

Piedecuesta, 16 de Enero de 2026

Doctor:

**FREDY ORLANDO ROJAS ARIAS**

Gerente E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

Calle 5 # 5 – 59, Barrio Tachuela

Piedecuesta, Santander

E.S.D

ASTRID KARINA ORTIZ PEREZ, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.090.406.451 de Cúcuta, Norte de Santander, agradeciendo su amable invitación, me permito presentar la siguiente propuesta para ejecutar el siguiente objeto contractual **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA APOYAR LOS TRÁMITES PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POSTCONTRACTUALES EN LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA, SANTANDER.**

De acuerdo al alcance que a continuación se detalla:

Las actividades específicas a desarrollar en la prestación de servicios son las siguientes:

- 1) Elaboración de los documentos requeridos por la Oficina Jurídica, relacionados con las distintas etapas de los procesos contractuales —planeación, selección, contratación, ejecución y liquidación.
- 2) Realizar la revisión y verificación previa del cumplimiento de los requisitos de idoneidad, capacidad jurídica, experiencia y demás condiciones exigidas por la entidad a los contratistas, para la suscripción de los contratos.
- 3) Brindar apoyo administrativo en la organización y digitalización de los documentos generados en las etapas de los diferentes procesos de contratación que se adelanten en la entidad.

#### **VALOR DE LA PROPUESTA EN LETRAS Y NÚMEROS:**

El valor de la propuesta es de **DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$2.600.000)**, incluidos todos los gastos, costos, impuestos, tasas y demás contribuciones o tributos que se generen con ocasión al contrato.

#### **PLAZO DE EJECUCIÓN:**

**UN (01) MES CALENDARIO**, contados a partir de la fecha pactada en el acta de inicio.

#### **FORMA DE PAGO**

Se harán los siguientes pagos: **A). UN (01) PRIMER PAGO PARCIAL** por valor de **UN MILLÓN CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$1.040.000)**, correspondientes a las actividades desarrolladas en los 12 días del mes de enero de 2026. **B). UN (1) PAGO FINAL**, por valor de **UN MILLÓN QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$1.560.000)**, correspondiente a las actividades desarrolladas en los 18 días del mes de febrero de 2026.

**Nota.** En caso de terminación anticipada o ejecución parcial solo habrá lugar al pago proporcional de las actividades de prestación efectiva del objeto contractual.

#### **DECLARACIONES:**

El suscrita declara:

- Conozco el régimen de inhabilidades e incompatibilidades previsto para la contratación estatal especialmente lo establecido en la Constitución Política y la Ley. Por lo anterior, declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad para celebrar contratos con entidades públicas,

particularmente con Empresas Sociales del Estado. Si llegare a sobrevenir inhabilidad o incompatibilidad, cederé el contrato previa autorización escrita de **E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**, o, si ello no fuere posible, renunciará a su ejecución. Cuando la inhabilidad o incompatibilidad sobrevenga dentro de proceso de selección, se entenderá que renuncio a la participación en este y a los derechos surgidos del mismo.

- Conozco la modalidad de selección empleada y el tipo de contrato a suscribir, por tal motivo, declaro solemnemente que mantendré indemne a la institución por cualquier reclamación derivada del mismo.
- Ninguna persona o entidad de la aquí nombrada tiene interés en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia llegase a celebrarse y por consiguiente solo comprometo al firmante.
- Manifiesto bajo la gravedad de juramento que es cierto y verdadero que me encuentro a paz y salvo pues no soy responsable de los aportes parafiscales (Sena, Bienestar Familiar y Cajas de Compensación). Así mismo, comunico que me afiliaré a A.R.L.
- Que en ejercicio de mi actividad tengo previstas las actividades inherentes al objeto a contratar y la experiencia requerida.
- Que conozco el sitio donde ejecutara el contrato, que acepto todos los requisitos que implique el desarrollo del objeto contractual y, me someto a cumplir todas las reglamentaciones vigentes en la **E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**.
- Que me comprometo a realizar todos los trámites tendientes a la legalización del contrato y a firmar el acta de inicio.
- Que mediante el presente documento manifiesto mi disponibilidad inmediata para desempeñar la prestación de los servicios contratados.
- NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: En virtud de lo establecido en el Capítulo V, de la Ley 1437 de 2011, **AUTORIZO Y ACEPTO** voluntariamente ser notificado de los avisos, solicitudes, comunicaciones y demás notificaciones que se deban realizar en virtud de la relación contractual, a través de medio electrónico a la siguiente dirección de correo: [astridkarina89@hotmail.com](mailto:astridkarina89@hotmail.com)

→ **OBSERVACIONES:**

Adjunto a la presente, proporciono copia de la documentación requerida en la invitación, la cual respalda mi idoneidad y experiencia para llevar a cabo las actividades contempladas en el contrato.

