejecución. |
| *Fecha de Inicio:* | Diecisiete (17) de octubre de Dos Mil Veintitrés (2023) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 02 meses y 04 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato. |
| *Fecha de terminación* | 19 de diciembre de 2023 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, es de Ocho Millones Trecientos Veinte Mil Pesos M/CTE ($8.320.000) |

Obligaciones específicas del contrato

- Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, de acuerdo a su perfil.
- Participar en la generación y desarrollo de diseño curricular, proyectos de investigación aplicada, innovación pedagógica, desarrollo tecnológico, publicaciones y estudios de vigilancia tecnológica y competitiva para establecer de manera prospectiva las tendencias de desarrollo de las diversas redes de conocimiento de interés institucional y cuando el Centro de formación así lo requiera.
- Evaluar los aprendizajes previos, realizar reconocimiento de estilos y ritmos de aprendizaje de las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.
- Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo el modelo pedagógico de la entidad, el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática de las fichas asignadas; propendiendo por la permanencia y certificación de los aprendices en el desarrollo de la formación profesional integral.
- Emitir juicios de evaluación de los resultados de aprendizaje, de las competencias del programa, en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.
- Registrar en el sistema de gestión académica establecido por la entidad en un plazo máximo de tres (3) días, todas las actividades que se relacionan en el procedimiento de la ejecución de la formación profesional.
- Reportar oportunamente al coordinador académico, a través de medios formales, las novedades que se generen durante la ejecución de la formación de las fichas asignadas; y hacer seguimiento a las mismas.
- Verificar que los participantes a su formación se encuentren en estado "en formación" en el sistema de gestión académica de la entidad.
- Apoyar en el acopio de los documentos del procedimiento de ingreso de aprendices cuando las condiciones de la población lo requieran.
- Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices.

- Participar en los comités de evaluación y seguimiento ordinario y extraordinario que se programen para los aprendices, de acuerdo con la citación realizada.
- Aplicar las medidas formativas establecidas en el reglamento del aprendiz y el manual de los Centros de convivencia del Centro de Formación.
- Participar y aportar en la construcción de los entregables de las fases de registro calificado y Autoevaluación para los programas en nivel tecnólogo, cuando el centro lo requiera.
- Apoyar al centro de formación en la promoción de la oferta institucional cuando se requiera.
- Realizar seguimiento a la etapa productiva, documentar y acompañar al aprendiz en reunión(es) con el coformador, registrar las evidencias del proceso y aplicar instrumentos que evalúen la etapa productiva y aporten a la mejora del proceso formativo.
- Acompañar a los aprendices a las actividades contempladas en el Plan Nacional de Bienestar al Aprendiz.
- Ejecutar un mínimo de 160 horas mensuales de formación directa de acuerdo a la programación de la formación del Centro.
- Apoyar las etapas precontractual y contractual (apoyos técnicos) dentro de los procesos contractuales y de cooperación asignados por el supervisor o el ordenador del gasto.
- Asistir a las reuniones que programe el ordenador del gasto y/o supervisor con ocasión al desarrollo de su objeto contractual.
- Atender las orientaciones del equipo técnico-pedagógico del Centro de formación y de la regional Meta.
- Realizar la solicitud de la consolidación de las necesidades de materiales de formación con todas las características y especificaciones según proyectos de formación de acuerdo con la especialidad y desempeño.
- Informar la necesidad de giras técnicas, y documentar el cumplimiento y evaluación de la misma.
- Promover y divulgar cada mes las actividades y el material bibliográfico digital a los aprendices enviado por el Sistema de Bibliotecas SENA. (incluir referencias bibliográficas, participar de talleres y eventos, entre otros).
- Elaborar informe de ejecución del proyecto formativo.
- Elaborar los formatos del archivo de gestión según los lineamientos de gestión documental acorde a la historia académica de cada aprendiz y cada ficha. Migrar la información de las historias académicas al archivo/espacio digital orientado por la Coordinación del grupo de Formación Integral, Gestión Educativa y promoción y Relaciones Corporativas del Centro.

Se expide a solicitud del interesado(a), de acuerdo con la información registrada en los sistemas de información con los que cuenta el SENA y mediante los cuales reporta toda su información, a los 21 días de noviembre de 2023.

**RAFAEL ANTONIO GALARZA MOJICA**
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Regional Meta

Proyectó: Luly Xammara Tellez Fandiño
Cargo: (Apoyo Archivo de Contratación - Grupo Apoyo Activo Mixto)

**ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3577 DEL AÑO 2023 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato No. y Fecha: | 3577 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 2023 | | |
| Registro Presupuestal No. y Fecha: | 16748 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 2023 | | |
| Contratista: | ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA | NIT o C.C. | 40.188.933 |
| Representante Legal: | N/A | C.C. | |
| Supervisor: | JORGE PADILLA BACCA | C.C. | 17.411.883 |
| Objeto: | "FORTALECER LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS CON LA ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL (CAIVAS DE LA FISCALIA) EN EL MARCO DEL CONVENIO 394 DE 2021" | | |
| Valor inicial del contrato: (Letras y Números) | **Cinco millones de pesos m/cte ($5.000.000)** | | |
| Término Inicial de Ejecución: | UN (1) MES | | |
| Fecha de Inicio según Acta de Inicio: | 24 NOVIEMBRE DE 2023 | Fecha Finalización según Acta de Inicio: | 23 DICIEMBRE DE 2023 |

| Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios) | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de Modificación | Fecha de expedición del documento | Valor (Aplica solo para adiciones) | Tiempo (aplica solo para prórrogas) |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga) | N/A | Fecha Finalización (Inicial + prórroga) | N/A |
| Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números) | | | N/A |

*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A
**Inserte filas si requiere

En la ciudad de Villavicencio, el señor **JORGE PADILLA BACCA,** Supervisor delegado identificado con cédula de ciudadanía número 17.411.883, y **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** identificada con cédula de ciudadanía número 40.188.933, suscriben la presente Acta de Finalización, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

En constancia se firma, a los 26 días del mes Diciembre del año 2023.

| | |
|---|---|
| **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** | **JORGE PADILLA BACCA** |
| Contratista | Supervisor |

| | |
|---|---|
| Firma | |
| Nombre | Leidy Laguizamon |
| Cargo | Secretaria grado 2 |
| Proyecto | |

| | ACTA DE FINALIZACIÓN | CÓDIGO: | F-BS-17 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 04 |

**ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2512 DEL AÑO 2023 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato No. y Fecha: | 2512 DEL 27 DE JUNIO DE 2023 | | |
| Registro Presupuestal No. y Fecha: | 8117 DEL 27 DE JUNIO DE 2023 | | |
| Contratista: | ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA | Nit./c.c. | 40.188.933 |
| Representante Legal: | N/A | c.c. | |
| Supervisor: | JORGE PADILLA BACCA | c.c. | 17.411.883 |
| Objeto: | "FORTALECER LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS CON LA ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL (CAIVAS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 394 DE 2021" | | |
| Valor inicial del contrato: (Letras y Números) | **Veinte millones de pesos m/cte ($20.000.000)** | | |
| Término Inicial de Ejecución: | CUATRO (4) MESES | | |
| Fecha de inicio según Acta de Inicio: | 27 DE JUNIO DE 2023 | Fecha Finalización según Acta de Inicio: | 26 DE OCTUBRE DE 2023 |

| Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinidos) | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de Modificación | Fecha de expedición del documento | Valor (Aplica solo para adiciones) | Tiempo (aplica solo para prórrogas) |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga) | N/A | Fecha Finalización: (Inicial + prórroga) | N/A |
| Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números) | | N/A | |
| *Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A<br>**Inserte filas si requiere | | | |

En la ciudad de Villavicencio, el señor **JORGE PADILLA BACCA**, Supervisor delegado identificado con cédula de ciudadanía número **17.411.883**, y **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** identificada con cédula de ciudadanía número 40.188.933, suscriben la presente Acta de Finalización, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

En constancia se firma, a los 20 días del mes Octubre del año 2023.

| | |
|---|---|
| **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** | **JORGE PADILLA BACCA** |
| Contratista | Supervisor |

| | |
|---|---|
| Firma | |
| Nombre | Leidy Leguizamon |
| Cargo | Secretaria grado 2 |
| Proyecto | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **ACTA DE FINALIZACIÓN** | CÓDIGO: | F-BS-17 |
| | | VERSIÓN: | 04 |

**ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 814 DEL AÑO 2023 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato No. y Fecha: | 814 DEL 20 DE FEBRERO DE 2023 | | |
| Registro Presupuestal No. y Fecha: | 1864 DEL 21 DE FEBRERO DE 2023 | | |
| Contratista: | ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA | Nit./c.c. | 40.188.933 |
| Representante Legal: | N/A | c.c. | |
| Supervisor: | LUIS CARLOS GOMEZ SANTA | c.c. | 17.309.774 |
| Objeto: | "FORTALECER LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS CON LA ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL (CAIVAS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 394 DE 2021" | | |
| Valor inicial del contrato: (Letras y Números) | **Veinte millones de pesos m/cte ($20.000.000)** | | |
| Término Inicial de Ejecución: | CUATRO (4) MESES | | |
| Fecha de Inicio según Acta de Inicio: | 21 DE FEBRERO DE 2023 | Fecha Finalización según Acta de Inicio: | 20 DE JUNIO DE 2023 |

| Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios) | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de Modificación | Fecha de expedición del documento | Valor (Aplica solo para adiciones) | Tiempo (aplica solo para prórrogas) |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Término Total de Ejecución:** (Inicial + prórroga) | N/A | **Fecha Finalización:** (Inicial + prórroga) | N/A |
| Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números) | | N/A | |
| *Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A<br>**Inserte filas si requiere | | | |

En la ciudad de Villavicencio, el señor **LUIS CARLOS GOMEZ SANTA**, Supervisor delegado identificado con cédula de ciudadanía número 17.309.774, y **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** identificada con cédula de ciudadanía número 40.188.933, suscriben la presente Acta de Finalización, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

En constancia se firma, a los 20 días del mes junio del año 2023.

| | |
|---|---|
| **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** | **LUIS CARLOS GOMEZ SANTA** |
| Contratista | Supervisor |

| | |
|---|---|
| Firma | |
| Nombre | J. MAURICIO DEL REAL S. |
| Cargo | Abogado CPS |
| Proyecto | |

| AL SERVICIO DE LA GENTE | ACTA DE FINALIZACIÓN | CÓDIGO: | F-BS-17 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 03 |

# ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 2457 DEL 16 DE AGOSTO DE 2022 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato No.: | **2457 DEL 16 AGOSTO DE 2022** | | |
| Registro Presupuestal: | 9016 de 2022 | | |
| Contratista: | ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA | c.c. | 40.188.933 |
| Supervisor: | JORGE PADILLA BACCA | c.c. | 17.411.883 |
| Objeto: | | | |
| **"Apoyar el centro de atención integral a víctimas de abuso sexual (CAIVAS) en el marco de la implementación del plan integral de seguridad y convivencia ciudadana"** | | | |
| Valor total del contrato. | VENTIUN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($21.833.333 M/CTE) | | |
| Término Inicial de Ejecución: | CUATRO (4) MESES Y ONCE (11) DIAS | | |
| Fecha Inicio: | 16 DE AGOSTO DE 2022 | Fecha Finalización según Acta de Inicio: | 26 DE DICIEMBRE DE 2022 |

| Modificaciones (Prorrogas, Suspensiones, Adiciones, Reinicios) | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de Modificación | Fecha | Tipo de Modificación | Fecha |
| ADICION Y PRORROGA | N/A | Adición y/o prórroga | N/A |
| Termino de la ejecución de la adición y/o prórroga No.1 | N/A | Fecha finalización: | N/A |
| Término Total de Ejecución: | N/A | Fecha Finalización: | N/A |

En la ciudad de Villavicencio, el señor **JORGE PADILLA BACCA**, Supervisor delegado identificado con cédula de ciudadanía número 17.411.883, y **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** identificada con cédula de ciudadanía número 40.188.933 de Villavicencio suscriben la presente Acta de Finalización, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

En Constancia se firma, a los 27 días del mes Diciembre del año 2022;

| | |
|---|---|
| **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** | **JORGE PADILLA BACCA** |
| Contratista | Supervisor |

| | |
|---|---|
| Firma: | |
| Nombre: | **JORGE PADILLA BACCA** |
| Cargo: | Gerente de Seguridad y Convivencia Ciudadana. Supervisor |
| Proyectó | |

**Notas:**
1). Formato Fecha 07/09/2020.
2). El resaltado es para modificar o eliminar.
3). No elimine filas, datos que no aplican identificarlo como N/A 4). Verificar la vigencia del documento en listado maestro de documentos.

| AL SERVICIO DE LA GENTE | ACTA DE FINALIZACIÓN | CÓDIGO: | F-BS-17 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 03 |

# ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 752 DEL 22 DE ENERO DE 2022 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato No.: | **752 DEL 22 ENERO DE 2022** | | |
| Registro Presupuestal: | 996 de 2022 y Adición 5008 de 2022 | | |
| Contratista: | ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA | c.c. | 40.188.933 |
| Supervisor: | JORGE PADILLA BACCA | c.c. | 17.411.883 |
| Objeto: | | | |
| **"Apoyar el centro de atención integral a víctimas de abuso sexual (CAIVAS) en el marco de la implementación del plan integral de seguridad y convivencia ciudadana"** | | | |
| Valor total del contrato. | VENTIOCHO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($28.200.000 M/CTE) | | |
| Término Inicial de Ejecución: | | | |
| Fecha Inicio: | 22 DE ENERO DE 2022 | Fecha Finalización según Acta de Inicio: | 21 DE MAYO DE 2022 |
| Modificaciones (Prorrogas, Suspensiones, Adiciones, Reinicios) | | | |
| Tipo de Modificación | Fecha | Tipo de Modificación | Fecha |
| ADICION Y PRORROGA | 22 de mayo de 2022 | Adición y/o prórroga | 22 de mayo de 2022 |
| Termino de la ejecución de la adición y/o prórroga No.1 | Dos (2) meses | Fecha finalización: | 21 de Julio de 2022 |
| Término Total de Ejecución: | Seis (6) meses | Fecha Finalización: | 21 DE JULIO DE 2022 |

En la ciudad de Villavicencio, el señor **JORGE PADILLA BACCA,** Supervisor delegado identificado con cédula de ciudadanía número 17.411.883, y **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** identificada con cédula de ciudadanía número 40.188.933 de Villavicencio suscriben la presente Acta de Finalización, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

En Constancia se firma, a los 22 días del mes Julio del año 2022;

| | |
|---|---|
| **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** | **JORGE PADILLA BACCA** |
| Contratista | Supervisor |

| | | |
|---|---|---|
| Firma: | | **Notas:**<br>1). Formato Fecha 07/09/2020.<br>2). El resaltado es para modificar o eliminar.<br>3). No elimine filas, datos que no aplican identificarlo como N/A 4). Verificar la vigencia del documento en listado maestro de documentos. |
| Nombre: | **JORGE PADILLA BACCA** | |
| Cargo: | Gerente de Seguridad y Convivencia Ciudadana. Supervisor | |
| Proyectó | | |

| | ACTA DE FINALIZACIÓN | CÓDIGO: | F-BS-17 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 03 |

284

## ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 1986 DEL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2021 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato No.: | **1986 DEL 21 SEPTIEMBRE DE 2021** | | |
| Registro Presupuestal: | 7803 DE 2021 | | |
| Contratista: | ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA | c.c. | 40.188.933 |
| Supervisor: | ALEX ZARATE HERNANDEZ | c.c. | 80.059.846 |
| Objeto: | **"Apoyar el centro de atención integral a víctimas de abuso sexual (CAIVAS) en el marco de la implementación del plan integral de seguridad y convivencia ciudadana"** | | |
| Valor total del contrato. | CATORCE MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($14.100.000 M/CTE) | | |
| Término Inicial de Ejecución: | | | |
| Fecha Inicio: | 22 DE SEPTIEMBRE DE 2021 | Fecha Finalización según Acta de Inicio: | 21 DE DICIEMBRE DE 2021 |

| Modificaciones (Prorrogas, Suspensiones, Adiciones, Reinicios) | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de Modificación | Fecha | Tipo de Modificación | Fecha |
| ADICION Y PRORROGA | N/A | | |
| | | | |
| Término Total de Ejecución: | N/A | Fecha Finalización: | N/A |

En la ciudad de Villavicencio, el señor **ALEX ZARATE HERNANDEZ,** Supervisor delegado identificado con cédula de ciudadanía número 80.059.846, y **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** identificada con cédula de ciudadanía número 40.188.933 de Villavicencio suscriben la presente Acta de Finalización, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

En Constancia se firma, a los 21 días del mes Diciembre del año 2021;

| | |
|---|---|
| **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** | **ALEX ZARATE HERNANDEZ** |
| Contratista | Supervisor |

| | |
|---|---|
| Firma: | ALEX 21 |
| Nombre: | **ALEX ZARATE HERNANDEZ** |
| Cargo: | Gerente de Seguridad y Convivencia Ciudadana, Supervisor |
| Proyectó | |

**Notas:**
1). Formato Fecha 07/09/2020.
2). El resaltado es para modificar o eliminar.
3). No elimine filas, datos que no aplican identificarlo como N/A 4). Verificar la vigencia del documento en listado maestro de documentos.

