Montería, enero de 2026.

Doctora
**LUS ARMANDO DÍAZ RAMÍREZ**
GERENTE (E) MONTERÍA CIUDAD AMABLE S.A.S.
E. S. D.

**ASUNTO: PROPUESTA PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**

CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.067.931.073 expedida en Montería - Córdoba, técnico laboral por competencias en asistente administrativo con amplia experiencia, me permito dirigirme a usted de manera respetuosa a fin de presentarle mi propuesta de servicios profesionales para apoyar a Montería Ciudad Amable S.A.S.

La siguiente propuesta, la hago bajo la gravedad de juramento y le manifiesto que no me encuentro en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con la entidad que usted preside, y en tal circunstancia se lo manifestaré oportunamente, como también, no tengo en mi contra demanda alguna por alimentos, ni deuda para con el estado, ni antecedentes judiciales y mucho menos he sido sancionado por la Procuraduría General de la Nación y Contraloría General de la República.

## 1. MARCO GENERAL.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS QUE REQUIERA MONTERÍA CIUDAD AMABLE S.A.S., PARA LA CONSTRUCCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA FASE DE OPERACIÓN DEL SETP DE LA CIUDAD DE MONTERÍA.

## 2. ALCANCE DE LA PROPUESTA

**1.** Brindar apoyo a la gestión en las actividades técnicas que requiera el ente gestor, tales como organización, realización y/o proyección de actas de reuniones, conferencias y/o comités relacionados con el SETP.

**2**. Realizar tareas de asistencia administrativa como atención de llamadas y visitas, recepción y custodia de documentos, tramitación de expedientes y procesos administrativos, comunicación con las distintas áreas, respuestas de las diferentes solicitudes y requerimientos del despacho del gerente o su suplente, así como de las demás dependencias, entre otras.

**3**.Administrar, cuidar, velar y proteger los bienes pertenecientes a montería Ciudad Amable S.A.S e informar y gestionar ante sus superiores los eventos adversos (desperfectos y anomalías) que se presenten.

**4.** brindar acompañamiento en las políticas y estrategias de servicio y atención al cliente de montería Ciudad Amable S.A.S., dando orientación a las personas que requieran información del SETP en la ciudad de montería, organizando la información y concertando entrevistas cuando sean requeridas.

**5.** realizar apoyo en las campañas de sensibilización para la entrada en operación del sistema y demás actividades de formación ciudadana que lleve a cabo el ente gestor; de igual forma brindar apoyo en las actividades relacionadas con el área social y de comunicaciones de la entidad.

**6.** cumplir con las demás designadas por el supervisor, que estén relacionadas con el objeto contractual, con calidad, oportunidad y pertinencia.

**7.** no acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho. cuando se presenten tales peticiones o amenazas los contratistas deberán informar inmediatamente de su ocurrencia a la entidad contratante y a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.

**3. VALOR DE LA PROPUESTA.**

La propuesta económica prestada para la prestación de estos servicios asciende a la suma de de **VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE. ($21.859.600).**, los cuales se pagarán de la siguiente forma: **CUATRO (4) PAGOS IGUALES MENSUALES** por valor de **VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE. ($21.859.600)**. de la siguiente forma: **SIETE (07) PAGOS IGUALES MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE. ($3.122.800).**

Carolina I. Aguilar Machado.

**CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO**
C.C. 1.067.931.073 de Montería - Córdoba

MONTERÍA AMABLE
SISTEMA ESTRATÉGICO DE TRANSPORTE PÚBLICO

## GESTIÓN DOCUMENTAL

## REVISIÓN DOCUMENTAL PERSONA NATURAL

| | DOCUMENTOS PRECONTRACTUALES | | | |
|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO | SÍ | NO | NO APLICA |
| 1 | FORMATO UNICO HOJA DE VIDA PERSONA NATURAL DE FUNCION PUBLICA- SIGEP. ACTUALIZA Y FIRMADA | | | |
| 2 | DECLARACION DE BIENES Y RENTA Y DE CONFLICTO DE INTERESES LEY 2013/2019 | | | |
| 3 | SOPORTES ACADÉMICOS -COPIA DE LOS TÍTULOS DE ESTUDIOS OBTENIDOS | | | |
| 4 | CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL/PROFESIONAL SUSCRITA POR EL FUNCIONARIO O PERSONA COMPETENTE. | | | |
| 5 | COPIA DE CÉDULA DE CIUDADANÍA | | | |
| 6 | LIBRETA MILITAR O CERTIFICACIÓN PROVISIONAL EN LÍNEA (ARTICULO 20, LEY 1780/2016) (NO APLICA PARA HOMBRES MAYORES A LOS 50 AÑOS DE EDAD) | | | |
| 7 | FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL: (OBLIGATORIO PARA TODAS LAS PROFESIONES CON EJERCICIO REGULADO). | | | |
| 8 | CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE LA PROFESIÓN EXPEDIDO POR EL ÓRGANO COMPETENTE. CON EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS. | | | |
| 9 | CERTIFICADO DEL RETHUS (REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TALENTO HUMANO EN SALUD): (OBLIGATORIO PARA EL PERSONAL DE SALUD QUE DESEMPEÑE ACTIVIDADES ASISTENCIALES). | | | |
| 10 | CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN (VIGENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS) | | | |
| 11 | CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN (VIGENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS) | | | |
| 12 | ANTECEDENTES JUDICIALES POLICÍA NACIONAL (VIGENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS) | | | |
| 13 | CERTIFICADO SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS POLICÍA NACIONAL (VIGENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS) | | | |
| 14 | CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A SALUD: COMO INDEPENDIENTE, CON EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS | | | |
| 15 | CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A PENSIÓN: COMO INDEPENDIENTE, CON EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS | | | |
| 16 | CERTIFICADO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL: CON EXPEDICIÓN NO MAYOR A 3 AÑOS. EN EL CASO DE QUE LA PERSONA NO HAYA LABORADO EN EL TRANSCURSO DE 6 MESES, DEBERÁ REALIZARSE EL EXAMEN DE NUEVO. | | | |
| 17 | FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT) EXPEDIDO POR LA DIAN (ACTUALIZADO) | | | |
| 18 | COPIA DE LA DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS.<br><br>EN CASO DE NO DECLARAR, FAVOR ANEXAR CERTIFICADO DE NO DECLARANTE: | | | |
| 19 | CERTIFICACIÓN DE REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM) (FECHA DE CONSULTA NO MAYOR A 30 DÍAS). | | | |
| 20 | CERTIFICADO DE NO ESTAR CONDENADO POR DELITOS SEXUALES, CON EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS. | | | |
| 21 | CERTIFICACIÓN DE CUENTA BANCARIA ACTIVA | | | |
| 22 | DECLARACIÓN JURAMENTADA CON NOTA DE PRESENTACIÓN ANTE NOTARIO DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSAL DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O CONFLICTO DE INTERESES PARA CONTRATAR CON MONTERÍA CIUDAD AMABLE S.A.S | | | |
| | DOCUMENTOS PARA EJECUCÍN | | | |
| 23 | AFILIACIÓN ARL | | | |
| 24 | GARANTÍA (CONFORME A SECOP II) | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| OBSERVACIÓN | | | | | |
| ENTREGA | NOMBRE | | REVISÓ | NOMBRE | |
| | FIRMA | | | FIRMA | |

