Oficina Virtual de Radicación
SENA

18 de Enero de 2026

MINISTERIO DEL TRABAJO

Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72026029194

También recibirá un correo electrónico con está información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

REGRESAR AL INICIO

PROCESO					
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO					
NOMBRE DEL FORMATO					
FORMATO MODELO OFERTA DE SERVICIOS PERSONALES					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

Generalidades:

1. El objetivo del formato y su efecto es de asistirle al futuro contratista su manifestación de interés para desarrollar un objeto contractual que está plenamente definido, donde sus actuaciones son autónomas e independientes y se formalizan con su presentación bajo los términos de Ley y requeridos por la entidad, lo cual de hacerse no constituirá en ningún momento tratativas tendientes a la celebración de un vínculo contractual
2. Este formato incluye la solicitud de autorización para el tratamiento de los datos personales suministrados, los cuales serán utilizados exclusivamente para el análisis de la oferta y el proceso de contratación en caso de resultar viable. El formato se encuentra relacionado con el GTH-P-013 Procedimiento Contratación de servicios personales diferentes a instructor
3. Este formato es diligenciado por los futuros contratistas.
4. Su diligenciamiento se debe dar cada vez que se pretenda suscribir un futuro contrato de prestación de servicios personales
5. Una vez diligenciado y firmado el formato por el futuro contratista o proveedor de servicios personales, este deberá ser radicado en la oficina virtual de radicación de la entidad www.sena.edu.co
6. Una vez es revisado por el estructurador del proceso con el radicado correspondiente el mismo le será remitido al futuro contratista para que lo cargue en SECOP II en documentos del proveedor.

Floridablanca, 16 de enero de 2026

Señor:
WILSON BASTOS DELGADO
Subdirector (E) Centro Industrial del Diseño y la Manufactura
SENA – Regional Santander

Asunto: Presentación Oferta de Servicios Personales

De manera atenta me permito presentar a su consideración la oferta de prestación de servicios personales en los siguientes términos:

Objeto: C*ontratar los servicios personales de carácter temporal para orientar y desarrollar procesos de formación titulada, complementaria y virtual, de conformidad con los programas de formación establecidos por el CIDM del SENA, Regional Santander.*

Valor y forma de pago: *Se fija como valor total para el contrato la suma de CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($40268580) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Primer pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de FEBRERO de 2026. b) SIETE (07) pagos iguales por los meses de MARZO a SEPTIEMBRE de 2026, por valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($4737480) cada uno. c) Último pago proporcional a los días ejecutados en el mes de OCTUBRE de 2026. Sin exceder el 31 de diciembre de 2026.*

Obrando en nombre propio, expreso mi voluntad de prestar el servicio en el plazo, forma y términos requeridos. Bajo la **gravedad de juramento** manifiesto que no estoy incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades contenidas en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y disposiciones complementarias. De igual manera manifiesto, que la información registrada y entregada para el futuro proceso de contratación, es auténtica y corresponde a mi experiencia laboral, profesional y académica, así mismo autorizo a la entidad para procesar, solicitar, divulgar, corroborar y obtener de cualquier fuente que realice las consultas, toda la información y referencias relativas a mi persona ante las entidades correspondientes y a cualquier otra entidad que maneje base de datos, conforme a la Ley 1581 de 2012.

Certifico que los datos personales suministrados al SENA son veraces, completos, exactos, actualizados y comprobables. Cualquier error en la información proporcionada será de exclusiva responsabilidad mía, exonerando al SENA de toda responsabilidad ante cualquier autoridad.

Así mismo autorizo al SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida de la Función Pública – SIGEP, el consignado en la plataforma SECOP II y el señalado al pie de mi firma.

Al entregar mis datos en el presente documento autorizo de forma expresa, libre, informada, previa y voluntaria al SENA para el tratamiento de mis datos personales. Esta autorización faculta al SENA, como responsable del tratamiento, a recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, transferir, compartir, suprimir y transmitir los datos, tanto a nivel nacional como internacional, directamente o a través de sus trabajadores, consultores, asesores y/o terceros encargados, exclusivamente para el desarrollo de las actividades necesarias para el proceso de análisis de la oferta y de contratación si aplica, en línea con las finalidades definidas en la Política de Tratamiento de Datos Personales del SENA, la cual se puede encontrar en la página web de la Entidad.