| | ACTA DE FINALIZACIÓN | CÓDIGO: | F-BS-17 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 03 |

# ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 0881 DEL 23 DE ABRIL DE 2021 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato No.: | **0881 DEL 23 DE ABRIL DE 2021** | | |
| Registro Presupuestal: | 2950 DE 2021 | | |
| Contratista: | ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA | c.c. | 40.188.933 |
| Supervisor: | ALEX ZARATE HERNANDEZ | c.c. | 80.059.846 |
| Objeto: | **"Apoyar el centro de atención integral a victimas de abuso sexual (CAIVAS) en el marco de la implementación del PISCC, así como de los planes, proyectos y programas que sean aprobados y priorizados por el comité de orden público de la secretaria de gobierno y seguridad del departamento del meta"** | | |
| Valor total del contrato. | VEINTIUN MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($21.150.000 M/CTE) | | |
| Término Inicial de Ejecución: | | | |
| Fecha Inicio: | 26 DE ABRIL DE 2021 | Fecha Finalización según Acta de Inicio: | 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021 |

| Modificaciones (Prorrogas, Suspensiones, Adiciones, Reinicios) | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de Modificación | Fecha | Tipo de Modificación | Fecha |
| ADICION Y PRORROGA | N/A | | |
| | | | |
| Término Total de Ejecución: | CUATRO MESES (4) Y QUINCE (15) DÍAS | Fecha Finalización: | 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021 |

En la ciudad de Villavicencio, el señor **ALEX ZARATE HERNANDEZ,** Supervisor delegado identificado con cédula de ciudadanía número 80.059.846, y **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** identificada con cédula de ciudadanía número 40.188.933 de Villavicencio suscriben la presente Acta de Finalización, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

En Constancia se firma, a los 09 días del mes Septiembre del año 2021:

| | |
|---|---|
| **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** | **ALEX ZARATE HERNANDEZ** |
| Contratista | Supervisor |

| | |
|---|---|
| Firma: | ALEX ZH |
| Nombre: | **ALEX ZARATE HERNANDEZ** |
| Cargo: | Gerente de Seguridad y Convivencia Ciudadana. Supervisor |
| Proyectó | |

Notas:
1). Formato Fecha 07/09/2020.
2). El resaltado es para modificar o eliminar.
3). No elimine filas, datos que no aplican identificarlo como N/A 4). Verificar la vigencia del documento en listado maestro de documentos.

Municipio de Villavicencio

Villavicencio

OFICINA DE CONTRATACIÓN ALCALDÍA DE VILLA

1010-09.16/880.

**LA JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

**CERTIFICA:**

Con base en los documentos originales pertenecientes al Municipio, que el (la) contratista, **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA**, identificado (a) con cedula de ciudadanía número **40.188.933**, celebró con el Municipio el siguiente contrato:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | **350 DE 2020** |
| **OBJETO:** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO PSICOLOGO FORENSE PARA DESARROLLAR ACCIONES PROPIAS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°.0370 DE 2017 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META, MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, FISCALIA GENERAL DE LA NACION DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA SECCIONAL DE VILLAVICENCIO, HOSPITAL DEPARTAMETAL DE VILLAVICENCIO Y EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF), SEGUN LAS COMPETENCIAS ASIGNADAS A LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD" |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $ 22.500.000,oo |
| **FECHA DE SUSCRIPCION** | MARZO 13 DE 2020 |
| **TERMINO EJECUCION CONTRATO** | CINCO (5) MESES |
| **FECHA DE INICIO:** | MARZO 19 DE 2020 |
| **ALCANCE DEL CONTRATO:** | **ACTIVIDADES A DESARROLLAR DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO A CONTRATAR:**<br>1. Realizar evaluación psicológica especializada con fines periciales y preventivas a las victimas de presunto abuso sexual, aplicando las técnicas, protocolos y pruebas psicológicas aprobadas por la comunidad científica y vigente, teniendo en cuenta las exigencias legales<br>2. Realizar y presentar al despacho fiscal, informe pericial psicológico, resultado de la evaluación psicológica especializada a las victimas de presunto abuso sexual<br>3. Evaluar la necesidad de la necesidad de la víctima y su familia, de recibir atencion especializada por el presunto suceso de abuso sexual, dar las recomendaciones a los usuarios y sugerir en el |



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| | informe pericial sobre el caso, atención especializada<br>4. Brindar asesoría y acompañamiento en caso de ser requerido por el juez, fiscal delegado y/o policía judicial, en los diversos temas de su conocimiento<br>5. Actualizar permanentemente la implementación de protocolos, procedimientos y técnicas aplicables a las evaluaciones psicológicas periciales de víctimas de delitos sexuales<br>6. Realizar mensualmente dos (02) actividades de prevención en riesgo de abuso sexual a grupos poblacionales, según enfoque diferencial y población desplazada del municipio de Villavicencio<br>7. Participar en las reuniones ordinarias y extraordinarias de la red de buen trato y del comité consultivo municipal de atención a niños, niñas y adolescentes víctimas de abuso sexual,<br>8. Participar con acciones de promoción de la salud en encuentros, jornadas y acciones comunitarias programadas por la Alcaldía, Secretaria Local de Salud y/o solicitudes de la comunidad<br>9. Gestionar el comité y elaborar conjuntamente con el referente, el cronograma de actividades<br>10. Gestionar solicitudes y PQRS asignadas a través del aplicativo de gestión documental Control Doc, de manera exitosa<br>11. Hacer entrega al supervisor la base de datos de, la población atendida con enfoque diferencial (google drive)<br>12. Entregar mensualmente los primeros cinco (05) días de cada mes, cuadro de resumen consolidado de actividades realizadas, diligenciamiento de tablero de indicadores de la dimensión<br>13. Entregar a los ocho (08) días de cumplido mes, contractualmente, el informe mensual en medio físico y magnético (PDF y Word) con las evidencias y soportes de ejecución<br>14. Las demás que le sean asignadas de la naturaleza contractual. |
| **FECHA DE TERMINACION** | AGOSTO 18 DE 2020 |
| **SUPERVISOR** | LUZ ALEIDA RUIZ DIAZ |

**Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el acuerdo, según el acta de terminación fechada 24 DE AGOSTO 2020.**

**La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Agosto, 2020.**

**IRINA COLETTE SALAS LONDOÑO.**
**Jefe Oficina de Contratación.**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Proyectó Natalia Ximena Ramos Torres | Profesional Universitario | |
| Aprobó Irina Colette Salas Londoño | Jefe Oficina de Contratación | |



Escaneado con CamScanner

Municipio de Villavicencio

**1010/181**

**EL JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

**CERTIFICA:**

Con base en los documentos originales pertenecientes al Municipio, que la contratista **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA,** Identificada con cedula de ciudadanía número **40.188.933,** celebró con el Municipio el siguiente contrato:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO Nº:** | **533 DE 2019** |
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DIE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO PSICÓLÓGO FORENSE PARA DESARROLLAR ACCIONES PROPIAS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO Nº 0370 DE 2017 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DELAA META, MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, FISCALÍA GENERAL DE'-LA NACIÓN DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA SECCIONAL DE VILLAVICENCIO, HOSPITAL"DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO Y EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF). SEGÚN LAS COMPETENCIAS ASIGNADAS A LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD". |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $43.400.000 |
| **FECHA DE SUSCRIPCION:** | FEBRERO 22 DE 2019 |
| **PLAZO DE EJECUCION:** | 10 MESES Y 10 DIAS |
| **FECHA DE INICIO:** | FEBRERO 25 DE 2019 |

**ALCANCE DEL CONTRATO:**

1. Realizar evaluación psicológica especializada con fines periciales y preventivos a las víctimas de presunto abuso sexual, aplicando las técnicas, protocolos y pruebas psicológicas aprobadas polla, comunidad científica y vigente, teniendo en cuenta las exigencias legales.
2. Realización y presentación al despacho fiscal, del informe pericial psicológico resultado de la evaluación psicológica especializada a las víctimas de presunto abuso sexual.
3. Evaluar la necesidad de la víctima y su familia de recibir atención especializada por el presunto suceso del abuso sexual, dar las recomendaciones a los usuarios y sugerir en el informe pericial,, si lo amerita el caso, atención especializada para la víctimas y su familia.
4. Brindar asesoría y acompañamiento en caso de ser requerido,* juez, fiscal, delegado y/o policía judicial en los diversos temas de su conocimiento.
5. Realizar actualización permanente en la implementación de protocolos, procedimientos y técnicas aplicables a las evaluaciones psicológicas periciales de víctimas de delitos sexuales.