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 |
|---|---|---|
| AGUILAR | MACHADO | CAROLINA ISABEL |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1067931073 | F (X) M ( ) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

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

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 02 MES 07 AÑO 1994 | CARRERA 21 10 27 VILLA PAZ | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | CÓRDOBA |
| DEPTO | CÓRDOBA | MUNICIPIO | MONTERÍA | | |
| MUNICIPIO | MONTERÍA | TELÉFONO | 3002585083 | EMAIL | caroaguilarmachado@gmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2011 |

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

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

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

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

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

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |
| INSTITUTO TECNOLOGICO SAN AGUSTIN | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 1238 | X | | ADMINISTRACION EMPRESARIAL | 12 | 2013 |

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 |
| CENSA CENTRODE SISTEMAS DE ANTIOQUIA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 1238 | X | | TECNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN SECRETARIA EJECUTIVA | 12 | 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 |
| | | | | | | | | | |

## 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<br>MONTERIA CIUDAD AMABLE S.A.S. | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA | MUNICIPIO<br>MONTERÍA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS<br>7899444 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 04 | Mes | 08 | Año 2025 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>RECEPCIONISTA/SECRETARIA | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA | | | | | DIRECCIÓN<br>calle 56 N° 6-170 RIO CENTRO INTELIGENTE | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MONTERIA CIUDAD AMABLE S.A.S. | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA | MUNICIPIO<br>MONTERÍA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS<br>7899444 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 28 | Mes | 01 | Año 2025 | Día | 28 | Mes | 07 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>RECEPCIONISTA / SECRETARIA | DEPENDENCIA<br>"ADMINISTRACION" | | | | | DIRECCIÓN | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>MONTERIA CIUDAD AMABLE S.A.S. | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CÓRDOBA | *MUNICIPIO*<br>MONTERÍA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7899444 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 06 | *Mes* | 08 | *Año* | 2024 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>RECEPCION Y SECRETARIA | *DEPENDENCIA*<br>"ADMINISTRACION" | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 1W 32A 49 BARRIO CAMPO ALEGRE | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>MONTERIA CIUDAD AMABLE S.A.S. | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CÓRDOBA | *MUNICIPIO*<br>MONTERÍA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7899444 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 22 | *Mes* | 02 | *Año* | 2024 | *Día* | 22 | *Mes* | 07 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>RECEPCION | *DEPENDENCIA*<br>"ADMINISTRACION" | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 1W 32A 49 BARRIO CAMPO ALEGRE | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CENTRO DE ESPECIALISTAS | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CÓRDOBA | *MUNICIPIO*<br>MONTERÍA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 01 | *Año* | 2022 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>SECRETARIA - AUX ADMINITRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA ADMINISTRATIVA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 62B 6 62 B 32 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>FUNDACION PARA LA UNION DE LA FAMILIA (FUNIFAMI) | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CÓRDOBA | *MUNICIPIO*<br>MONTERÍA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 12 | *Mes* | 04 | *Año* | 2019 | *Día* | 28 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>SECRETARIA - AUX ADMINITRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA ADMINISTRATIVA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>TRANSVERSAL 9 10 17 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE MONTERIA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CÓRDOBA | *MUNICIPIO*<br>MONTERÍA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 27 | *Mes* | 02 | *Año* | 2017 | *Día* | 20 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>SECRETARIA - AUX ADMINITRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVA SECRETARIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 27 3 16 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CLINICA MATERNA INFANTIL CASA DEL NIÑO | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CÓRDOBA | *MUNICIPIO*<br>MONTERÍA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 23 | *Mes* | 10 | *Año* | 2015 | *Día* | 23 | *Mes* | 04 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>SECRETARIA EJECUTIVA | *DEPENDENCIA*<br>SUBSECRETARIA EJECUTIVA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 39 6 15 | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA* | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día:* | | *Mes:* | | *Año:* | | *Día:* | | *Mes:* | | *Año:* | |
| *AREA DE CONOCIMIENTO* | *NIVEL EDUCATIVO* | | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS 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* Montería - Enero 2026

Carolina Isabel Aguilar Machado

*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.

Montería 2026

*Ciudad y fecha*

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

Función Pública

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

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2026-01-06 16:14 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| CAROLINA | ISABEL | AGUILAR | MACHADO |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1067931073 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | CÓRDOBA | Municipio | MONTERÍA |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| aís | COLOMBIA | Departamento | CÓRDOBA | Municipio | MONTERÍA |
|---|---|---|---|---|---|

| 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 | MONTERIA CIUDAD AMABLE S.A.S. |
|---|---|

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | CÓRDOBA | Municipio | MONTERÍA |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | ["Carrera 4 No. 49 -112"] |
|---|---|
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |

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

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $30.155.453,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $30.155.453,00 |

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 | $2.000.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

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

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

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

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

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

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

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

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

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

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

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

Sí [ ] No [X]

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

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

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

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

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

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

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

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

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

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

s potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

Enero - 2026
Carolina I. Aguilar M.

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE LA:

# INSTITUCIÓN EDUCATIVA
# "POLICARPA SALAVARRIETA"

MONTERÍA - CÓRDOBA

CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE MONTERIA, MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 0902 DE OCTUBRE 5 DE 2009

**Confiere a:**

## CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO

IDENTIFICADO (A) CON T.I. No. 94070222595 DE MONTERIA

**EL TITULO DE:**

# BACHILLER ACADÉMICO

POR HABER CULMINADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA ACADEMICA, Y CUMPLIDO TODOS LOS REQUISITOS DE PROMOCION ADOPTADOS POR EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO EN SU PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (P.E.I.) DE ACUERDO A LA LEY Y LAS NORMAS REGLAMENTARIAS

Anotado al Folio No. 1 del Libro de Registro No. 2 Diploma No. 01

Dado en Montería - Córdoba a los 2 días del mes de Diciembre de 2011

JORGE LUIS PEREZ SANCHEZ
C.C. No. 6.873.213 de Montería
Rector

LESLI EILEEN TRUJILLO SANCHEZ
C.C. No. 50.896.544 de Montería
Secretaria

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional y en su nombre

# El Centro de Sistemas de Antioquia

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano,
con autorización oficial según Resolución No. 0000039 del 20 de febrero de 2003
emitida por la Secretaría de Educación Departamental de Córdoba.