Atentamente,



**ASTRID KARINA ORTIZ PEREZ**  
CC. No.1.090.406.451 DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

## ACTA DECLARACION JURADA

### PARA EFECTOS DE CONTRATACION CON LA ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA – SANTANDER

**FECHA:**

Yo Astrid H. Ortiz P., mayor de edad, domiciliado en el municipio de Piedecuesta, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente escrito, que:

- No me encuentro registrado o reportado como deudor con la **DIAN**.
- No me encuentro en estado de **INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O CONFLICTO DE INTERESES**, para contratar con la Entidad, de conformidad con el Art. 49 de la Ley 617 de 2000 (modificado por la Ley 1148 de 2007, Ley 1296 de 2009), Ley 1474 de 2011, Art. 8 de la Ley 80 de 1993, Inc. 3º Lit. C. Núm. 4º Art. 2º ley 1150 de 2007 y numeral 22 del artículo 35 de la ley 734 de 2002, y demás normas complementarias o modificatorias sobre la materia.
- No aparezco incluido en el **BDME (BANCO DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO)** que consolida la **CONTADURIA GENERAL DE LA NACIÓN**. De acuerdo con lo establecido en el Artículo 2º de la ley 901 de 2004.
- En caso de representante legal de persona jurídica, consorcio o unión temporal, la declaración se extiende a estas.
- Reconozco que la ignorancia de la ley no servirá de excusa suficiente para desvirtuar la presente declaración

**Atte.**

  
C.C. 109406451 de Cúcuta.

**DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E  
INCOMPATIBILIDADES**

Yo, Astrid Karina Ortiz Pérez mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.090.406.451, de Cúcuta, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, de no hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad, prohibición y/o conflicto de intereses establecidos en la Constitución Política de Colombia.

Me afirmo y me ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento en el Municipio de Piedecuesta Santander, a los Trece días del mes de Enero del año 2026.

En constancia firma,

  
**ASTRID KARINA ORTIZ PÉREZ**  
CC. No. 1.090.406.451 de Cúcuta



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 100 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Ortiz		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Perez		NOMBRES Astrid Karine	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1090406451			GÉNERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>			NÚMERO		D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA 02 MES 01 AÑO 1989			CARRERA 15C 14 28 CASA 833 CAMINOS DEL MOLINO		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA		DEPTO SANTANDER
DEPTO NORTE DE SANTANDER			MUNICIPIO PIEDICUESTA		
MUNICIPIO CUCUTA			TELÉFONO		EMAIL astridkarina89@hotmail.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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2005