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| 6. Realizar mensualmente dos (2) actividades, de prevención en riesgo de abuso sexual a grupos poblacionales según enfoque diferencial y población desplazada del municipio de Villavicencio.<br>7. Participar en las reuniones ordinarias y extraordinarias de la red. Del buen trato y del comité consultivo municipal de atención a los niños, niñas y adolescentes víctimas de abuso sexual.<br>8. Participar con acciones de Promoción de la Salud en encuentros jornadas y acciones comunitarias programadas por la Alcaldía; la Secretaria Local de Salud y/o solicitudes de la comunidad.<br>9. Gestionar el comité y elaborar conjuntamente con el referente el cronograma de actividades.<br>10. Gestionar las solicitudes y PQRS asignadas a través del aplicativo de gestión documental "Control Doc " De manera exitosa.<br>11. Realizar y entregar al supervisor la base de datos de la población atendida, con enfoque diferencial (Google drive).<br>12. Entregar mensualmente los primeros 5 días de cada mes cuadro de resumen consolidado de actividades realizadas, y diligenciamiento de tablero de indicadores de la dimensión.<br>13. Entregar a los ocho (8) de cumplido mes contractual el informe mensual en medio físico y magnético (PDF y Word) con las evidencias y soportes de ejecución contractual. | |
| **FECHA DE TERMINACION:** | DICIEMBRE 31 DE 2019 |
| **SUPERVISOR:** | LUZ ALEIDA RUIZ DIAZ |
| **Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el acuerdo, según el acta de terminación fechada 31 DE DICIEMBRE DE 2019** | |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 13 días del mes de Enero de 2020.

**JULIAN ANDRES MARTINEZ MOLANO**
Jefe Oficina de Contratación

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Vo.Bo. | N/A | |
| Revisó. | N/A | |
| Elaboró: Andrea Argumedo Martinez | Técnico Operativo | |



Escaneado con CamScanner

1010-09.16/0202

**EL JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

**CERTIFICA:**

Con base en los documentos originales pertenecientes al Municipio, que el (la) contratista **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA**, Identificado (a) con cedula de ciudadanía número **40.188.933**, celebró con el Municipio el siguiente contrato:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°:** | **795 DE 2018** |
| **OBJETO:** | "PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS COMO PSICÓLOGO FORENSE PARA DESARROLLAR ACCIONES PROPIAS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 0370 DE 2017 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META, MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, FISCALÍA GENERAL DE LA NACION, DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINÁNCIERA SECCIONAL DE VILLAVICENCIO, HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO Y EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF). SEGUN LAS COMPETENCIAS ASIGNADAS A LA SECRETARIA LOCÁL DE SALUD". |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $46.200.000 |
| **FECHA DE SUSCRIPCION:** | ENERO 26 2018 |
| **PLAZO DE EJECUCION:** | 11 MESES |
| **FECHA DE INICIO:** | ENERO 26 DE 2018 |
| **FECHA DE TERMINACION:** | DICIEMBRE 26 DE 2018 |



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| **SUPERVISOR:** | DEISY PATRICIA SARRAZOLA MARTINEZ |
| Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el acuerdo, según el acta de terminación fechada **26 DE DICIEMBRE DE 2018.** | |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 23 días del mes de Enero de 2019.

**MAURICIO ANDRES GONZALEZ JARAMILLO**
Jefe Oficina de Contratación

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Vo.Bo. | N/A | |
| Revisó: | N/A | |
| Elaboró: Elizabeth Cagua Daza | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | |



Escaneado con CamScanner

50 - 20000

**EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO JURÍDICO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL META**

**CERTIFICA:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NUMERO DEL CONTRATO** | **172/2014** | | | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** | | | | |
| **CEDULA DE CIUDADANIA** | 40.188.933 Expedida en Villavicencio-Meta | | | | |
| **OBJETO** | Prestar sus Servicios Profesionales especializados como Psicóloga, para la conformación del equipo psicosocial en los Centros de Investigación y Atención Integral de Victimas de Violencia Sexual, CAIVAS, con el fin de prestar atención especializada e integral a los Niños, Niñas adolescentes y sus familias, Victimas de Violencia Sexual, que contribuyan a obtener herramientas para su desarrollo personal, reconstruir sus redes protectoras, acceder a servicios y oportunidades, que les permita reconocerse y asumirse como sujetos de derechos y deberes con el fin de propiciar la salida a esta situación de vulnerabilidad, en el Centro Zonal No.2 de Villavicencio. | | | | |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS MCTE.- ($39.257.197.00)** | | | | |
| **PLAZO** | ONCE (11) MESES Y OCHO (8) DIAS | | | | |
| **VALOR TOTAL CONTRATO** | **TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS MCTE.- ($39.257.197.00)** | | | | |
| **FECHA SUSCRIPCION** | **DIA : 24** | **MES:** 01 | **AÑO:** 2014 | | |
| **FECHA DE INICIO** | **DIA:** 24 | **MES:** 01 | **AÑO:** 2014 | | |
| **FECHA DE TERMINACION** | **DIA:** 31 | **MES:** 12 | **AÑO:** 2014 | | |
| **SANCIONES O MULTAS** | **SI :** | En el evento se debe indicar la resolución. | **NO:** | X | |
| **FECHA DE EXPEDICION** | Villavicencio, Enero 27 de 2015 | | | | |
| **FIRMA** | **JAIME HUMBERTO RODRIGUEZ BELTRAN**<br>Coordinador Grupo Jurídico | | | | |

NOTA: LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE CON FUNDAMENTO EN EL EXPEDIENTE DEL RESPECTIVO CONTRATO QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DEL GRUPO JURÍDICO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, REGIONAL META



Escaneado con CamScanner

**EL JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

**CERTIFICA:**

Con base en los documentos originales pertenecientes al Municipio, que el contratista, **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** identificado (a) con cedula de ciudadanía número 40.188.933 de Villavicencio, celebró con el Municipio de Villavicencio el (los) siguiente(s) contrato(s):

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.:** | **0319 DE 2012** |
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA EN LA SECRETARIA DE SALUD. |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | 28.800.000 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 27 DE ABRIL DE 2012 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | OCHO (8) MESES |
| **FECHA DE INICIO:** | 30 DE ABRIL DE 2012 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 29 DE DICIEMBRE DE 2012 |

Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el acuerdo contractual según clausula SEGUNDA del acta de Terminación.

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.:** | **0653 DE 2013** |
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA JURIDICA PARA APOYO EN LA SECRETARIA DE SALUD. |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | 10.800.000 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 31 DE MAYO DE 2013 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | TRES (3) MESES |
| **FECHA DE INICIO:** | 30 DE MAYO DE 2013 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 30 DE AGOSTO DE 2013 |

Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el acuerdo contractual según clausula SEGUNDA del acta de Terminación.



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.:** | **1279 DE 2013** |
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA JURIDICA PARA APOYO EN LA SECRETARIA DE SALUD. |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | 12.000.000 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 19 DE SEPTIEMBRE DE 2013 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | TRES (03) MESES Y DIEZ (10) DIAS |
| **FECHA DE INICIO:** | 20 DE SEPTIEMBRE DE 2013 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 29 DE DICIEMBRE DE 2013 |

Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el acuerdo contractual según clausula SEGUNDA del acta de Terminación.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los Veintinueve (29) días del mes de Enero de 2014.

**JUAN MARIO FLOREZ SALCEDO**
Jefe Oficina de Contratación

*P/R. Oscar.R*



Escaneado con CamScanner

UNIDAD CLINICA DEL SISTEMA NERVIOSO
RENOVAR LIMITADA

**ACTA DE LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE SERVICIOS SUSCRITO ENTRE JAVIER GUERRA VASQUEZ Y ALIX LILIANA HERNANDEZ**

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA:** | **ALIX LILIANA HERNANDEZ** |
| **VALOR INICIAL:** | $ 5.940.000 |
| **VALOR ADICIONAL AL CONTRATO:** | $ 0 |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO:** | $ 5.940.000 |
| **OBJETO:** | Prestación de servicios como **PSICOLOGA brindando atención integral a victimas de abuso sexual y violencia en el departamento del Meta** |
| **FECHA DE INICIACIÓN:** | 07 de Noviembre 2.011 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 31 de diciembre del 2.011 |

En la ciudad de Villavicencio a los, dos (02) días del mes de Enero del año 2.012, se reunieron: **JAVIER GUERRA VASQUEZ**, identificado con cedula de ciudadanía **N396.709, de Bogotá** (Cundinamarca), en su condición de GERENTE y la Señora **ALIX LILIANA HERNANDEZ,** identificada con cedula de ciudadanía N. **40.188.933 de Villavicencio (Meta)** en su calidad de contratista, con el propósito de liquidar por mutuo acuerdo el contrato antes descrito, previas las siguientes consideraciones:

**PRIMERA:** Que la señora **ALIX LILIANA HERNANDEZ,** en calidad de contratista, celebró el día Siete (07) de Noviembre del año 2011, la orden de prestación de servicios, cuyo objeto es:" Prestación de servicios como **PSICOLOGA brindando atención integral a víctimas de abuso sexual y violencia en el Departamento del META.**

**SEGUNDA:** Que se cumplió a cabalidad el objeto del contrato y el tiempo del mismo.

**TERCERO:** Que revisado y verificado los saldos del contrato en mención hay un cruce, quedando un saldo de cero (0) peso.