Así mismo, en caso de que se formalice la contratación, autorizo al SENA para que recolecte y trate mis datos sensibles, tales como el estado de salud, antecedentes disciplinarios, fiscales o judiciales, afiliaciones al sistema de seguridad social, información biométrica (como huella dactilar, reconocimiento facial y registro fotográfico), entre otros datos que resulten necesarios para el cumplimiento de las obligaciones contractuales, control de acceso y seguridad en las instalaciones de la entidad.

Entiendo que como titular de los datos tengo derecho a conocer, actualizar, rectificar y, cuando proceda, revocar la autorización, así como presentar consultas, peticiones y reclamos ante la Superintendencia de Industria y Comercio o demás entidades competentes. Para ejercer estos derechos, podré hacerlo a través del correo servicioalciudadano@sena.edu.co.

Manifiesto que he leído los documentos que soportan la futura contratación (estudios previos y análisis del sector), encontrándome habilitado(a) conforme al perfil que se requiere y hago la siguiente declaración:

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Marque con X la opción que corresponda:

1. Que SI___ NO _X_ he sido condenado(a) mediante sentencia judicial a la pena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas por la comisión de delitos contra la Administración pública, o de cualquiera de los delitos o faltas contempladas por la Ley 1474 de 2011 y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia. (En caso afirmativo indique los detalles). _____.

2. Que SI___ NO _X_ soy socio de una empresa cuyo representante legal, administrador, miembro de junta directiva o socio controlante fue declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración pública, o de cualquiera de los delitos o faltas contempladas por la Ley 1474 de 2011 y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia.

3. Que SI___ NO _X_ he sido sancionado(a) disciplinariamente con destitución. (En caso afirmativo indique los detalles). _____.

4. Que SI___ NO _X_ soy actualmente servidor(a) público del estado. (En caso afirmativo indique los detalles). _____.

5. Que SI___ NO _X_ fui miembro de Consejo Directivo del SENA. (En caso afirmativo indique los detalles).

_____

6. Que SI___ NO _X_ fui servidor público del SENA en los niveles directivo o asesor. (En caso afirmativo indique los detalles y la fecha del retiro). _____ FECHA DE RETIRO: *(DD/MM/AA).*

7. Que SI___ NO _X_ tengo vinculado (a) en el SENA a mi cónyuge o compañero(a) permanente, en un empleo de los niveles directivo o asesor, o en el Consejo Directivo, o ejerce funciones de control interno o de control fiscal en el SENA. (En caso afirmativo indique los detalles: nombres completos, cargo y parentesco). _____.

8. Que SI___ NO _X_ tengo vinculado (a) en el SENA a uno o varios parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil (padres, suegros, hijos, yerno, nuera, abuelos, hermanos, cuñados, o nietos), en los niveles directivo, asesor, o entre los miembros del consejo directivo, o con quienes ejercen el control interno o fiscal de la entidad. (En caso afirmativo indique los detalles: nombres completos, cargo y parentesco dentro de los anotados).

_____.

9. Que SI___ NO_X_ soy pariente en primer grado de consanguinidad, primero de afinidad, o primero civil (padres, hijos, hijastros, suegros, yerno, nuera, hijos adoptados, padres adoptantes) de un ex directivo del SENA desvinculado de la Entidad hace menos de 2 años.

10. Manifiesto que SI___ NO_X_ me encuentro en actividades ilícitas de Lavado De Activos Y Financiamiento del Terrorismo.

RÉGIMEN DE LAS PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)

11. Que SI___ NO _X_ tengo a mi cargo como particular, la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos. (Art 2 Decreto 830 de 2021)

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

12. Que SI _X_ NO___ me encuentro afiliado(a) y al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo con la normatividad vigente.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

13. Que SI___ NO _X_ me encuentro incurso en ninguna causal establecida en la ley para la suscripción del contrato conforme al régimen de inhabilidades o incompatibilidades y conflicto de interés vigente.

Manifiesto conocer las implicaciones legales de incurrir en alguna de las causales de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad y me comprometo a informar cualquier conflicto que a nivel personal llegue a comprometer la estabilidad económica, moral y particular a esta entidad.