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ABOGADA	09	2011	208077

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

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

**4 IDIOMAS**

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

**5 EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO PIEDRECUESTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	10	Año	2025	Día	19	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADA EXTERNA			DEPENDENCIA 01 OFICINA JURIDICA					DIRECCIÓN CARRERA 5ª 5- 5ª BARRIO LA TACHUELA PIEDECUESTA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD OFICINA DE ABOGADO LITIGANTE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER			MUNICIPIO CUCUTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3157193358			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2018	Día	30	Mes	06	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADA LITIGANTE - ASISTENTE			DEPENDENCIA ABOGADA LITIGANTE					DIRECCIÓN CALLE 9-11 28 URBANIZACION MONTEBELLO I						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD OFICINA DE ABOGADO LITIGANTE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER			MUNICIPIO CUCUTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5888041			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	06	Año	2016	Día	31	Mes	08	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADA LITIGANTE - ASISTENTE			DEPENDENCIA ABOGADA LITIGANTE					DIRECCIÓN CALLE 11 12A 31 BARRIO TORCOROMA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD OFICINA DE ABOGADO LITIGANTE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6304954			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	04	Año	2015	Día	31	Mes	05	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADA LITIGANTE - ASISTENTE			DEPENDENCIA ABOGADA LITIGANTE					DIRECCIÓN CALLE 36 15 32 OFICINA 704 EDIFICIO COLSEGUROS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION SOCIAL Y EDUCATIVA FORMACION GLOBAL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER			MUNICIPIO CUCUTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5720345			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	03	Año	2013	Día	15	Mes	12	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CAPACITADOR			DEPENDENCIA CAPACITADOR					DIRECCIÓN AVENIDA 0 19 49 LOCAL 1 BARRIO BLANCO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION SOCIAL Y EDUCATIVA FORMACION GLOBAL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER			MUNICIPIO CUCUTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5720345			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	05	Año	2012	Día	30	Mes	11	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CAPACITADOR			DEPENDENCIA CAPACITADOR					DIRECCIÓN AVENIDA 0 19 49 LOCAL 1 BARRIO BLANCO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION SOCIAL Y EDUCATIVA PAZ Y FUTURO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER			MUNICIPIO CUCUTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5716781			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	03	Año	2012	Día	30	Mes	06	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADA EXTERNA			DEPENDENCIA ABOGADA					DIRECCIÓN CALLE 13A 2E 66 CAOBOS						

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				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
ÁREA 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	0	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 INCOMPATIBILIDAD 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

*Pedernera, Santander*  


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

\_\_\_\_\_  
*Ciudad y fecha*

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE N.º 0162081770 PÁGINA WEB: [www.funcionpublica.gov.co](http://www.funcionpublica.gov.co)

Tipo de declaración  Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ASTRID	KARINA	ORTIZ	PEREZ

Documento de identificación

Tipo  Número

Lugar de nacimiento

País  Departamento  Municipio

Lugar de domicilio

País  Departamento  Municipio

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

Lugar de sede

País  Departamento  Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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 ACRENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$5.416.600,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$5.416.600,00

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	\$1.000.000,00

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.406.451**

**ORTIZ PEREZ**  
APELLIDOS

**ASTRID KARINA**  
NOMBRES

*Astrid Ortiz Perez*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-ENE-1989**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**01-AGO-2007 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GARCIA VALEA



P-2500100-57164181-F-1090406451-20071116

0195107320A 02 282152823

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario: 141211015273



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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2  
 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3  
 26. Número de identificación: 1 0 9 0 4 0 6 4 5 1  
 27. Lugar de expedición: COLOMBIA 28. País: COLOMBIA 29. Departamento: Norte de Santander 5 4 30. Ciudad/Municipio: Cúcuta 0 0 1  
 31. Primer apellido: ORTIZ 32. Segundo apellido: PEREZ 33. Primer nombre: ASTRID 34. Otros nombres: KARINA  
 35. Razón social  
 36. Nombre comercial 37. Siglo

UBICACIÓN

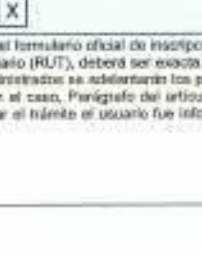
38. País: COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento: Santander 6 8 40. Ciudad/Municipio: Piedecuesta 5 4 7  
 41. Dirección principal: CR 15 C 14 29 CA 833 BRR CAMINOS DEL MOLINO PIEDECUESTA  
 42. Correo electrónico: astridkarina89@hotmail.com  
 43. Código postal: 6 8 1 0 1 1 44. Teléfono 1: 3 1 1 5 0 5 4 9 7 3 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica  
 46. Actividad principal: 45. Código: 8 9 1 0 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 1 0 9 1 0  
 48. Actividad secundaria: 48. Código: 49. Fecha inicio actividad: 50. Código: 1 2  
 51. Código: 2 4 2 1 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

43. Código: 4 9  
 43 - No responsable de IVA



Usuarios aduaneros  
 54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores  
 55. Forma: 56. Tipo: Servicio: 1 2 3 57. Modo: 58. CPC

¡IMPORTANTE! Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI  NO

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 1525 del 2016. De igual manera al formular 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: ORTIZ PEREZ ASTRID KARINA  
 985. Cargo: CONTRIBUYENTE