Así las cosas, EL CONTRATISTA declara a **PAZ Y SALVO** al CONTRATANTE, por toda obligación y concepto que se hubiere generado con ocasión y ejecución del presente contrato, por lo cual no se consignan observaciones ni objeciones por el CONTRATISTA y EL CONTRATANTE, sin perjuicio de los requerimientos que llegaren a presentarse con fundamento en las garantías prestadas.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en la ciudad de Villavicencio a los DOS (02) días del mes de Enero del año 2.012

JAVIER GUERRA VASQUEZ
**CONTRATANTE**

ALIX LILIANA HERNANDEZ
**CONTRATISTA**

Escaneado con CamScanner

UNIDAD CLÍNICA DEL SISTEMA NERVIOSO

# RENOVAR LIMITADA

NIT 822.001.338-0 I.P.S. 5000100177-01

Calle 39N 42-30 B BARZAL Teléfono 6702453

Villavicencio, Meta

**ACTA DE LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N. 00101 SUSCRITO ENTRE JAVIER GUERRA VASQUEZ Y ALIX LILIANA HERNANDEZ**

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA:** | **ALIX LILIANA HERNANDEZ** |
| **VALOR INICIAL:** | $ 9.900.000 |
| **VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:** | $ 0 |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO** | $ 9.900.000 |
| **OBJETO:** | Prestación de servicios como PSICOLOGA |
| **FECHA DE INICIACIÓN:** | 01 de Agosto del 2.011 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 30 de Octubre del 2.011 |

En la ciudad de Villavicencio a los, TRES (03) días del mes de Noviembre del año 2.011, se reunieron: **JAVIER GUERRA VASQUEZ,** identificado con cedula de ciudadanía **N396.709, de Bogotá** (Cundinamarca), en su condición de GERENTE y la señora **ALIX LILIANA HERNANDEZ,** identificada con cedula de ciudadanía **N 40.188.933** DE Villavicencio en su calidad de contratista, con el propósito de liquidar por mutuo acuerdo el contrato antes descrito, previas las siguientes consideraciones:

**PRIMERA:** Que la señora **ALIX LILIANA HERNANDEZ,** en calidad de contratista, celebró el día primero 01 de Agosto del año 2011, el contrato de prestación de servicios, cuyo objeto es:" Prestación de servicios como **PSICOLOGA brindando atención integral a victimas de abuso sexual y violencia en el departamento del Meta.**

**SEGUNDA:** Que se cumplió a cabalidad el objeto del contrato y el tiempo del mismo.

**TERCERO:** Que revisado y verificado los saldos del contrato en mención hay un cruce, quedando un saldo de cero (0) peso.

Así las cosas, EL CONTRATISTA declara a **PAZ Y SALVO** al CONTRATANTE por toda obligación y concepto que se hubiere generado con ocasión y ejecución del presente contrato, por lo cual no se consignan observaciones ni objeciones por el CONTRATISTA y EL CONTRATANTE, sin perjuicio de los requerimientos que llegaren a presentarse con fundamento en las garantías prestadas.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en la ciudad de Villavicencio a los TRES (03) días del mes de Noviembre del año dos mil once (2.011).

JAVIER GUERRA VASQUEZ
**CONTRATANTE**

ALIX LILIANA HERNANDEZ
**CONTRATISTA**

Escaneado con CamScanner

UNIDAD CLÍNICA DEL SISTEMA NERVIOSO

# RENOVAR LIMITADA

NIT 822.001.338-0 I.P.S. 5000100177-01

Calle 33N 42-30 B BARZAL Teléfono 6702453

Villavicencio, Meta

**ACTA DE LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 00093 /2011 SUSCRITO ENTRE JAVIER GUERRA VASQUEZ Y ALIX LILIANA HERNANDEZ**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:** | **00093** |
| **CONTRATISTA:** | **ALIX LILIANA HERNANDEZ** |
| **VALOR INICIAL:** | $ 6.000.000 |
| **VALOR ADICIONAL AL CONTRATO:** | $ 0 |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO:** | $ 6.000.000 |
| **OBJETO:** | Prestación de servicios como **PSICOLOGA**, brindado atención integral a victimas de abuso sexual y violencia en el Departamento del Meta, labor que desempeñara en las oficinas del CAIVAS |
| **FECHA DE INICIACIÓN:** | 23 de Mayo del 2.011 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 23 de Julio del 2.011 |
| | |

En la ciudad de Villavicencio a los, treinta (30) días del mes de Mayo del año 2.011, se reunieron: **JAVIER GUERRA VASQUEZ,** identificado con cedula de ciudadanía **N396.709, de Bogotá** (Cundinamarca), en su condición de GERENTE y la Señora **ALIX LILIANA HERNANDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N. **40.188.933 Villavicencio (Meta)** en su calidad de contratista, con el propósito de liquidar por mutuo acuerdo el contrato antes descrito, previas las siguientes consideraciones:

**PRIMERA:** Que la señora **ALIX LILIANA HERNANDEZ,** en calidad de contratista, celebró el día Veintitrés (23) de Mayo del año 2011, la orden de prestación de servicios No 00093, cuyo objeto es:" Prestación de servicios como **PSICOLOGA**, brindado atención integral a victimas de abuso sexual y violencia en el Departamento del Meta". **SEGUNDA:** Que verificados los pagos realizados a la contratista en virtud de la ejecución del presente contrato, se establece que se ha cancelado el valor total del contrato, sin que se adeude suma de dinero alguna al contratista, quedando un saldo de cero (0) pesos a su favor.

Así las cosas, EL CONTRATISTA declara a **PAZ Y SALVO** al CONTRATANTE, por toda obligación y concepto que se hubiere generado con ocasión y ejecución del presente contrato, por lo cual no se consignan observaciones ni objeciones por el CONTRATISTA y EL CONTRATANTE, sin perjuicio de los requerimientos que llegaren a presentarse con fundamento en las garantías prestadas.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en la ciudad de Villavicencio a los Treinta (30) días del mes de Julio del año dos mil once (2.011).

JAVIER GUERRA VASQUEZ
**CONTRATANTE**

ALIX LILIANA HERNANDEZ
**CONTRATISTA**

Escaneado con CamScanner

UNIDAD CLÍNICA DEL SISTEMA NERVIOSO

# RENOVAR LIMITADA

NIT 822.001.338-0 I.P.S. 500010477-01
Calle 33N.42-30 B/BARZAL. Teléfono 6702453
Villavicencio, Meta

**ACTA DE LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 00081 /2011 SUSCRITO ENTRE JAVIER GUERRA VASQUEZ Y ALIX LILIANA HERNANDEZ**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:** | **00081** |
| **CONTRATISTA:** | **ALIX LILIANA HERNANDEZ** |
| **VALOR INICIAL:** | $ 6.600.000 |
| **VALOR ADICIONAL AL CONTRATO:** | $ 0 |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO:** | $ 6.600.000 |
| **OBJETO:** | Prestación de servicios como **PSICOLOGA**, brindado atención integral a victimas de abuso sexual y violencia en el Departamento del Meta, labor que desempeñara en las oficinas del CAIVAS |
| **FECHA DE INICIACIÓN:** | 22 de Marzo del 2.011 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 22 de Mayo del 2.011 |
| | |

En la ciudad de Villavicencio a los, treinta (30) días del mes de Mayo del año 2.011, se reunieron: **JAVIER GUERRA VASQUEZ,** identificado con cedula de ciudadanía **N396.709, de Bogotá** (Cundinamarca), en su condición de GERENTE y la Señora **ALIX LILIANA HERNANDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N. **40.188.933 Villavicencio (Meta)** en su calidad de contratista, con el propósito de liquidar por mutuo acuerdo el contrato antes descrito, previas las siguientes consideraciones:
**PRIMERA:** Que la señora **ALIX LILIANA HERNANDEZ,** en calidad de contratista, celebró el día Veintitrés (22) de Marzo del año 2011, la orden de prestación de servicios No 00081, cuyo objeto es:" Prestación de servicios como **PSICOLOGA,** brindado atención integral a victimas de abuso sexual y violencia en el Departamento del Meta". **SEGUNDA:** Que verificados los pagos realizados a la contratista en virtud de la ejecución del presente contrato, se establece que se ha cancelado el valor total del contrato, sin que se adeude suma de dinero alguna al contratista, quedando un saldo de cero (0) pesos a su favor.