## Teniendo en cuenta que:

# Carolina Isabel Aguilar Machado

Identificado (a) con C.C. 1.067.931.073

Termino satisfactoriamente los estudios de 1238 horas teórico-prácticas y demás requisitos reglamentarios, le confiere el certificado de aptitud ocupacional como:

## Técnico Laboral Por Competencias en:

## Secretaria Ejecutiva

Wilmer Lamus Rodriguez
Director

Sandra Aduen Muskus
Coordinadora Académica

Carmen Diaz Begambre
Secretaria Académica

Registrado en el Libro N° 32 Acta N° 168, Folio N° 288.
Dado en Montería a los 10 días del mes de diciembre de 2016.

República de Colombia

# Instituto TECNOLOGICO SAN AGUSTIN

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Aprobación Oficial 4581 de 16/12/04
Renovación de Registro 0735 de 08/06/09

Debidamente autorizado por el Ministerio de Educación Nacional
y la Secretaría de Educación Municipal de Montería,
teniendo en cuenta que:

## Carolina Isabel Aguilar Machado

c.c. 1.067.931.073 de Montería.

Cursó y aprobó los requisitos académicos programados por la institución,
logrando los objetivos propuestos exigidos por los reglamentos y por la
Ley 115 de 1994, Ley 1064 de 2006 y Decreto 4904 de 2009,
le certifican como Técnico Laboral por Competencias en:

## Administración Empresarial

En testimonio de lo expuesto se expide el presente
en la ciudad de Montería, a los 18 días del mes de diciembre de 2013.

TECNOLOGICO SAN AGUSTIN
Gerencia General
VEJO DIRECTOR

TECNOLOGICO SAN AGUSTIN
Coordinación Académica
VEJO DIRECTOR

Instituto TECNOLOGICO SAN AGUSTIN

Registro y Control

Anotado al folio 5856 del Libro de Registro N° 15 Fecha Diciembre 18 de 2013

# ECO
## CORPORACIÓN EDUCATIVA COLOMBIANA
EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

**Educación para el trabajo y el desarrollo humano**
Personería Jurídica #001217 de Mayo 23 de 1989- Nit: 800153764-7
Sede Montería-Licencia de Funcionamiento# 001218 de Mayo 23 de 1989 de la SEM
Sede Cerete: Licencia de Funcionamiento #0000033 de Febrero 1 de 2011 de la SED

**HACE CONSTAR QUE:**

*Carolina Isabel Aguilar Machado*

*Con documento de identidad Nro. 1067931073*

**ASISTIÓ AL CURSO TEÓRICO-PRACTÍCO:**

**ATENCIÓN DE EMERGENCIA Y PRIMER RESPONDIENTE**

*Realizado en la ciudad de Montería, del 02 de marzo al 07 de marzo de 2020, en modalidad Virtual*
*Con una intensidad horaria de cuarenta (40) horas*

www.eco.edu.co

Este constancia no conduce a un certificado de aptitud ocupacional, así como lo establece el decreto 1075 de 2015 en su Artículo 2.6.6.8. La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo corpoeco.cooracademico@gmail.com

Andrés Ruvo S
*Director (E)*

Kelly Lambraño Hrdz
*Secretaria Académica*

# ECO
## CORPORACIÓN EDUCATIVA COLOMBIANA
EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

**Educación para el trabajo y el desarrollo humano**

Personería Jurídica #001217 de Mayo 23 de 1989- Nit: 800153764-7
Sede Montería-Licencia de Funcionamiento# 001218 de Mayo 23 de 1989 de la SEM
Sede Cerete: Licencia de Funcionamiento #0000033 de Febrero 1 de 2011 de la SED

**HACE CONSTAR QUE:**

*Carolina Isabel Aguilar Machado*

*Con documento de identidad Nro. 1067931073*

**ASISTIÓ AL CURSO TEÓRICO-PRACTÍCO:**

**ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR**

*Realizado en la ciudad de Montería, del 16 de marzo al 05 de abril de 2020, en modalidad Virtual*
*Con una intensidad horaria de ciento sesenta (160) horas*

www.eco.edu.co

Este constancia no conduce a un certificado de aptitud ocupacional, asi como lo establece el decreto 1075 de 2015 en su Artículo 2.6.6.8. La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo corpoeco.cooracademico@gmail.com

Andris Raad L
*Director (E)*

Kelly Lambraño Hdz
*Secretaria Académica*

REGIONAL CORDOBA

**EL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR**

# CERTIFICA

Que CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1067931073 de Montería, realizó y aprobó el curso de MERCADEO Y VENTAS con una intensidad horaria de Ochenta (80) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Montería, a los trece (13) días del mes de diciembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Subdirector CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
REGIONAL CÓRDOBA

***SENA: Una Organizacion con Conocimiento***

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el siguiente directorio, que se encuentra en la página web oficial, verificable vía [illegible]. Para el formato [illegible]

Instituto
TECNOLOGICO
**SAN AGUSTIN**

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO
Registro de Programas Nº 0735 de 2009

CERTIFICA QUE:

**CAROLINA AGUILAR MACHADO**
Con Cédula de Ciudadanía No. 1.067.931.073 de Montería.

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

## Alta Gerencia Como Estrategia De Impacto

CON UNA DURACIÓN DE 120 HORAS

En testimonio de lo anterior se firma en Montería a los Veintisiete (27) días del mes de Junio de Dos Mil Trece (2013)

**CARLOS MANNING BULA**
Director Académico
Instituto TECNOLOGICO SAN AGUSTIN

**REGINA NEGRETE NEGRETE**
Coordinadora del diplomado

Para verificar la validez de este certificado comuníquese con nuestra institución RESOLUCIÓN 0036 27/06/ de 2013

Instituto TECNOLOGICO SAN AGUSTIN

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

CAROLINA AGUILAR MACHADO

*Con Cedula de Ciudadania No. 1.067.931.073*

*Participó en el evento de Divulgación Tecnológica*

CALIDAD EN EL SERVICIO AL CLIENTE

*con una duración de 8 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Montería, a los veintisiete (27) días del mes de noviembre de dos mil catorce (2014)*