**324688**      **REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**RAMA JUDICIAL**  
**CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA**  
**TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO**

**208077**  
Tarjeta No.

**24/10/2011**  
Fecha de Expedición

**10/09/2011**  
Fecha de Grado

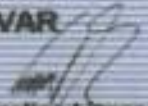


**ASTRID KARINA  
ORTIZ PEREZ**

**1090406451**  
Cedula

**NORTE DE SANTAN**  
Consejo Seccional

**SIMON BOLIVAR**  
Universidad

  
**Angelino Lizcano Rivera**  
Presidente Consejo Superior de la Judicatura



153116

© 0803238

**ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO  
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA  
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971  
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.**

**SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR  
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR  
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO  
NACIONAL DE ABOGADOS.**

# HOJA DE VIDA

*Astrid Karina Ortiz Pérez*



## DATOS PERSONALES

NOMBRES	:	Astrid Karina
APELLIDOS	:	Ortiz Pérez
CÉDULA DE CIUDADANÍA	:	1.090.406.451 de Cúcuta
FECHA DE NACIMIENTO	:	02 - Enero - 1989
ESTADO CIVIL	:	Soltera
DIRECCIÓN	:	Cra 15C #14-29 casa 833
BARRIO	:	Caminos del Molino- Piedecuesta
CELULAR	:	3115054973
CIUDAD	:	Santander
EMAIL	:	<a href="mailto:astridkarina89@hotmail.com">astridkarina89@hotmail.com</a>

# HOJA DE VIDA

*Astrid Karina Ortiz Pérez*

## INFORMACION ACADEMICA:

### PRIMARIA:

Teniente Rafael Reyes Araque

### BACHILLERATO:

Colegio Nuestra Señora de Fátima  
Título Bachiller Media Académica

### SUPERIORES:

#### PROGRAMA

Derecho

#### INSTITUCIÓN

Universidad Simón Bolívar Ext Cúcuta

#### TITULO OBTENIDO

Abogado

### OTROS ESTUDIOS:

Diplomado  
Hermenéutica jurídica y gerencia estratégica.

Congreso binacional de la justicia laboral con énfasis en la oralidad (corporación de colegio de jueces y fiscales de norte de Santander y Arauca "Alvaro Luna Gómez").

Seminario nacionalidad y poderes públicos visión comparada (Colombia y Venezuela).

Conversatorio "Actualización Proceso Civil- Comercial y Constitucional".

Congreso internacional precedente constitucional y sistema penal acusatorio.

Seminario derecho probatorio "En el código general del proceso".

# HOJA DE VIDA

*Astrid Karina Ortiz Pérez*

Diplomado en "Derechos de los Migrantes en Colombia y aplicación de garantías en la atención pública para una gobernanza local de migración integral".

Mención de Honor "Derechos de los Migrantes en Colombia y aplicación de garantías en la atención pública para una gobernanza local de migración integral".

Diplomado "Participación Ciudadana".

Diplomado en Derechos Laborales y Relacionamento.

Seminario "Mecanismos de Protección de Derechos Humanos".

Diplomado Promoción de la Cultura Solidaria para la conformación de Redes de Comunicación en Territorios Asociativos Solidarios.

## EXPERIENCIA LABORAL

**ENTIDAD:** Corporación Social y Educativa PAZ y FUTURO  
**CARGO DESEMPEÑADO:** Abogada  
**PERIODO COMPRENDIDO:** 01 de Marzo al 30 de Junio del año 2012  
**CIUDAD:** Cúcuta

**ENTIDAD:** Corporación Social y Educativa Formación Global  
**CARGO DESEMPEÑADO:** Capacitador  
**PERIODO COMPRENDIDO:** 01 de Agosto al 30 de Noviembre del año 2012 y del 01 de Marzo al 15 de Diciembre del año 2013  
**CIUDAD:** Cúcuta

**ABOGADA LITIGANTE:** Asesora Jurídica, del Dr. EDGAR PEREZ SOLEDAD.  
**PERIODO COMPRENDIDO:** 01 de Abril del año 2015 al 30 de Mayo del año 2016  
**CIUDAD:** Bucaramanga

**ABOGADA LITIGANTE:**  
**PERIODO COMPRENDIDO:**  
**CIUDAD:**

Asesora Jurídica, del Dr. RAMIRO URBINA D.  
01 de Junio del año 2016 hasta agosto del año 2017  
Cúcuta.