Así las cosas, EL CONTRATISTA declara a **PAZ Y SALVO** al CONTRATANTE, por toda obligación y concepto que se hubiere generado con ocasión y ejecución del presente contrato, por lo cual no se consignan observaciones ni objeciones por el CONTRATISTA y EL CONTRATANTE, sin perjuicio de los requerimientos que llegaren a presentarse con fundamento en las garantías prestadas.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en la ciudad de Villavicencio a los Treinta (30) días del mes de Mayo del año dos mil once (2.011).

JAVIER GUERRA VASQUEZ
**CONTRATANTE**

ALIX LILIANA HERNANDEZ
**CONTRATISTA**

Escaneado con CamScanner

EL RECTOR DE LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE VILLAVICENCIO,

HACE CONSTAR:

QUE LA PSICOLOGA LIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No. 40.188.933 DE VILLAVICENCIO, LABORO EN ESTA INSTITUCION, COMO DOCENTE DE TIEMPO COMPLETO, EN BASICA PRIMARIA, (JORNADA DE LA TARDE), DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 19 DE FEBRERO DE 2010 AL 5 DE MAYO DE 2011.

EXPEDIDA EN VILLAVICENCIO, A LOS 5 DIAS DEL MES DE MAYO DE DOS MIL ONCE (2011).

Mg. JORGE DANIEL BELTRAN BOHORQUEZ
RECTOR.

UNIDAD CLÍNICA DEL SISTEMA NERVIOSO

# RENOVAR LIMITADA

NIT 822.001.338-0 I.P.S. 500010047701
Calle 33N.42-30 B/BARZAL. Teléfono 6702453
Villavicencio, Meta

**ACTA DE LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 00065 /2010 SUSCRITO ENTRE JAVIER GUERRA VASQUEZ Y ALIX LILIANA HERNANDEZ**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:** | **00065** |
| **CONTRATISTA:** | **ALIX LILIANA HERNANDEZ** |
| **VALOR INICIAL:** | **$ 13.200.000** |
| **VALOR ADICIONAL AL CONTRATO:** | **$ 3.300.000** |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO:** | **$ 16.500.000** |
| **OBJETO:** | Prestación de servicios como **PSICOLOGA**, brindado atención integral a victimas de abuso sexual y violencia en el Departamento del Meta, labor que desempeñara en las oficinas del CAIVAS |
| **FECHA DE INICIACIÓN:** | 23 de Agosto del 2.010 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 23 de Enero del 2.011 |
| | |

En la ciudad de Villavicencio a los, treinta (30) días del mes de Enero del año 2.011, se reunieron: **JAVIER GUERRA VASQUEZ,** identificado con cedula de ciudadanía **N396.709, de Bogotá** (Cundinamarca), en su condición de GERENTE y la Señora **ALIX LILIANA HERNANDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía **N. 40.188.933 Villavicencio (Meta)** en su calidad de contratista, con el propósito de liquidar por mutuo acuerdo el contrato antes descrito, previas las siguientes consideraciones:
**PRIMERA:** Que la señora **ALIX LILIANA HERNANDEZ,** en calidad de contratista, celebró el día Veintitrés (23) de Agosto del año 2010, la orden de *prestación de servicios* No 00065, cuyo objeto es:" *Prestación de servicios* como **PSICOLOGA,** brindado atención integral a victimas de abuso sexual y violencia en el Departamento del Meta". **SEGUNDA:** Que verificados los pagos realizados a la contratista en virtud de la ejecución del presente contrato, se establece que se ha cancelado el valor total del contrato, sin que se adeude suma de dinero alguna al contratista, quedando un saldo de cero (0) pesos a su favor.

Así las cosas, EL CONTRATISTA declara a **PAZ Y SALVO** al CONTRATANTE, por toda obligación y concepto que se hubiere generado con ocasión y ejecución del presente contrato, por lo cual no se consignan observaciones ni objeciones por el CONTRATISTA y EL CONTRATANTE, sin perjuicio de los requerimientos que llegaren a presentarse con fundamento en las garantías prestadas.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en la ciudad de Villavicencio a los Treinta (30) días del mes de Enero del año dos mil once (2.011).

JAVIER GUERRA VASQUEZ
**CONTRATANTE**

ALIX LILIANA HERNANDEZ
**CONTRATISTA**

Escaneado con CamScanner

Meta

**SECRETARIA JURIDICA**
**CONTRATACION - ARCHIVO**

**EL SUSCRITO SECRETARIO JURIDICO (E) DEL DEPARTAMENTO DEL META**

**CERTIFICA:**

Que **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** - Psicologa, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 40.188.933 de Villavicencio, suscribió con el Departamento del Meta el siguiente contrato:

- Contrato de prestación de servicios profesionales No. 0037 del 2 de enero de 2009, cuyo objeto es "BRINDAR ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL EN EL AREA PSICOSOCIAL DESDE LA PREVENCION Y ATENCION EN EL PROGRAMA DEL CENTRO DE ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL CAIMA Y CAVIF", con una duración de ocho (8) meses, del 23 de enero al 22 de septiembre de 2009, por un valor total de VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($24.000.000) M/CTE.

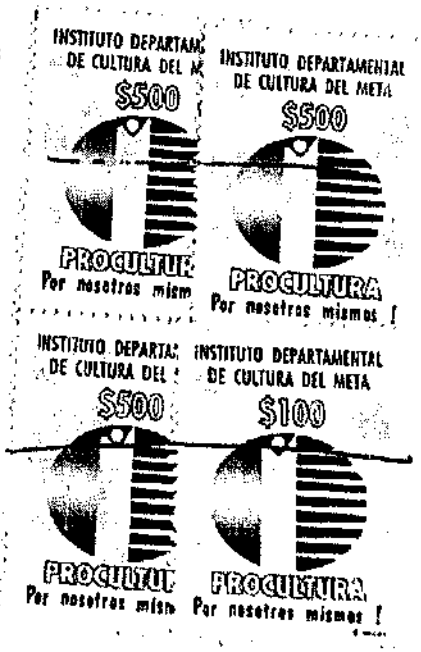
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SEGÚN CLAUSULA OCTAVA:

1. Brindar apoyo en la atención integral a victimas de abuso sexual en el área psicosocial desde la prevención y atención en el programa CAIMA Y CAVIF.
2. Desarrollar talleres de prevención en temas de abuso, explotación sexual, violencia intrafamiliar y maltrato infantil en los municipios de Villavicencio, Restrepo, Cumaral, Barranca de Upia, Cubarral y San Juanito.
3. Realizar valoraciones psicológicas, atención sicológica a las victimas de violencia sexual y sus familiares.
4. Presentar informe oficial (pentagrama) a la entidad que lo requiera en los términos de Ley.
5. Prestar una atención psicológica en situación de crisis emocional a las victimas y/o familiares usuarios del CAIMA.

La presente se expide a solicitud de la interesada, en la ciudad de Villavicencio, a los diez (10) días del mes de noviembre del año dos mil nueve (2.009).

**Nota:** la presente certificación carece de validez sin las respectivas estampillas

**Dr. RODRIGO PATIÑO PASTRANA**




Cra 33 No 38 - 45 Centro
PBX (098) 6610000 - 6718080 Ext 112
Parque piso - Antigua Caja Agraria
Página Web www.meta.gov.co



Escaneado con CamScanner

SECRETARIA JURIDICA

**EL SUSCRITO JEFE DE CONTRATACION DE LA SECRETARIA JURIDICA DEL**

**DEPARTAMENTO DEL META**

**CERTIFICA:**

Que, **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** - Psicóloga, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 40.188.933 de Villavicencio, laboró del 13 de junio al 9 de septiembre de 2008, mediante contrato de prestación de servicios No. 0581 del 3 de junio de 2008, cuyo objeto es DESARROLLAR UN PROGRAMA DE SPICOORIENTACIÓN EN LA JORNADA CONTRARIA A LA ACADEMICA CON LOS ESTUDIANTES OFICIALES CON SERVICIO DE INTERNADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL U. E. DE CABUYARO DEL MUNICIPIO CABUYARO-DEPARTAMENTO DEL META.

La presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Villavicencio, a los ocho (8) días del mes de enero del año dos mil nueve (2.009).

Dr. RODRIGO PATIÑO PASTRANA

*Revisó y elaboró Angélica L.*

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META $1.000
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META $500
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META $100
PROCULTURA Por nosotros mismos !