Para el anterior efecto, manifiesto que antes de suscribir el presente documento consulté la guía para la identificación y declaración de conflicto de intereses en el sector público colombiano

diseñada por el Departamento Administrativo de la Función Pública, la cual se encuentra publicada en la página de dicha entidad en el siguiente link
http://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/biblioteca-virtual/-/document_library/bGsp2IjUBdeu/view_file/35457539

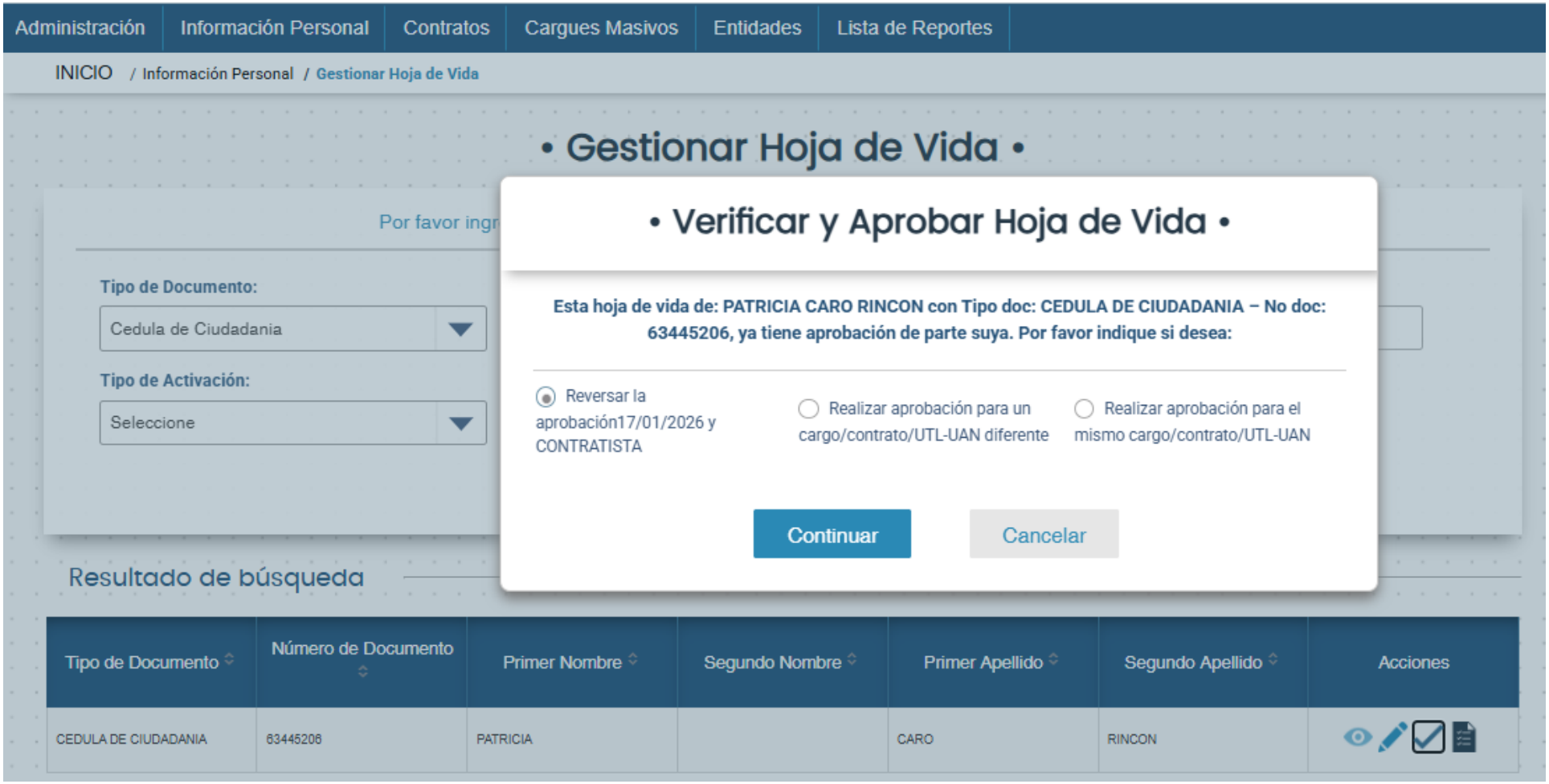
Atentamente,



Firma:
PATRICIA CARO RINCON
C.C. 63.445.206
Tel. 3058177410
correo electrónico personal: pyp.asesoriass@gmail.com