**ABOGADA LITIGANTE:**  
**PERIODO COMPRENDIDO:**  
**CIUDAD:**

Asesora Jurídica, del Dr. ELCKIN IVAN GALVIS GARCÍA  
01 de Febrero del año 2018 hasta Junio del año 2025  
Cúcuta.

**ENTIDAD:**  
**CARGO DESEMPEÑADO:**  
**PERIODO COMPRENDIDO:**  
**CIUDAD:**

Hospital Local de Piedecuesta  
Abogada  
15 de Octubre al 19 de Diciembre del año 2025  
Piedecuesta

## REFERENCIAS FAMILIARES

**NOMBRE:**  
**OCUPACIÓN:**  
**CELULAR:**

LUZ MARINA ORTÍZ FLOREZ  
Secretaria Procuraduría Regional Cúcuta  
313-8764861

**NOMBRE:**  
**OCUPACIÓN:**  
**CELULAR:**

JORGE IVAN ORTÍZ FLOREZ  
Psicólogo  
311-4863549

**NOMBRE:**  
**OCUPACIÓN:**  
**CELULAR:**

SANDRA MILENA ORTÍZ PÉREZ  
Administradora de Empresas  
313-8574121

**NOMBRE:**  
**PROFESIÓN:**  
**CELULAR:**

JOSÉ DE LA CRUZ ORTÍZ FLOREZ  
Pensionado de la Policía Nacional  
322-3040487

## REFERENCIAS PERSONALES

**NOMBRE:**  
**OCUPACIÓN:**  
**CELULAR:**

RUBY CASTILLA SOLEDAD  
Comunicadora Social  
321-2131976

**NOMBRE:**  
**OCUPACIÓN:**  
**CELULAR:**

**ELCKIN IVAN GALVIS GARCÍA**  
Abogado  
315-7193358

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Astrid Karina Ortiz Pérez', written over a horizontal line.

**ÁSTRID KARINA ORTIZ PÉREZ**  
**C.C. No. 1.090.406.451 de Cúcuta**  
**T.P. 208.077**

324688

REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
**TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO**

208077

Tarjeta No.

24/10/2011

Fecha de  
Expedición

10/09/2011

Fecha de  
Grado

**ASTRID KARINA  
ORTIZ PEREZ**


1090406451

Cedula

**NORTE DE SANTAN**  
Consejo Seccional

**SIMON BOLIVAR**  
Universidad



  
Angelino Lizcano Rivers  
Presidente Consejo Superior de la Judicatura

153116

© 880229

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO  
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA  
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971  
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR  
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR  
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO  
NACIONAL DE ABOGADOS.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.090.406.451

ORTIZ PEREZ  
APELLIDOS

ASTRID KARINA  
NOMBRES

*Astrid Ortiz Pérez*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1989

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

01-AGO-2007 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Walter Pacheco*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS DE LA ROSA VARGAS



P-2500100-57 164161-F-1090406451-20071118

0195107320A 02 262152623



*La República de Colombia*  
El Ministerio de Educación Nacional  
y en su nombre el

***Colegio Nuestra Señora de Fátima***  
*Aprobada con Licencia de Funcionamiento o Reconocimiento de carácter Oficial,*  
*Mediante Resolución No. 000719 del 4 de Noviembre de 2004, expedida por*  
*la Secretaría de Educación Municipal*

*Confiere a :*

***Astrid Karina Ortiz Pérez***

*T.I. 890102-56918 de Cúcuta (Norte de Santander)*

*el Título de:*

***Bachiller***

***Media Académica***

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel*  
*de Educación Media, Artículo 28 Ley 115 de 1994;*  
*según los planes y programas vigentes*

*Esp 3020-05. ANA CECILIA JAIME VEGA*  
*Rectora (E)*

*FF. MARÍA TERESA GALVIS MOJICA*  
*Secretaria Académica*

*Registro Interno No. 037 Acta No. 011*

*Dado en San José de Cúcuta a 9 de Diciembre de 2005*



República de Colombia

# Universidad Simón Bolívar

Resolución No. 5424 del 23 de noviembre de 2009 del Ministerio de Educación Nacional  
Decreto No. 1319 de noviembre 15 de 1972

Extensión Cúcuta

Confiere el título de

## Abogada

A ASTRID KARINA ORTIZ PEREZ

con cédula de matrícula No. 090.406.451 de Cúcuta

y en cumplimiento de lo prescribe el presente Reglamento en Cúcuta, a las 10 días del mes de Septiembre de 2011 y lo referido con las firmas de rigor.