Cra 33 No. 38 - 45 Centro
PBX (098) 6708080 Ext. 1210
Pagina Web. www.meta.gov.co



Escaneado con CamScanner

**LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO JURIDICO DEL ICBF REGIONAL META**

**C E R T I F I C A :**

Que la Profesional **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 40.188.933 de Villavicencio (Meta). celebró Contrato de Prestación de Servicios con el ICBF, Regional Meta así:

Contrato No. 329 del 08 de Septiembre de 2006

Vigencia: Del 11 de Septiembre de 2006 al 09 de Enero de 2007

Objeto: Prestar el servicio de Atención Terapéutica a través de sesiones de Terapia Familiar, a familias que presenten grave deterioro de las relaciones familiares, problemas de maltrato, abuso sexual, violencia intrafamiliar, desplazamiento, conflicto armado, desastres naturales o cualquier hecho traumático que amerite atención especial por medio de sesiones individuales, grupales y de red; a los usuarios del Centro Zonal Nro. 3 del Municipio de Granada Meta.

Valor: $ 6.600.000.oo

----------//----------

Contrato No. 127 del 19 de Febrero de 2007

Vigencia: Del 20 de Febrero de 2007 al 05 de Julio de 2007

Objeto Prestar los servicios profesionales de psicología mediante la atención individual, grupal o colectiva a los niños niña, adolescentes y sus familias del área a la niñez, como apoyo a las acciones del área socio legal y dar continuidad a los procesos de psicología iniciados con los niños, niñas adolescentes y sus familias y de las que presentan dificultades en el manejo de sus relaciones o son victimas de



Escaneado con CamScanner

situaciones de violencia , maltrato o atravesando situaciones de crisis, quienes requieren el apoyo profesional de PSICOLOGIA, mediante el desarrollo de actividades de asistencia, asesora y orientación en atención individual, grupal o colectivo que permitan desarrollar estrategias de intervención conducentes a mejorar la calidad de vida de las mismas y el derecho a tener un desarrollo armónico e integral.

Valor: $ 7.650.000.oo

---///---

Contrato No. 396 del 17 de Julio de 2007

Vigencia: Del 17 de Julio de 2007 al 31 de Diciembre de 2007

Objeto: Prestar los servicios profesionales en PSICOLOGIA, mediante la atención individual grupal o colectiva a los niños, niñas y adolescentes y sus familias del área de la niñez, como apoyo a las acciones del área socio legal y dar continuidad a los procesos de psicología iniciados con los niños, niñas y adolescentes y sus familias y de las que presentan dificultades en el manejo de sus relaciones o son victimas de situaciones de violencia, maltrato o atravesando situaciones de crisis, quienes requieren el apoyo profesional de PSICOLOGIA, mediante el desarrollo de actividades de asistencia, asesora y orientación en atención individual, grupal o colectivo que permitan desarrollar estrategias de intervención conducentes a mejorar la calidad de vida de las mismas y el derecho a tener un desarrollo armónico e integral.

Valor: $ 10.200.000.oo

---///---

Contrato No. 104 del 28 de Enero de 2008

Vigencia: Del 1de Febrero de 2008 al 30 de Marzo de 2008



Escaneado con CamScanner

Objeto: Prestar los servicios profesionales en el área de psicología para apoyar acciones tendientes a preservar y restituir el ejercicio integral de los derechos de la niñez y la familia, habitantes de la ciudad de Villavicencio y el departamento del meta que se encuentren en algún grado de peligro y/o vulneración; mediante el desarrollo de actividades de orientación y atención individual y grupal que permita desarrollar estrategias conducentes a mejorar la calidad de vida y el derecho a tener un desarrollo armónico e integral mediante la garantía o restitución de derechos.

Valor: $ 3.744.436.oo

---///---

Según los informes del Supervisor se cumplió a satisfacción el objeto y las obligaciones contractuales.

Dada en Villavicencio, a los veinticinco (25) días del mes de Abril de 2008, a solicitud del interesada.

ANGELA DEL PILAR ROZO BRICEÑO



Escaneado con CamScanner

XARENI
Cooperativa Multiactiva

MEDICOOP IPS

**EL SUSCRITO GERENTE DE XARENI COOPERATIVA MULTIACTIVA**

**CERTIFICA QUE**

La doctora ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA identificada con cedula de ciudadanía No. 40.188.933 de Villavicencio laboro en esta entidad desde Junio 15 a Julio 18 del 2006 en la modalidad de profesional adscrito realizando un reemplazo en el cargo de psicología caracterizándose por su puntualidad y cumplimiento de sus funciones.

Se expide hoy Julio 21 del 2006 a solicitud del interesado con destino a hoja de vida.

YOLANDA LEON

*Personería Jurídica No. 3469 Dic/93 Expedida por el DANCOOP. NIT: 800.229.859-6*
*Carrera 35 No. 35 – 40 El Barzal. Tel. 6733260 - 6733262*

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO
SECRETARIA LOCAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD

HACE CONSTAR.

Que, ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA, identificada con c.c. No. 40. 189.933 de Villavicencio, cumplió con lo dispuesto en la resolución N.0376 de 24 de marzo de 2006, a partir del día 03 de abril de 2006 hasta 25 de abril de 2006. desempeñandose como profesional universitaria, código 219, grado 07. En reemplazo de la Titular MARTHA GALVIS.

Se expide en la ciudad de Villavicencio a los dos (2) días del mes de mayo de 2006.

MARIA TERESA RESTREPO RENDON.
Secretaria Local de Salud.

ALCALDIA DE VILLAVICENCIO
SECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
CORRESPONDENCIA RECIBIDA POR:
FECHA: 3-05-06 HORA 12:10
RADICADO No. 2257

ELABORO Nestor M.

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.188.933**

**HERNANDEZ ARDILA**

APELLIDOS

**ALIX LILIANA**

NOMBRES

Alix Liliana HERNANDEZ A

FIRMA





INDICE DERECHO

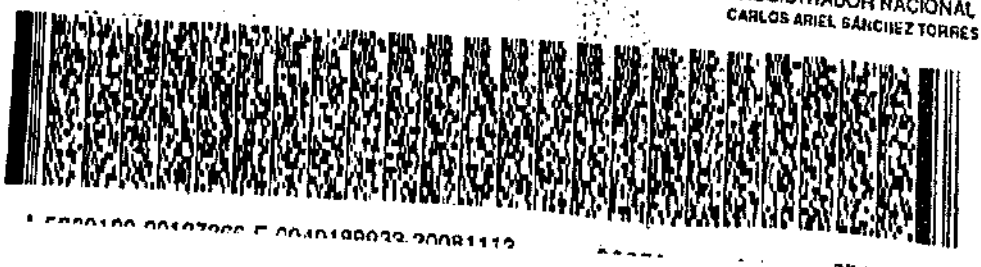
FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1981**

**VILLAVICENCIO**
**(META)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65** ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

**15-DIC-1999 VILLAVICENCIO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



Escaneado con CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141095482425

(415)7707212489984(8020) 000014109548242 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4 0 1 8 8 9 3 3 | 6. DV 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico 2 2

## IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 4 0 1 8 8 9 3 3

27. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Meta

30. Ciudad/Municipio: Villavicencio 5 0 0 0 1

31. Primer apellido: HERNANDEZ

32. Segundo apellido: ARDILA

33. Primer nombre: ALIX

34. Otros nombres: LILIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Meta 5 0

40. Ciudad/Municipio: Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CL 18 39 BIS 41

42. Correo electrónico: alixlilianahernandez@yahoo.es

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 2 3 3 6 3 3 8 7

45. Teléfono 2: 3 1 1 4 9 5 3 1 4 2

## CLASIFICACIÓN

**Actividad principal**

46. Código: 7 2 2 0

47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 6 0 1 2 5

**Actividad económica**

**Actividad secundaria**

48. Código: 8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 2 1 3

**Otras actividades**

50. Código 1 2

**Ocupación**

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

54. Código

## 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**

59. Anexos SI [ ] NO [X]

## Para uso exclusivo de la DIAN

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 acepte 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha

DOCUMENTO GENERADO ELECTRÓNICAMENTE

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**VILLAVICENCIO,**
**META,**
COLOMBIA,

**01/01/2026**

**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** con **Cédula de Ciudadanía** número **40188933**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

| | |
|---|---|
| Número | **0570096470006311** |
| Fecha de apertura | **20/10/2006** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS,**

**CERTIFICA**

Que Alix Liliana Hernandez Ardila, identificado(a) con CC número 40188933, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 40188933 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Alix Liliana Hernandez Ardila |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 02/12/1981 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/10/2016 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | 218 semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | 181 semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | 51 semanas |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 01/10/2016 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 40188933 ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA Desde 01/02/2024 - Vigente

Generado por Interfaces

01/01/2026

**ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.**

Colpensiones

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **40188933,** se encuentra afiliado/a desde **10/10/2005** 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 22 de diciembre de 2025.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

**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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 287304121

PIB
18:53:11
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 01 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40188933:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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

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

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

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 01 de enero de 2026, a las 18:53:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 40188933 |
| Código de Verificación | 401889332601011853 54 |

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 06:54:40 PM horas del 01/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **40188933**

Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ ARDILA ALIX 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.