" Apreciado (usuario, empresario, aprendiz, ciudadano, etc.), de conformidad con la establecido en la política de protección de datos del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, la finalidad y tratamiento de los datos personales requeridos a través de esta canal de atención es la gestión, prestación y personalización de nuestros servicios. Al continuar da su consentimiento para que el SENA trate sus datos personales. Para más información consulte la política en la página WEB de la entidad.

En cualquier momento podrá solicitar al SENA conocer, actualizar, rectificar y/o suprimir sus datos personales recolectados."


Administración
Información Personal
Contratos
Cargues Masivos
Entidades
Lista de Reportes
INICIO / Información Personal / Gestionar Hoja de Vida
• Gestionar Hoja de Vida •
Por favor ingr
Tipo de Documento:
Cedula de Ciudadania
Tipo de Activación:
Seleccione
• Verificar y Aprobar Hoja de Vida •
Esta hoja de vida de: PATRICIA CARO RINCON con Tipo doc: CEDULA DE CIUDADANIA – No doc: 63445206, ya tiene aprobación de parte suya. Por favor indique si desea:
Reversar la aprobación17/01/2026 y CONTRATISTA
Realizar aprobación para un cargo/contrato/UTL-UAN diferente
Realizar aprobación para el mismo cargo/contrato/UTL-UAN
Continuar
Cancelar
Resultado de búsqueda
Tipo de Documento
Número de Documento
Primer Nombre
Segundo Nombre
Primer Apellido
Segundo Apellido
Acciones
CEDULA DE CIUDADANIA
63445206
PATRICIA
CARO
RINCON

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CARO	RINCON	PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 63445206	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 26 MES 02 AÑO 1969

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO SAN VICENTE DE CHUCURÍ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 193A - 31 93 VILLA JARDIN

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO FLORIDABLANCA

TELÉFONO 3058177410 EMAIL pyp.asesoriass@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	1987
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION FINANCIERA Y DE SISTEMAS	04	1998	
PREGRADO	8	X		TECNOLOGIA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	11	1992	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA -	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		HABILIDADES BLANDAS PARA INSTRUCTORES	11	2025
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA -	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	96	X		EVALUACION DEL APRENDIZAJE EN LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL	09	2025
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA-	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		INGLES BASICO NIVEL 2	08	2025
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA-	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	96	X		DESARROLLO DE HABILIDADES PARA EL DESEMPEÑO DEL INSTRUCTOR SENA	06	2025
SERVICIO NACIONAL DE APRENIZAJE -SENA-	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		INGLES BASICO NIVEL 1	05	2025
LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	60	X		FORTALECIMIENTO A LA INSTITUCIONALIDAD CULTURAL, A LA GESTION CULTURAL Y AL EMPRENDIMIENTO CREATIVO	09	2022
LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		DIPLOMADO EN GESTION CULTURAL Y ECONOMIA NARANJA: HERRAMIENTAS PARA LA GESTION LOCAL DE LA CULTURA	09	2022
LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		ECONOMIA NARANJA: UNA OPORTUNIDAD PARA LA TRANSFORMACION Y EL DESARROLLO	08	2022
LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		INTRODUCCION A LAS POLITICAS CULTURALES Y A LA ECONOMIA NARANJA	06	2022
CAJASAN	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		SEMINARIO EL ROL ESTRATEGICO DE GESTION HUMANA	03	2012