Firmado Digitalmente por
AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA(E) CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA
REGIONAL CÓRDOBA

2631494 - 27/11/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9523006397 6CC1067931073C

# CENSA

## CENTRO DE SISTEMAS DE ANTIOQUIA

EDUCACIÓN TÉCNICA

Lic. de Funcionamiento Según Res. N° 0000039 Febrero 20/2003, emitida por la Secretaria de Educación Departamental de Córdoba

## CERTIFICA QUE:

**CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO**

*Participó y Aprobó el Seminario de:*

***ETICA PROFESIONAL***

*Con una intensidad de 8 horas*

*En testimonio de lo anterior se firma en Montería el 03 de septiembre de 2016.*

*WILMER LAMUS RODRIGUEZ*
***Director Regional***

*CARMEN DIAZ BEGAMBRE*
***Secretaria Académica***

Cra. 5ª N° 23-35 / Montería Tels: 791 7260 - 781 6437
www.censa.edu.co

EDUCACIÓN CON CALIDAD
CERTIFICADA

# CENSA
## CENTRO DE SISTEMAS DE ANTIOQUIA

EDUCACIÓN TÉCNICA

Lic. de Funcionamiento Según Res. N° 0000039 Febrero 20/2003, emitida por la Secretaria de Educación Departamental de Córdoba

## CERTIFICA QUE:

**CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO**

*Participó y Aprobó el Seminario de:*

***MEDIO AMBIENTE***

*Con una intensidad de 8 horas*

*En testimonio de lo anterior se firma en Montería el 03 de septiembre de 2016.*

*WILMER LAMUS RODRIGUEZ*
***Director Regional***

*CARMEN DIAZ BEGAMBRE*
***Secretaria Académica***

Cra. 5ª N° 23-35 / Montería Tels: 791 7260 - 781 6437
www.censa.edu.co

EDUCACIÓN CON CALIDAD
CERTIFICADA

# CENSA
## CENTRO DE SISTEMAS DE ANTIOQUIA

EDUCACIÓN TÉCNICA

Lic. de Funcionamiento Según Res. N° 0000039 Febrero 20/2003, emitida por la Secretaria de Educación Departamental de Córdoba

## CERTIFICA QUE:

**CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO**

*Participó y Aprobó el Seminario de:*

***PARTICIPACIÓN Y DEMOCRACIA***

*Con una intensidad de 8 horas*

*En testimonio de lo anterior se firma en Montería el 03 de septiembre de 2016.*

*WILMER LAMUS RODRIGUEZ*
***Director Regional***

*CARMEN DIAZ BEGAMBRE*
***Secretaria Académica***

Cra. 5ª N° 23-35 / Montería Tels: 791 7260 - 781 6437
www.censa.edu.co

EDUCACIÓN CON CALIDAD
CERTIFICADA

# CENSA

## CENTRO DE SISTEMAS DE ANTIOQUIA

EDUCACIÓN TÉCNICA

Lic. de Funcionamiento Según Res. N° 0000039 Febrero 20/2003, emitida por la Secretaría de Educación Departamental de Córdoba

## CERTIFICA QUE:

**CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO**

*Participó y Aprobó el Seminario de.*

***COMUNICACIÓN Y HABILIDADES SOCIALES***

*Con una intensidad de 8 horas*

*En testimonio de lo anterior se firma en Montería el 03 de septiembre de 2016.*

WILMER LANCIS RODRIGUEZ
*Director Regional*

CARMEN DIAZ BECAMBRE
*Secretaria Académica*

Cra. 5ª N° 23-35 / Montería Tels: 791 7260 - 781 6437
www.censa.edu.co

EDUCACIÓN CON CALIDAD CERTIFICADA

# CENSA
## CENTRO DE SISTEMAS DE ANTIOQUIA

EDUCACIÓN TÉCNICA

Licencia de Funcionamiento Según Res. Nº 0000039 Febrero 20/2003 emitida por la Secretaría de Educación de Córdoba

## CERTIFICA QUE:

CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO

*Asistió y Participó en el Seminario de*

*ETIQUETA Y PROTOCOLO*

*Con una intensidad de 8 horas*

*En testimonio de lo anterior se firma en Montería el 15 del mes de noviembre de 2015*

WILMER LAMUS RODRIGUEZ
*Director Regional*

*Conferencista*

Cra. 5ª No. 23-35 / Montería Tels: 791 7260 - 781 6437
www.censa.edu.co

EDUCACIÓN CON CALIDAD
CERTIFICADA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

creada por la Ley 19 de 1958

## Dirección Nacional

**Subdireccion de Proyección Institucional**

CERTIFICA QUE:

# CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO
# C.C 1.067.931.073

**PARTICIPÓ en el SEMINARIO**

## NORMATIVIDAD DE LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO EN EL SECTOR PÚBLICO

**Realizado en Montería, Córdoba entre el 24 y el 25 de Julio de 2019**

**Con una intensidad de 16 horas. Se expide en BOGOTA D.C, el 3 de Agosto de 2019**

Ruby G

RUBY MARITZA CEBENA OSECHE

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a https://www.esap.edu.co y digite el código

Codigo: d0c7f163-9c70-4985-87d9-8e5f4fdb90a6

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

## Dirección Nacional

**Subdireccion de Proyección Institucional**

CERTIFICA QUE:

# CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO
# C.C 1.067.931.073

**PARTICIPÓ en el SEMINARIO**

## PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL O CONCURSOS

**Realizado en Montería, Córdoba entre el 31 de Julio y el 1 de Agosto de 2019**
**Con una intensidad de 16 horas, Se expide en BOGOTA D.C, el 8 de Agosto de 2019**

Ruby G.

RUBY MARITZA GERENA USECHE

Jefe D.I Departamento de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a https://sinoce3.esap.edu.co/ y digite el codigo. Código: 5d843410-40f9-47c2-acde-1669dcc7bea7

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

## Dirección Nacional

**Subdireccion de Proyección Institucional**

CERTIFICA QUE:

# CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO
# C.C 1.067.931.073

**PARTICIPÓ en el SEMINARIO**

## DESCRIPCIÓN DE CARGOS O MANUAL DE FUNCIONES Y COMPETENCIAS LABORALES

**Realizado en Montería, Córdoba entre el 7 y el 8 de Agosto de 2019**

**Con una intensidad de 16 horas, Se expide en BOGOTA D.C. el 17 de Agosto de 2019**

Ruby G.