El Secretario General,

El Director del Programa,

El Rector.

El Secretario General de la Extensión.  
  
El Director del Programa de la Extensión.

Registrado a Falso No. 033 del Libro de Diplomas 034

01268

# Universidad Simón Bolívar

Resolución No. 1324 del 23 de noviembre de 2005 del Rectorado de Caracas (Rector)  
Decreto No. 1314 del 13 de noviembre de 1972

Confiere el certificado de

## Diplomado

En: HERMENEUTICA JURIDICA Y GERENCIA ESTRATEGICA

En: ASTRID KARINA ORTIZ PEREZ

matrícula de matrícula No. 10283-4108-008 de Cócuta

con una duración de 300 horas

el cual cursa de fecha de ingreso 10 de febrero de 2006 a 5 de agosto de 2006  
en 2006 y se retira en las horas de 15:00 a 18:00

  
Rector

  
Rector de la Universidad

  
Secretaría General

REPÚBLICA DE COLOMBIA



COLEGIO DE JUECES Y FISCALES  
DE NORTE DE SANTANDER Y ARAUCA

CORPORACION DE COLEGIO JUECES Y FISCALES  
DE NORTE DE SANTANDER Y ARAUCA  
"ALVARO LUNA GOMEZ"

**CERTIFICA QUE:**

*Astrid Karina Ortiz Perez*

*Asistió al*

**CONGRESO BINACIONAL DE LA JUSTICIA LABORAL  
CON ENFASIS EN LA ORALIDAD**

*G. S. Buendía Sayago*  
GISELA BUENDIA SAYAGO  
Presidente  
Colegio de Jueces y Fiscales

LUIS DARIO GIRALDO  
Magistrado de la Sala Laboral

SAN JOSÉ DE CUCUTA, SEPTIEMBRE 20 Y 21 DE 2007.

# UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR

Extensión Cúcuta  
Resolución 5424 de Noviembre 23 de 2005  
**PROGRAMA DE DERECHO**

Certifica que


**ASTRID KARINA ORTIZ PÉREZ**


Identificada con C.C. 1.090.406.451

Asistió y participo en el seminario  
**NACIONALIDAD Y PODERES PUBLICOS VISION  
COMPARADA (COLOMBIA Y VENEZUELA)**

Realizado en San José de Cúcuta, el 23 de Mayo de 2008

  
Dr. TOMAS MELCHES BONILLA  
Director Extensión

  
Dra. MONICA LUCIA BARBANTI  
Directora programa de Derecho

  
Dr. HECTOR JOSE BERMUDEZ EUSSE  
Docente

# LA UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR

EXTENSION CUCUTA

RESOLUCION 0316 de 15 de Noviembre de 1912  
RESOLUCION 5404 de 23 de Noviembre de 2003