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*
ALIANZA EMPRESARIAL	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		SEMINARIO TALLER ATENCION AL CLIENTE	11	2011
ALIANZA EMPRESARIAL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		SEMINARIO TALLER ATENCION AL CLIENTE	11	2011
CONFECOOP	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		SEMINARIO TALLER PREVENCION DEL RIESGO Y ACTUALIZACION PARA OFICIALES DE CUMPLIMIENTO	10	2011
FUNPROCEP	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN PEDAGOGIA Y PLANEACION EDUCATIVA	08	2011
CONFECCOP ORIENTE	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		SEMINARIO TALLER CURSO BASICO COOPERATIVO	06	2011
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	30	X		ACCION DE FORMACION MERCHANDISING	03	2009
SERVICION NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		SEMINARIO SECRETARIA EJECUTIVA	03	2009
FENALCO	EDUCACIÓN INFORMAL	100	X		COMERCIO EXTERIOR	10	2008
BANCO DE OCCIDENTE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		FORO CONTRATACION ESTATAL LEY 1150/2007	04	2008
ALTERNATIVAS DE VALORACION EMPRESARIAL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	32	X		ACTUALIZACION Y PROFUNDIZACION EN GESTION PUBLICA	10	2007
CENDAP	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	24	X		RENOVACION Y ACTUALIZACION EN LA ADMINISTRACION PUBLICA	02	2006

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*
ESAP	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		FINANZAS Y CONTRATACION ESTATAL	08	2005
CENDAP	EDUCACIÓN INFORMAL	24	X		CONTRATACION ESTATAL	05	2005
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	30	X		EXCEL BASICO	05	2005
COMFENALCO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	4	X		COMO RECUPERAR LA CARTERA EN TIEMPOS DIFICILES	05	2003
SERVICION NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		DESARROLLO INTERPERSONAL	02	2000
CORPORACION UNIVERSITARIA DE SANTANDER - UDES	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	15	X		1er SEMINARIO DE ADMINISTRACION FINANCIERA Y DE SISTEMAS	11	1996
FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE SANTANDER - FUNDESAN	EDUCACIÓN INFORMAL	240	X		CICLO 85 FUNDAEMPRESA	07	1995
CONSEREC	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		PLANEACION ESTRATEGICA Y SINERGIA PARA EMPRESAS COOPERATIVAS	05	1988

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*
ESPAÑOL			X			X			X

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 **GERENCIA PUBLICA**

LOGRO Y MANEJO DE RECURSOS

¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL - FLORIDABLANCA	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	SINTRAELECOL BUCARAMANGA	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	CORPORACION DE PROFESIONALES DE SANTANDER	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL - FLORIDABLANCA	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	ALCALDIA DE FLORIDABLANCA	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE PROPIETARIOS DEL CENTRO COMERCIAL SANANDRESITO LA ISLA LTDA COOSANANDRESITO	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	TIENDA EXPRESS	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL - FLORIDABLANCA	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	COLEGIO JOSE MARIA ESCRIVA DE BALAGUER	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	CENTRO COMERCIAL EPICENTRO	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	STARS FASHION	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	COOFLORSALUD LTDA ESS - ARS	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	CORPORACION DESPIERTA JOVEN	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
COLEGIO JOSE MARIA ESCRIVA DE BALAGUER							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año
Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
CENTRO COMERCIAL EPICENTRO							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:							
STARS FASHION								
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:			
		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año	

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:							
COOFLORSALUD LTDA ESS - ARS								
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:			
		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año	

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:							
CORPORACION DESPIERTA JOVEN								
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:			
		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año	

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:							
CORPORACION DE PROFESIONALES DE SANTANDER								
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:			
		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año	

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:							
SINTRAELECOL BUCARAMANGA								
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:			
		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año	

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:							
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE PROPIETARIOS DEL CENTRO COMERCIAL SANANDRESITO LA ISLA LTDA								
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:			
		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año	

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:							
TIENDA EXPRESS								
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:			
		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:							
Cargando...								
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:			
		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año	
Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:							
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE								
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:			
		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año	