RUBY MARITZA CERENA USECHE

Jefe (E) Departamento de Capacitación

Escuela Superior de Administración Pública

El futuro es de todos

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a https://direcec3.esap.edu.co/ y digite el código

Codigo: 3fa63a8e-51bc-43ee-8215-03a3ec0dc4f9

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
Creada por la Ley 19 de 1958

## Dirección Nacional

**Subdireccion de Proyección Institucional**

CERTIFICA QUE:

# CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO
# C.C 1.067.931.073

**PARTICIPÓ en el SEMINARIO**

## EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL

**Realizado en Montería, Córdoba entre el 14 y el 15 de Agosto de 2019**
**Con una intensidad de 16 horas, Se expide en BOGOTA D.C, el 22 de Agosto de 2019**

Ruby G.

RUBY MARITZA GELENA OSECHE
Jefe (E) Departamento de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública

El futuro es de todos

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a https://vreyes3.esap.edu.co/ y digite el codigo. Código: c84468a4-3278-49cc-aadf-770ed95a229d



Instituto
TECNOLOGICO
SAN AGUSTIN

*Certifica que:*

CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO

C.C. 940702-22595

*Asistió al seminario taller sobre:*

*Marketing y Ventas*

*Dado en al ciudad de Montería a los* 24 *días del mes de* mayo *de* 2012

Jefe de Programa

Conferencista

Instituto
TECNOLOGICO
SAN AGUSTIN

*Certifica que:*

CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO

C.C. 1.067.931.073

*Asistió al seminario taller sobre:*

*Negociación y manejo de Conflictos Empresariales*

*Dado en al ciudad de Montería a los* 05 *días del mes de* octubre *de* 2012

Jefe de Programa

Conferencista



Instituto TECNOLOGICO SAN AGUSTIN

*Certifica que:*

CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO

C.C. 1.067.931.073

*Asistió al seminario taller sobre:*

*La Estrategia como factor de Competitividad en las Organizaciones*

*Dado en al ciudad de Montería a los 03 dias del mes de mayo de 2013*

Jefe de Programa

Conferencista

## EL GERENTE (E) DE MONTERÍA CIUDAD AMABLE S.A.S.

CERTIFICA QUE:

**CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.067.931.073 de Montería - Córdoba, suscribió con Montería Ciudad Amable S.A.S, el siguiente contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión:

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CD-MCA-030-2025.**

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS QUE REQUIERA MONTERÍA CIUDAD AMABLE S.A.S.

**OBLIGACIONES CONTRACTUALES:**

1. Brindar apoyo a la gestión en las actividades técnicas que requiera el ente gestor, tales como organización, realización y proyección de actas de reuniones, conferencias y/o comités relacionados con el SETP.
2. Realizar tareas de asistencia administrativa como atención de llamadas y visitas, recepción y custodia de documentos, tramitación de expedientes y procesos administrativos, comunicación con las distintas áreas, respuestas de las diferentes solicitudes y requerimientos del despacho del Gerente o su suplente, así como de las demás dependencias, entre otras.
3. Administrar, cuidar, velar y proteger los bienes pertenecientes a Montería Ciudad Amable S.A.S e informar y gestionar ante sus superiores los eventos adversos (desperfectos y anomalías) que se presenten.
4. Brindar acompañamiento en las políticas y estrategias de servicio y atención al cliente de Montería Ciudad Amable S.A.S., dando orientación a las personas que requieran información del SETP en la ciudad de Montería, organizando la información y concertando entrevistas cuando sean requeridas.
5. Realizar apoyo en las campañas de sensibilización para la entrada en operación del sistema y demás actividades de formación ciudadana que lleve a cabo el ente gestor; de igual forma brindar apoyo en las actividades relacionadas con el área social y de comunicaciones de la entidad.
6. Cumplir con las demás designadas por el supervisor, que estén relacionadas con el objeto contractual, con calidad, oportunidad y pertinencia.

7. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales peticiones o amenazas los contratistas deberán informar inmediatamente de su ocurrencia a la entidad contratante y a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.

**FECHA DE INICIO:** cuatro (04) de agosto de 2025.
**FECHA DE TERMINACIÓN:** treinta (30) de diciembre de 2025.

**EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:** SI___ No _X_
**EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN:** SI _X NO_
**EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA:** SI_ NO _X

Para constancia se firma en Montería – Córdoba, a los treinta (30) días del mes diciembre de 2025.

**LUIS ARMANDO DIAZ RAMIREZ**
Gerente (e)

| FUNCIONARIOS y/o CONTRATISTA RESPONSABLES | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Elaboró | Franklin López Gutiérrez | Gestor documental – contratista de apoyo | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente | | | |

**LA GERENTE DE MONTERÍA CIUDAD AMABLE S.A.S**

**CERTIFICA QUE:**

**CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.067.931.073 de Montería - Córdoba, suscribió con Montería Ciudad Amable S.A.S, el siguiente contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión:

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CD-MCA-012-2025.**

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS QUE REQUIERA MONTERÍA CIUDAD AMABLE S.A.S.

**OBLIGACIONES CONTRACTUALES:**

1. Brindar apoyo a la gestión en las actividades técnicas que requiera el ente gestor, tales como organización, realización y proyección de actas de reuniones, conferencias y/o comités relacionados con el SETP.
2. Realizar tareas de asistencia administrativa como atención de llamadas y visitas, recepción y custodia de documentos, tramitación de expedientes y procesos administrativos, comunicación con las distintas áreas, respuestas de las diferentes solicitudes y requerimientos del despacho del Gerente o su suplente, así como de las demás dependencias, entre otras.
3. Administrar, cuidar, velar y proteger los bienes pertenecientes a Montería Ciudad Amable S.A.S e informar y gestionar ante sus superiores los eventos adversos (desperfectos y anomalías) que se presenten.
4. Brindar acompañamiento en las políticas y estrategias de servicio y atención al cliente de Montería Ciudad Amable S.A.S., dando orientación a las personas que requieran información del SETP en la ciudad de Montería, organizando la información y concertando entrevistas cuando sean requeridas.
5. Realizar apoyo en las campañas de sensibilización para la entrada en operación del sistema y demás actividades de formación ciudadana que lleve a cabo el ente gestor; de igual forma brindar apoyo en las actividades relacionadas con el área social y de comunicaciones de la entidad.
6. Cumplir con las demás designadas por el supervisor, que estén relacionadas con el objeto contractual, con calidad, oportunidad y pertinencia.

7. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales peticiones o amenazas los contratistas deberán informar inmediatamente de su ocurrencia a la entidad contratante y a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.