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

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, 01/01/2026 06:55:42 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **40188933** y Nombre: **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA.**

## 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. **131555713** . 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

Villavicencio, 1 Enero 2026

Señores
**GOBERNACION DEL META**
La ciudad

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Cordial saludo,

La suscrita Alix Liliana Hernández Ardila identificado con C.C. No. 40.188.933 expedida en Villavicencio, 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, a la Gobernación del Meta con NIT. 892.000.148-8, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de 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.

ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA
C.C. 40.188.933 Villavicencio

# 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 18:59:45 horas del 01/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **40188933**, Apellidos y Nombres **HERNANDEZ ARDILA ALIX LILIANA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **GOBERNACION DEL META**, con NIT **892000148-8** 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.

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 40188933 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 01/01/2026 08:11 PM

Código Verificación: **G7ZHSJNEAB**

Válida hasta: **02/04/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

# LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 26C # 37-38, barrio 7 de Agosto
Tel. 6833822 - 6660566 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

| CÓD | F-EO-01-FI |
|---|---|
| VERSIÓN | 01 |
| FECHA | 15-JUL-2013 |
| Pág 1 de 2 | |

## CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

### DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 55886 Fecha: 2025-12-27 09:28:30

### DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: PARTICULARES NIT: 01 CIIU: SECTOR: -
ENT. MISIÓN: PARTICULARES NIT: 01 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

### DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: ALIX LILIANA APELLIDOS: HERNANDEZ ARDILA
IDENTIFICACIÓN: 40188933 FECHA DE NACIMIENTO: 02 de Diciembre de 1981 EDAD: 44
ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL EDUCATIVO: ESPECIALIZADO CARGO: INSTRUCTORA
ARL: POSITIVA EPS: SANITAS S.A. E.P.S. AFP: Colpensiones

FOTOGRAFIA



### EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Espirometria, Perfil Lipidico, Audiometria, Examen Medico Ocupacional, Optometria

### RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

**RESULTADO: Sin Recomendaciones**

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

Caso Descartado

### DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

### RECOMENDACIONES

1. Inicie programa de modificación de estilo de vida (dieta y ejercicio).
2. Evite sedentarismo; realice pausas activas y movimiento durante la jornada.
3. Adquiera y use corrección óptica para visión próxima (gafas de lectura) para realizar tareas eficientemente.

**Programa de Protección Auditiva**

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

**Programa de Protección Respiratoria**

1) Espirometria Anual

**Recomendaciones de Protección Visual**

1) Actualizar formula 2) Control Optometria en 1 año 3) Corrección Óptica con antecjos

Dra. Maryeri Rey Cruz
Médico Especialista S S T
RM 1121530966
Lic 4921-18



**Atendido por: REY CRUZ NELLY MARYERI**
**Registro Médico:**
**Licencia S.O.:**

**Paciente: HERNANDEZ ARDILA ALIX LILIANA**
**Identificación: 40188933**

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

**LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.**
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 26C # 37-38, barrio 7 de Agosto
Tel. 6833822 - 6660566 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com



## LABORATORIO

**EXAMEN DE TRABAJADOR A REALIZAR**

Nombre: HERNANDEZ ARDILA ALIX LILIANA

Género: FEMENINO | RH: A+ | Fecha de Nacimiento: 02 de Diciembre de 1981 | Identificación: 40188933

Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL | EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO | Edad: 44

EPS: SANITAS S.A. E.P.S. | ARL: POSITIVA | Orden: 55886 | Fecha: 2025-12-27 | AFP: Colpensiones

**EMPRESA**

NIT: 01 | Razon social: PARTICULARES | Actividad Economica: -

**UNIDAD FUNCIONAL**

NIT: 01 | Razon social: PARTICULARES | Actividad Economica: -

2025-12-27 08:05:03

**PERFIL LIPIDICO**

| Nombre | Resultado | Unidad | Valor Referencia |
|---|---|---|---|
| COLESTEROL TOTAL | 223.8 | mg/dl | Hasta 200 |
| COLESTEROL HDL | 56.8 | mg/dl | 35/55 |
| COLESTEROL LDL | 151.5 | mg/dl | Hasta 150 |
| COLESTEROL VLDL | 15.6 | mg/dl | 10-30 |
| TRIGLICERIDOS | 77.6 | mg/dl | Hasta 170 |
| Observaciones: | | | |

Diana Villazon
Diana Villazón Ramirez
Bacteriologa y Laboratorista Clinico
T.P 1005317601

**Atendido por: VILLAZON RAMIREZ DIANA PATRICIA**
**Reg.:**

**Paciente: HERNANDEZ ARDILA ALIX LILIANA**
**Identificación: 40188933**

TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

# TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

La suscrita Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología certifica que, una vez consultado el sistema de información y reporte de profesionales sancionados por estos Tribunales, NO se encontró que **ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA**, con documento de identificación N° **40188933**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

Se expide en Bogotá, D.C., el 1 de enero de 2026.

**DIANA PAOLA PULIDO CASTELBLANCO**
Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontólogicos y Bioéticos de Psicología

U4ORP3Ob5VmW+4AHVovD
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

Colegio Colombiano
de Psicólogos

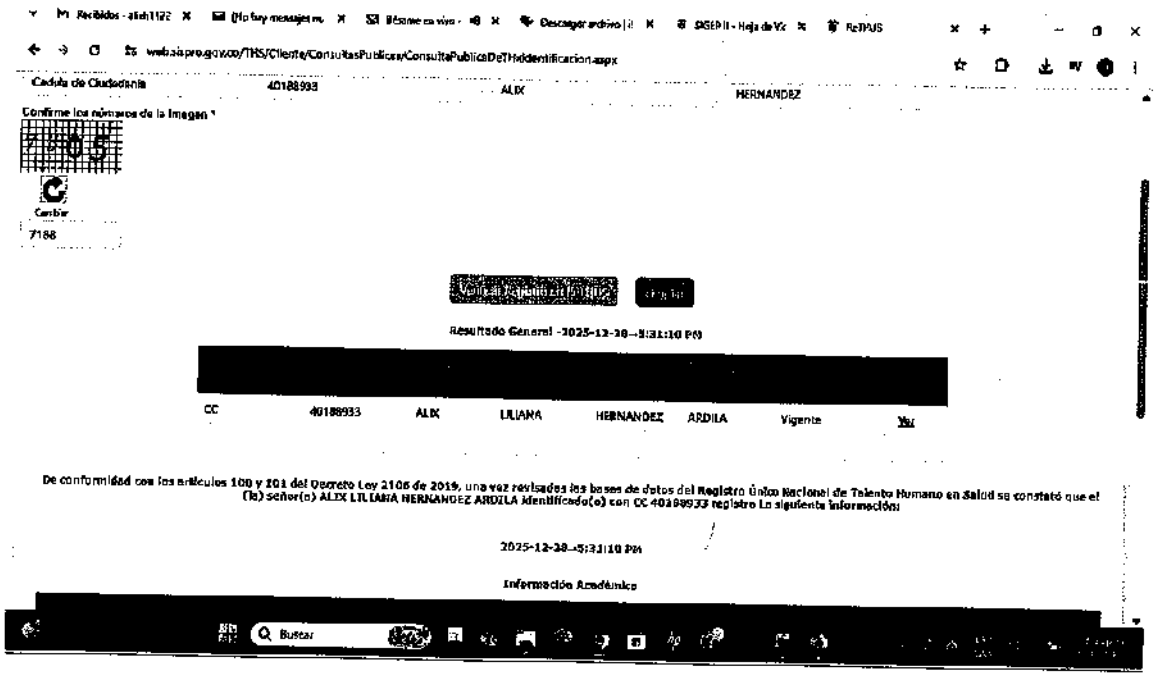
# Tarjeta Profesional de Psicólogo

ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA

c.c. 40.188.933

La presente Tarjeta Profesional de Psicólogo se expide en consonancia con lo dispuesto por los Artículos 6° y 12° de la Ley 1090 del 6 de septiembre de 2006 y es requisito para ejercer la profesión de psicólogo en la República de Colombia

# RETHUS


Cédula de Ciudadanía
40188933
ALIX
HERNANDEZ
Confirme los números de la imagen
7188
Cambiar
Resultado General -2025-12-30--5:31:10 PM
CC
40188933
ALIX
LILIANA
HERNANDEZ
ARDILA
Vigente
Ver
De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) ALIX LILIANA HERNANDEZ ARDILA identificado(a) con CC 40188933 registra la siguiente información:
2025-12-30--5:31:10 PM
Información Académica
Buscar