6 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 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6386521	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	02	*Año* 2025	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA INSTRUCTOR SENA,	*DEPENDENCIA* INSTRUCTOR DE SEMILLERO					*DIRECCIÓN*					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO JOSE MARIA ESCRIVA DE BALAGUER			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3045294123	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	12	*Mes*	11	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR EDUCATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION RECTORIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 6 44 4 LAGOS 2					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL -FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	19	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE TESORERIA					*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL -FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6198181	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL -FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6198080	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	13	*Mes*	07	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01	*DEPENDENCIA* DIRECTOR GENERAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 - 4 35 FLORIDA CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL -FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6198080	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	12	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL -FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6198080	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	03	*Año* 2021	*Día*	15	*Mes*	07	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION GENERAL					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL -FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6198080	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	09	*Año* 2012	*Día*	09	*Mes*	09	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION- DIRECCION					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 - 4 35 FLORIDA CENTRO						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION DESPIERTA JOVEN				*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6382803	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CPS - CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO Y DOCENTE						*DIRECCIÓN* CALLE 27 9 31 LAGOS 1					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA MULTIACTIVA DE PROPIETARIOS DEL CENTRO COMERCIAL SANANDRESITO LA ISLA LTDA COOSANANDRESITO				*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6447664	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2002	*Día*	08	*Mes*	06	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA OPERARTIVA	*DEPENDENCIA* GERENCIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 17C - 55 55 PISO 4					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SINTRAELECOL BUCARAMANGA				*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6714962	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2008	*Día*	16	*Mes*	01	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUX. TESORERIA	*DEPENDENCIA* ADMIN. FINANCIERA Y CONTABLE						*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL - 19 15 BOULEVAR SANTANDER					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA				*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	03	*Año*	2004	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	*DEPENDENCIA* ALCALDE MUNICIPAL						*DIRECCIÓN* CALLE 5 - 8 54 FLORIDA CENTRO					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD TIENDA EXPRESS				*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6450092	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2002	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2003
CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECION	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION - CARTERA						*DIRECCIÓN* CALLE 28 - 22 39 BARRIO ALARCON					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO COMERCIAL EPICENTRO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6076302614	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año* 2001	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2002
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADORA CENTRO COMERCIA	*DEPENDENCIA* "ADMINISTRACION"					*DIRECCIÓN* CALLE 37 16 37					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD STARS FASHION			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3153268027	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	11	*Año* 0200	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2001
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR GENERA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRADOR					*DIRECCIÓN* CALLE 49 34 26					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD COOFLORSALUD LTDA ESS - ARS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6396283	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	12	*Año* 1996	*Día*	09	*Mes*	12	*Año*	1999
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA IPS	*DEPENDENCIA* COORDINACION IPS					*DIRECCIÓN* CALLE 5 9 49					

7 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS 6076386521	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	10	*Mes:*	02	*Año:* 2025	*Día:*	24	*Mes:*	12	*Año:*	2025
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO					*DIRECCIÓN* AUTOPISTA 6 0 0 FLORIDABLANCA					
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUNTA DE ACCION COMUNAL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS 3174854783	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	22	*Mes:*	09	*Año:* 2012	*Día:*	10	*Mes:*	03	*Año:*	2016
AREA DE CONOCIMIENTO BELLAS ARTES	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO					*DIRECCIÓN* VEREDA ROSABLANCA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 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	9	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1814	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	6
EXPERIENCIA DOCENTE	1	1

9 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Floridablanca, Enero 17/2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

10 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.

Firmado digitalmente por WILSON BASTOS DELGADO
Fecha: 2026.01.20 16:27:52 -05'00'

Floridablanca 20 de enero de 2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **63.445.206**

CARO RINCON

APELLIDOS

PATRICIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-1969**

SAN VICENTE DE CHUCURI
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

24-JUN-1987 FLORIDABLANCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2708200-01099902-F-0063445206-20191001 **00679**20139A 2 7185588384

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	2026-01-01 22:02

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
PATRICIA		CARO	RINCON

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	63445206

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	SAN VICENTE DE CHUCURÍ

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA

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	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Dirección	["CALLE 57 N 8 69 "]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$47.988.221,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$47.988.221,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Certificado No. 2025

LAS SUSCRITAS RECTORA Y SECRETARIA DEL COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER, IDENTIFICADO ANTE EL DANE CON EL N°368276-000028, CON REGISTRO EN LA SECRETARIA DE EDUCACION N°102, CON LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO O RECONOCIMIENTO OFICIAL NUMERO 0492 DEL 12 DE FEBRERO DE 2024, EN LOS NIVELES DE PREESCOLAR, BASICA Y MEDIA. CODIGO DEL COLEGIO ANTE EL ICFES 014738; INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CARÁCTER PRIVADO.

C E R T I F I C AN:

Que **Caro Rincón Patricia,** identificada con C.C. 63.445.206 De Floridablanca cursó y aprobó en nuestra institución el grado **undécimo** en el año 1987 y obtuvo el título de Bachiller Académico.