**CERTIFICAN QUE :**

*ASTRID KARINA ORTIZ PEREZ*

**C.C. 1.090.406.451 DE CUCUTA**

**ASISTIO AL CONVERSATORIO  
“ ACTUALIZACION PROCESO CIVIL-COMERCIAL Y  
CONSTITUCIONAL ”**



**Conferencistas : Dr. JESUS-PARADA, DR. PEDRO SANGHEZ, DR, ELKIN GARCIA**

SAN JOSE DE CUCUTA, 15 DE ABRIL DE 2.011

*Shirley Ramirez Villamizar*  
DRA. SHIRLEY RAMIREZ VILLAMIZAR

DIRECTORA DE PROGRAMA

DERECHO

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR

*Ignacio Melchres Bonilla*  
DR. IGNACIO MELCHRES BONILLA

RECTOR

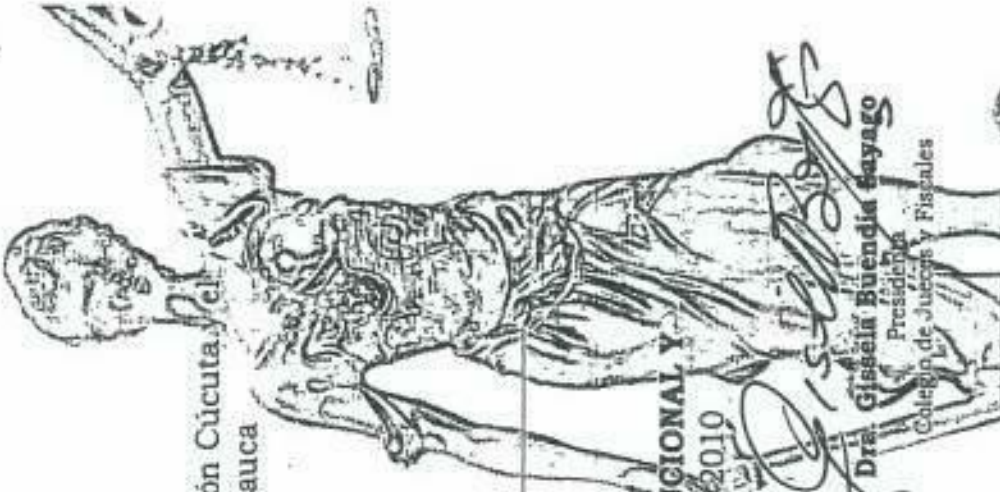
*Mercedes Ilferra Lobo*  
DRA. MERCEDES ILFERA LOBO

DIRECTORA

CONSULTORIO JURIDICO

**CONGRESO  
INTERNACIONAL  
PRECEDENTE CONSTITUCIONAL  
Y SISTEMA PENAL ACUSATORIO**

Cúcuta, Octubre 23 de 2010



El Programa de Derecho de la Universidad Simón Bolívar Extensión Cúcuta, el  
Colegio de Jueces y Fiscales de Norte de Santander y Arauca

**CERTIFICAN QUE**

**ASTRID KARINA ORTIZ PEREZ**

Identificado con documento de identidad No. 1090406451

Asistió al I Congreso Internacional **PRECEDENTE CONSTITUCIONAL Y  
SISTEMA PENAL ACUSATORIO** el día 23 de Octubre de 2010

  
**Dr. Tomás Wilches Bonilla**  
Directora de Extensión  
Universidad Simón Bolívar

  
**Dra. Gladys Shirley Ramírez**  
Directora Programa de Derecho  
Universidad Simón Bolívar

  
**Dra. Gisela Buendía Bayago**  
Presidenta  
Colegio de Jueces y Fiscales



"La Universidad es la luz de un pueblo  
"X el pueblo es la voz de Dios"  
Tomás Wilches Bonilla.



**INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION  
ACADÉMICA Y LABORAL**

Hace constar que

**ASTRID KARINA ORTIZ PEREZ**

**C.C. N° 1.090.406.451**

Asistió al

**SEMINARIO**

**DERECHO PROBATORIO**

**"EN EL CODIGO GENERAL DEL PROCESO"**

Con una intensidad de ocho (08) horas

Se expide el presente certificado en la ciudad de San José de Cúcuta a los 02 días del mes de marzo del año 2019

**Ricardo Cardona Reyes**  
Director

**Teresa Buelvas Lans**  
Coordinadora



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

**Dirección Nacional**

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

**ASTRID KARINA ORTIZ PÉREZ**

**C.C 1.090.406.451**

**PARTICIPÓ en el DIPLOMADO**

**DERECHOS DE LOS MIGRANTES EN COLOMBIA Y APLICACIÓN DE GARANTÍAS  
EN LA ATENCIÓN PÚBLICA PARA UNA GOBERNANZA LOCAL DE MIGRACIÓN  
INTEGRAL**

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 24 de Agosto y el 16 de Noviembre de 2021

Con una intensidad de 120 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 16 de Noviembre de 2021

*Catalina Bello*

CATALINA BELLO

Programa Operativo Subsectorial de Capacitación

*Laura Zambravo R*

LAURA ZAMBRAVO R

Comunicación y Atención al Ciudadano

*Carlos Andrés Giraldo Aristizabal*

CARLOS ANDRÉS GIRALDO ARISTIZABAL

Oficina de Asesoría Jurídica y Legal



USAID



ABA



Freedom House



Internews



El Mundo es de Todos

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

Código: 02700011661444460348160701028



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

CONFIERE  
MENCION DE HONOR A:

**ASTRID KARINA ORTIZ PÉREZ**

C.C. N° 1.090.406.451

Por su exitosa participación en el Diplomado en:

**DERECHOS DE LOS MIGRANTES EN COLOMBIA Y  
APLICACIÓN DE GARANTÍAS EN LA  
ATENCIÓN PÚBLICA PARA UNA GOBERNANZA  
LOCAL DE MIGRACIÓN INTEGRAL**

Realizado en la ciudad de Bogotá, D.C., entre el 24 de agosto y el 16 de noviembre de 2021,  
con una intensidad de 120 horas académicas.

Para constancia se expide en la ciudad de Bogotá, D.C., a los 16 (dieciséis) días del mes de noviembre de 2021.

*Catalina Bello*

**CATALINA BELLO**

Directora General de Planeación y Gestión



USAID

USAID

*Laura Zambardo R.*

**LAURA ZAMBARDO R.**

Directora Ejecutiva de Gestión



Freedom House



Internews



Universidad de la Sabana



Universidad de la Sabana

*Carlos Andrés Giraldo Aristizabal*

**CARLOS ANDRÉS GIRALDO ARISTIZABAL**

Director de Planeación de Calidad



Universidad de la Sabana



**LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

Creada por la Ley 19 de 1958

**Dirección Nacional**

**Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.**

CERTIFICA QUE:

**ASTRID KARINA ORTIZ PÉREZ**

**C.C 1.090.406.451**

**PARTICIPÓ en el DIPLOMADO**

**DIPLOMADO PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**Realizado en Bogotá, D.C. entre el 18 de Febrero y el 25 de Marzo de 2022  
Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 8 de Abril de 2022**

JENNY YECENIA YANCES PADILLA  
Directora Técnica de Capacitación  
Escuela Superior de Administración Pública



El Acuerdo  
de los Alcaldes

REPÚBLICA DE COLOMBIA

## Corporación Universitaria Autónoma del Norte - UAnorte

Confiere el presente

**CERTIFICADO A:**

*Astrid Karina Ortiz Perez*

CC 1090406451

Por su participación en el:

*Diplomado en Derechos Laborales y Relacionamento*

**Duración:** 110 horas.



Sandra Yarieth Wilches Duján  
El Rector/a Encargado



Jairo Tomás Vahoz Rodríguez  
Alcalde de San José de Cucuta



**LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

*Creada por la Ley 19 de 1958*

**Dirección Territorial Norte de Santander - Arauca**

Dirección de Capacitación - Norte de Santander

CERTIFICA QUE:

**ASTRID KARINA ORTIZ PÉREZ**

**C.C 1.090.406.451**

**PARTICIPÓ en el SEMINARIO**

**MECANISMOS DE PROTECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS**

**Realizado en Cúcuta, Norte de Santander entre el 1 y el 6 de Diciembre de 2022**

**Con una intensidad de 16 horas, Se expide en CÚCUTA/ NORTE DE SANTANDER, el 7 de Diciembre de 2022**

**JACINTO PINEDA JIMÉNEZ**

*Director Territorial Norte de Santander - Arauca*  
Escuela Superior de Administración Pública - ESAP



GOBIERNO DE COLOMBIA

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a <https://verific3.esap.edu.co> y digite el código

Código: cf4b655-070-4780-88ff-a247268324c

EL PROGRAMA CIUDADANÍA DIGITAL DEL MINISTERIO TIC  
CERTIFICA QUE

**ASTRID KARINA ORTIZ PEREZ**

IDENTIFICADO CON C.C. 1090406451

CUENTA CON LA CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL EN COMPETENCIAS DIGITALES  
NIVEL BÁSICO, CORRESPONDIENTE A 30 HORAS DE FORMACIÓN

Fecha de expedición: 20 de septiembre de 2013 11:08:58.



Diego Molano Vega  
Ministro de Tecnologías de la Información  
y las Comunicaciones



Jaime Alberto Leal Alarador  
Rector Universidad Nacional Abierta y a Distancia