**FECHA DE INICIO:** veintiocho (28) de enero de 2025.
**FECHA DE TERMINACIÓN:** veintiocho (28) de julio de 2025.

**EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:** SI___ No _X_
**EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN:** SI _X NO_
**EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA:** SI_ NO _X

Para constancia se firma en Montería – Córdoba, a los veintinueve (29) días del mes julio de 2025.

**ERIKA AVENDAÑO OLASCOAGA**
Gerente

| FUNCIONARIOS y/o CONTRATISTA RESPONSABLES | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Elaboró | Franklin López Gutiérrez | Gestor documental – contratista de apoyo | |
| Reviso | Luis Armando Diaz Ramírez | Jefe jurídico | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente | | | |

LA GERENTE DE MONTERIA CIUDAD AMABLE S.A.S

CERTIFICA:

Que **CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.067.931.073 Montería - Córdoba, suscribió con Montería Ciudad Amable S.A.S el siguiente contrato de prestación de servicios:

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD-MCA-025-2024.**

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS QUE REQUIERA MONTERÍA CIUDAD AMABLE S.A.S., PARA LA CONSTRUCCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA FASE DE OPERACIÓN DEL SETP DE LA CIUDAD DE MONTERÍA

**OBLIGACIONES CONTRACTUALES:**

1. Brindar apoyo a la gestión en las actividades técnicas que requiera el ente gestor, tales como organización, realización y proyección de actas de reuniones, conferencias y/o comités relacionados con el SETP.

2. Realizar tareas de asistencia administrativa como atención de llamadas y visitas, recepción y custodia de documentos, tramitación de expedientes y procesos administrativos, comunicación con las distintas áreas, respuestas de las diferentes solicitudes y requerimientos del despacho del Gerente o su suplente, así como de las demás dependencias, entre otras.

3. Administrar, cuidar, velar y proteger los bienes pertenecientes a Montería Ciudad Amable S.A.S e informar y gestionar ante sus superiores los eventos adversos (desperfectos y anomalías) que se presenten.

4. Brindar acompañamiento en las políticas y estrategias de servicio y atención al cliente de Montería Ciudad Amable S.A.S., dando orientación a las personas que requieran información del SETP en la ciudad de Montería, organizando la información y concertando entrevistas cuando sean requeridas.

5. Realizar apoyo en las campañas de sensibilización para la entrada en operación del sistema y demás actividades de formación ciudadana que lleve a cabo el ente gestor.

6. Cumplir con las demás designadas por el supervisor, que estén relacionadas con el objeto contractual, con calidad, oportunidad y pertinencia.

**FECHA DE INICIO:** seis (06) de agosto de 2024.
**FECHA DE TERMINACIÓN:** treinta (30) de diciembre de 2024.

**EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:**
**SI _ NO_ X _**
**EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN:**
**SI _X_ NO_**
**EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA: SI__ NO _X_**

Para constancia se firma en Montería – Córdoba, a los treinta (30) días del mes diciembre de 2024.

ERIKA AVENDAÑO OLASCOAGA
Gerente

| FUNCIONARIOS y/o CONTRATISTA RESPONSABLES | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Elaboró | Franklin López Gutiérrez | Gestor Documental – contratista de apoyo | |
| Revisó | Luis Armando Díaz Ramírez | Jefe Jurídico | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente. | | | |

## LA GERENTE DE MONTERIA CIUDAD AMABLE S.A.S

## CERTIFICA:

Que **CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.067.931.073 Montería - Córdoba, suscribió con Montería Ciudad Amable S.A.S el siguiente contrato de prestación de servicios:

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD-MCA-025-2024.**

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS QUE REQUIERA MONTERÍA CIUDAD AMABLE S.A.S., PARA LA CONSTRUCCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA FASE DE OPERACIÓN DEL SETP DE LA CIUDAD DE MONTERÍA

**OBLIGACIONES CONTRACTUALES:**

1. Brindar apoyo a la gestión en las actividades técnicas que requiera el ente gestor, tales como organización, realización y proyección de actas de reuniones, conferencias y/o comités relacionados con el SETP.

2. Realizar tareas de asistencia administrativa como atención de llamadas y visitas, recepción y custodia de documentos, tramitación de expedientes y procesos administrativos, comunicación con las distintas áreas, respuestas de las diferentes solicitudes y requerimientos del despacho del Gerente o su suplente, así como de las demás dependencias, entre otras.

3. Administrar, cuidar, velar y proteger los bienes pertenecientes a Montería Ciudad Amable S.A.S e informar y gestionar ante sus superiores los eventos adversos (desperfectos y anomalías) que se presenten.

4. Brindar acompañamiento en las políticas y estrategias de servicio y atención al cliente de Montería Ciudad Amable S.A.S., dando orientación a las personas que requieran información del SETP en la ciudad de Montería, organizando la información y concertando entrevistas cuando sean requeridas.

5. Realizar apoyo en las campañas de sensibilización para la entrada en operación del sistema y demás actividades de formación ciudadana que lleve a cabo el ente gestor.

6. Cumplir con las demás designadas por el supervisor, que estén relacionadas con el objeto contractual, con calidad, oportunidad y pertinencia.

**FECHA DE INICIO:** veintidós (22) de febrero de 2024.
**FECHA DE TERMINACIÓN:** veintidós (22) de julio de 2024.

**EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:**
**SI _ NO_ X _**
**EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN:**
**SI _X_ NO_**
**EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA: SI_X_ NO __**

Para constancia se firma en Montería – Córdoba, a los veintitrés (23) días del mes julio de 2024.

**ERIKA AVENDAÑO OLASCOAGA**
Gerente

| FUNCIONARIOS y/o CONTRATISTA RESPONSABLES | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Elaboró | Franklin López Gutiérrez | Gestor Documental – contratista de apoyo | |
| Revisó | Luis Armando Diaz Ramirez | Jefe Jurídico | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente | | | |

ODONTOLOGYCA
Centro de Especialistas Dra.
María Andrea Monterroza
Rehabilitación Oral y Estética

Montería, 16 de enero de 2023

**MARIA ANDREA MONTERROZA HUMANEZ**
**CERTIFICA**

Que la señora CAROLINA AGUILAR identificada, con Cedula de ciudadana N 1.067.931.073 de Montería, laboró en mi consultorio ubicado en la Cra 6 # 62B Edificio Sexta Avenida Consultorio 306, desde el 15 de enero de 2022 hasta el 31 de diciembre de 2022 bajo el cargo de Secretaria, tiempo en cual demostró responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas sus labores encomendadas

Se expide esta certificación a solicitud del interesado a los días 16 días del mes de febrero del 2023.

Atentamente:
MARIA ANDREA MONTERROZA HUMANEZ
C.C: 1.072.249.349 De San Andrés De Sotavento

FUNIFAMI
Fundación para la unión de la familia
NIT: 900522330-0

**FUNDACION PARA LA UNION DE LA FAMILIA**

**NIT 900522330-0**

**CERTIFICA QUE**

Que la señora **CAROLINA AGUILAR MACHADO** CC 1.067.931.073 de Montería- Córdoba, laboro para nosotros como: SECRETARIA contrato N°381-2019, objeto del contrato: **"REALIZACIÓN, EJECUCION Y COORDINACION DE LAS ACTIVIDADES Y LABORES DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN DE CARÁCTER SOCIAL DE LAS FUNCIONES DERIVADAS OBJETO PARA LA PROTECCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA DENTRO DEL PROGRAMA INTERINSTITUCIONAL EXISTENTE ENTRE EL MINISTERIO DE TRABAJO, EL MUNICIPIO DE MONTERÍA Y EL FONDO FIDUAGRARIA EQUIDAD.** Periodo comprendido del 12 de abril del 2019 a diciembre 28 del 2019

Para constancia se firma a solicitud del interesado a los 20 días del mes de Enero del 2020

Atte.

**Indira Montalvo Bautista**
CC 50.956170 de cerete
Representante legal de
Fundación para la Unión de la familia
Nit: 900522330-0

ALCALDÍA DE
Montería

PROGRAMA DE JUVENTUDES

**EL PROGRAMA DE JUVENTUDES DE LA ALCALDÍA DE MONTERÍA**

**CERTIFICA QUE**

La señora **CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.067.931073 expedida en la ciudad de Montería – Córdoba, realizó un voluntariado no remunerado desempeñándose como apoyo en el cargo de secretaria en el Programa de Juventudes del Municipio de Montería, durante el periodo comprendido entre el veintisiete (27) de febrero al (20) de diciembre de 2017.

Durante el periodo de voluntariado, la joven demostró ser un persona responsable, honesta y cualificada desarrollando las funciones asignadas.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado, a los 21 días del mes de diciembre de 2017, a solicitud del interesado.

Atentamente,

**MARÍA JESUS CASTILLO LLORENTE**
Coordinadora Programa de Juventudes

Clínica Materno Infantil
Casa Niño

LA CLINICA MATERNO INFANTIL CASA DEL NIÑO S.A.
Con Nit. 812004935-5
CERTIFICA

A QUIEN INTERESE

La señora CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO identificada con C.C. 1.067.931.073 Expedida en Montería, realizó sus prácticas como Aprendiz Censa de la carrera TECNICO EN SECRETARIADO EJECUTIVO, por medio de contrato de aprendizaje desde Octubre 23 de 2015 hasta Abril 23 de 2016.

Durante este periodo ha demostrado ser una persona responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende, de acuerdo a los alcances especificados en su carta de presentación o curricular (hoja de vida).

Se firma el presente documento en la ciudad de Montería a los 23 días del mes de Abril del año 2016.

Clínica Materno Infantil
CasaNiño
TALENTO HUMANO

MAISY VALVERDE CARO
Coordinadora de Talento Humano



Teléfono: 7916510
Calle 39 Nº 6-15. Sede principal
Calle 28 Nº 7-20. 3Piso / Antigua sede
http://www.clinicacasadelnino.com
Montería - Córdoba

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.067.931.073**

**AGUILAR MACHADO**

APELLIDOS

**CAROLINA ISABEL**

NOMBRES

CAROLINA AGUILAR

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUL-1994**

**MONTERIA**
**(CORDOBA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.57** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**17-JUL-2012 MONTERIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1300100-00396887-F-1067931073-20120905 0030968684A 1 38852238

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 06 de enero de 2026, a las 13:08:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1067931073 |
| Código de Verificación | 1067931073260106130807 |

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 287753958

PIB
13:05:19


Bogotá DC, 06 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) CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067931073:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 01:00:35 PM horas del 06/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1067931073**
Apellidos y Nombres: **AGUILAR MACHADO CAROLINA ISABEL**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Volver al Inicio

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

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 06/01/2026 12:59:47 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1067931073** y Nombre: **CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO.**

## 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. **131849984** . 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

SaludTotal

MONTERIA, Enero 6 de 2026

Señora:

AGUILAR MACHADO CAROLINA ISABEL

CC. 1067931073MZ 73 LT 11 BRR VILLA PAZ - 2999

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Diciembre 1 de 2016. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliación | Sem_cot | Sem_Ant | Parentesco | Estado_Afiliación | Fecha_de_desafiliación_EPS | Estado_Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUILAR MACHADO CAROLINA ISABEL | 1067931073 | C | Dic-1-2016 | 54 | 0 | COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

| Razón_social_del_aportante | Usuario_en_contrato | Tipo_de_contrato | Estado_de_contrato |
|---|---|---|---|
| CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO | 1067931073 | Independiente | CERRADO |
| CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO | 1067931073 | Independientes con contrato de prestación de servi | CERRADO |
| CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO | 1067931073 | Independientes con contrato de prestación de servi | CERRADO |
| CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO | 1067931073 | Independientes con contrato de prestación de servi | CERRADO |
| CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO | 1067931073 | Independientes con contrato de prestación de servi | VIGENTE |
| CLINICA MATERNO INFANTIL CASA DEL NIÑO S A | 1067931073 | Dependiente | CERRADO |
| FUNDACION EVENTOS DE DESARROLLO SOCIAL FUNEDESO | 1067931073 | Dependiente | CERRADO |
| LOS POTRILLOS RESTAURANTE BAR SAS | 1067931073 | Dependiente | CERRADO |
| MUNICIPIO DE MONTERIA | 1067931073 | Dependiente | CERRADO |
| MUNICIPIO DE MONTERIA | 1067931073 | Dependiente | CERRADO |
| PUNTO EMPLEO SA | 1067931073 | Dependiente | CERRADO |

**CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO**

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

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

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.067.931.073**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

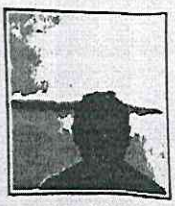
Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

BIO Salud OCUPACIONAL SAS

NIT. 901.599.843-1

Calle 27 No 6-44 Centro, Montería

Cel 3217637018 E-mail: biosaludocupacional2022@gmail.com



# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 603

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN | | | | TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 06 (DIA) | 10 (MES) | 2023 (AÑO) | MONTERÍA (CÓRDOBA, COLOMBIA) (Ciudad) | EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO |

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

| Nombre de la empresa | Empresa en misión |
|---|---|
| PARTICULARES CONTADO | PARTICULARES |

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

| Apellidos y Nombres | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| AGUILAR MACHADO CAROLINA ISABEL | FEMENINO | 29 AÑOS 3 MESES 4 DÍAS | CC (Tipo) | 1067931073 (Número) |

CONTRATISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

**CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA**

Observaciones: *NO APLICA*

PARA MANEJO DE ESTRÉS

| RESTRICCIONES LABORALES | TIPO | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NO APLICA | NO APLICA |

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

| | |
|---|---|
| EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL ✓ | EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR ✓ |

| RECOMENDACIONES MEDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| EXAMEN PERIODICO DE CONTROL EN UN AÑO | USO DE EPP | HABITOS SALUDABLES |
| | PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | HACER DEPORTE |
| | | DIETA BALANCEADA |

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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

| Médico | | Aspirante o Trabajador |
|---|---|---|
| Firma: Irdalia Pemberthy Cotuz | Codigo de Seguridad F1274L1R603 | Firma: X Carolina Aguilar M. |
| Nombre: PEMBERTHY COTUZ IRDALIA DEL CARMEN | | Nombre: AGUILAR MACHADO CAROLINA ISABEL |
| R.M. [illegible] L.S.O.: 0464 | | CC: 1067931073 |



Software para el sector salud - www.biofile.com.co

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975184113

(415)7707212489984(8020) 000001497518411 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 6 7 9 3 1 0 7 3 | 7 | Impuestos y Aduanas de Montería | 1 2 |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 6 7 9 3 1 0 7 3 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Córdoba 2 3 | Montería 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| AGUILAR | MACHADO | CAROLINA | ISABEL |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Córdoba 2 3 | Montería 0 0 1 |

41. Dirección principal: MZ 73 LT 11 BRR VILLA PAZ

42. Correo electrónico: caroaguilarmachado@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 0 2 5 8 5 0 8 3 | 3 1 2 6 2 2 7 5 8 0 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 0 1 0 | 2 0 2 4 0 1 2 4 | | | | | | 4 1 1 4 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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**

### Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AGUILAR MACHADO CAROLINA ISABEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 06-01-2026 12:54:54PM

Monteria, enero 2026

Señores
**MONTERIA CIUDAD AMABLE**

De conformidad con lo establecido en el *Estatuto Tributario*, artículos 591 y 592 Decreto 1778 de 2021, articulo 1.6.1.13.2.7. CERTIFICO que NO estoy obligado a presentar declaración de renta y complementario por el año gravable 2024, en mi condición de trabajador independiente[1], teniendo en cuenta que i) Mi patrimonio bruto a 31 de diciembre de 2024 no excedía la suma de $211.792.500 (4500 UVT), ii) Mis ingresos obtenidos durante el año gravable 2024 no fueron superiores a $65.891.000 (1.400 UVT), iii) Mis consumos en tarjetas de crédito no excedieron $65.891.000 (1.400 UVT), iv) El total de mis compras y consumos no superaron $65.891.000 (1.400 UVT), v) Mis consignaciones bancarias, depósitos e inversiones no fueron superiores a $65.891.000 (1.400 UVT) y NO fui responsable de impuesto a las Ventas (IVA).

Para los efectos concernientes, se informa lo siguiente:

| **NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS** | | |
|---|---|---|
| CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO | | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **LUGAR DE EXPEDICIÓN** | |
| 1.067.931.073 | MONTERIA | |
| **DIRECCIÓN DE DOMICILIO** | **TELÉFONO(S)** | |
| MZ 73 LT 11 B/ VILLA PAZ | 3002585083 | |
| **ACTIVIDAD ECONÓMICA** | **VALOR INGRESOS TOTALES RECIBIDOS (Año 2024)** | |
| 7010 | 32.165.333 (2024) | |
| **RELACIÓN PERSONAS A MI CARGO** | | |
| **Nombres y Apellidos** | **Documento identificación** | **Parentesco** |
| FRANCISCO ANTONIO AGUILAR URANGO | 78.695.099 | PADRE |
| ARELYS DEL ROSARIO MACHADO PADILLA | 50.904.829 | MADRE |
| NORBERTA ROSA PADILLA ROMERO | 34.976.027 | ABUELA |
| | | |
| | | |

La información aquí reportada, se rinde bajo gravedad de juramento[2], la cual se considera prestada con la firma del presente documento:

Firma

[1] los trabajadores independientes no obligados a declarar podrán reemplazar, para efectos comerciales, la declaración del impuesto sobre la renta y complementarios, mediante una relación privada de sus ingresos, retenciones y patrimonio debidamente firmado por el contribuyente. Esta relación no requiere presentación ante la administración de impuestos.

[2] articulo 442 del Código Penal, modificado por el articulo 8, Ley 890 de 2004, Falso testimonio. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años.

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 1067931073 **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 06/01/2026 03:00 PM

Código Verificación: **WZYRSPU28M**

Válida hasta: **06/04/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 16:00:14 horas del 06/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1067931073,**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **monteria ciudad amable s.a.s.**, con NIT **900372918-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

---




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

# Certificación
# Bancaria

Martes, 06 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO identificado(a) con CC 1067931073, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros | 09158441508 | 2023-10-09 | ACTIVO | ***** |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

DECLARACIÓN JURAMENTADA NÚMERO: **133**
FECHA: 14/01/2026
RENDIDA ANTE LA NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE MONTERÍA CÓRDOBA CONFORME A LOS FINES EXTRAPROCESALES-DECRETO No. 1557 DE JULIO 14 DE 1989 Y CONCORDANTES. ---------- - - - - - - - - - - - - - - - -

En el municipio de Montería, Departamento de Córdoba, República de Colombia, ante mí, **JOSÉ FABIO CIFUENTES LEÓN**, Notario Primero del Circulo Notarial de Montería, doy fe que Compareció**: CAROLINA ISABEL AGUILAR MACHADO** de nacionalidad colombiana, mayor de edad, identificado (a) con cedula de ciudadanía **No 1.067.931.073 expedida en Monteria,** domiciliado (a) en Montería - Córdoba, Estado civil: soltera, celular: 300 258 5083, Profesión u oficio: secretaria, correo electrónico: caroaguilarmachado@gmail.com quien (es) comparece(n) ante este despacho con el objeto de rendir declaración con fines extraprocesales, de conformidad con lo establecido por el Decreto No. 1557 de julio 14 de 1989 y concordantes, quien estando en su entero e íntegro juicio expuso. - - - - - - - - - - - - - - -