Información tomada del Acta General No. 022 del 28 de noviembre de 1987.

Se expide a solicitud del interesado, el día trece (13) del mes de febrero de 2025.

COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DOMINICAS DE S. CATALINA DE SENA Floridablanca

Sor Luz Marina Esquivel García O.P
Rectora

La República de Colombia

Y en su nombre

EL COLEGIO DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO - FLORIDABLANCA

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN RESOLUCION No. 7261 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 1974



CONFIERE A

PATRICIA CARO RINCON

Identificado con C. C. No. 63.445.206 de Floridablanca

EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación media vocacional, según los planes y programas vigentes.

RECTOR

SECRETARIO

El suscrito Notario Segundo del Círculo hace constar que ESTE FOLIO fue tomado de COPIA FIEL Y LEGIBLE DE QUIEN SE DIJO SER SU ORIGINAL que he tenido a la vista.

12 FEB. 1992

ALFREDO GAMBOA BARRERA
Notario Quinto del Círculo
BUCARAMANGA

Dado en FLORIDABLANCA a los 28 de NOVIEMBRE de 1.9 87

Anotado al folio 135 libro de Registro No. 1

SECRETARIO DE EDUCACION

En Bucaramanga a 11 de febrero de 1.9 92

REPÚBLICA DE COLOMBIA

La Corporación Universitaria de Santander

UDES

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional
de conformidad con la Personería Jurídica No. 810 de 1996
Teniendo en cuenta que:

Patricia Caro Rincón

C. C. No. 63.455.206 Expedida en: Floridablanca

Cursó y aprobó los estudios programados por esta Institución Universitaria
y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias,
le confiere el título de:

DUPLICADO
Fecha 10 FEB. 2025

Administradora Financiera y de Sistemas

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma,
en la ciudad de Bucaramanga, el día 2 del mes Junio del año 1998

Rector

Secretario General

Director del Programa

Registrado en el folio _____ Libro _____ No. de Acta 01552

Diploma No.

Scanned with CamScanner

UDES
Universitaria de Santander
Personería Jurídica 810 de Marzo de 1996 MEN

ACTA DE GRADO No. 01552

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia a los ***DOS (2)*** *días del mes* ***JUNIO*** *del año* ***MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO (1.998)*** *se reunió el Consejo Académico de la* ***CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE SANTANDER.***
Presidió la sesión FERNANDO VARGAS MENDOZA y
obró como Secretario JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN
Considerando el Consejo que ***PATRICIA CARO RINCON***
Con cédula de ciudadanía número ***63.445.206*** *Expedida en* ***FLORIDABLANCA***
y libreta militar número Expedida por
Cumplió con las disposiciones legales, reglamentarias, presentó el proyecto de grado con el título

"DISEÑO DEL SISTEMA PARA LA ADMINISTRACIÓN DEL RECURSO HUMANO Y ELABORACIÓN DE MANUALES DE PROCEDIMIENTO CONTABLE Y DE CONTROL INTERNO PARA LA E.S.S. COFLORSALUD LTDA."

y obtuvo un promedio ponderado en su carrera de ***(3.88) TRES PUNTO OCHENTA Y OCHO*** *sobre cinco.*
En consideración a lo anterior y obrando en nombre de la República de Colombia se le otorgó el título de

ADMINISTRADORA FINANCIERA Y DE SISTEMAS

Bajo la gravedad del juramento, el graduando prometió cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

En constancia se extiende y firma la presente acta.

DUPLICADO
Fecha 10 FEB. 2025

Rector, FERNANDO VARGAS MENDOZA

Secretario General, JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN

Hay un sello que dice: REPÚBLICA DE COLOMBIA, BUCARAMANGA, UNIVERSIDAD DE SANTANDER.
Es fiel copia de su original tomada el día ***DIEZ (10)*** *del mes de* ***FEBRERO*** *de* ***DOS MIL VEINTICINCO (2025).***

SECRETARIO GENERAL

Scanned with CamScanner

Certificado No. SEG-0033-25-BUC

Bucaramanga, 13 de febrero de 2025

LA SECRETARÍA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES

CERTIFICA QUE:

PATRICIA CARO RINCON, identificado (a) con cédula de ciudadanía número 63.445.206 expedida en Floridablanca (Santander), es graduado (a) de nuestra institución, obtuvo el título de:

ADMINISTRADORA FINANCIERA Y DE SISTEMAS

ACTA DE GRADO	01552
FECHA DE GRADO:	2 DE JUNIO DE 1.998

La anterior información para los fines pertinentes. Se expide a solicitud del interesado.

JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN
SECRETARIO GENERAL

Transcriptor: Martha Eugenia Duarte B.

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"

CERTIFICA:

La Aptitud Profesional de:

PATRICIA CARO RINCON

C.C. No. 63.445.206 Floridablanca

Como: AUXILIAR DE CONTABILIDAD

SENA REGIONAL

FIRMA Y SELLO AUTORIZADOS

SENA REGIONAL DE SANTANDER
ASISTENTE DE REGISTRO Y CERTIFICACION

REGISTRO Y CERTIFICACION

COMERCIO Y SERVICIOS
CENTRO DE FORMACION

Bucaramanga, Enero de 1992
CIUDAD Y FECHA DE TERMINACION

930040 Junio 15 de 1993

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

PATRICIA CARO RINCÓN
C.C 63.445.206

PARTICIPÓ en el CURSO

INTRODUCCIÓN A LAS POLÍTICAS CULTURALES Y A LA ECONOMÍA NARANJA

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 16 de Mayo y el 12 de Junio de 2022

Con una intensidad de 40 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 29 de Junio de 2022

JENNYS YECENIA YANCES PADILLA
Directora Técnica de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública.

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co y digite el código. Código: 8e9e92bc-433f-420e-8698-789c14649817

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

PATRICIA CARO RINCÓN
C.C 63.445.206

PARTICIPÓ en el CURSO

ECONOMÍA NARANJA: UNA OPORTUNIDAD PARA LA TRANSFORMACIÓN Y EL DESARROLLO

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 9 de Junio y el 31 de Agosto de 2022

Con una intensidad de 40 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 7 de Octubre de 2022

JENNYS YECENIA YANCES PADILLA
Directora Técnica de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública.

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co y digite el código. Código: 8a461f07-732b-4d58-9f45-d070d68ee27b

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

PATRICIA CARO RINCÓN
C.C 63.445.206

PARTICIPÓ en el CURSO

FORTALECIMIENTO A LA INSTITUCIONALIDAD CULTURAL, A LA GESTIÓN CULTURAL Y AL EMPRENDIMIENTO CREATIVO

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 1 de Agosto y el 25 de Septiembre de 2022

Con una intensidad de 60 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 7 de Octubre de 2022

JENNYS YECENIA YANCES PADILLA
Directora Técnica de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública.

El futuro es de todos

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co y digite el código. Código: 925e611f-b6ca-4a6e-af9b-35624688806e

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

PATRICIA CARO RINCÓN
C.C 63.445.206

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

DIPLOMADO EN GESTIÓN CULTURAL Y ECONOMÍA NARANJA: HERRAMIENTAS PARA LA GESTIÓN LOCAL DE LA CULTURA

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 16 de Junio y el 15 de Septiembre de 2022

Con una intensidad de 140 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 30 de Septiembre de 2022

JENNYS YECENIA YANCES PADILLA
Directora Técnica de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública.

El futuro es de todos

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co y digite el código. Código: fc96e06e-2e7d-4975-8626-0f09f8cf0e8a

cajasan

Cada día, más cerca para llegar más lejos

CAPACITACIÓN CALIDAD EN RECURSOS HUMANOS

DRA. ÁNGELA SERNA CARVAJAL - CONFERENCISTA-

CERTIFICA

QUE: Patricia Caro Rincón

ASISTIÓ AL SEMINARIO: - EL ROL ESTRATÉGICO EN GESTIÓN HUMANA-

DURACIÓN: 8 HORAS

CÉSAR AUGUSTO GUEVARA BELTRÁN
DIRECTOR GENERAL
CAJA SANTANDEREANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
CAJASAN

JORGE GUTIÉRREZ SAMPEDRO
GERENTE ASOPAGOS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

ASOPAGOS s.a.

DESARROLLO DE HABILIDADES LABORALES

República de Colombia

Confecoop ORIENTE

Programa de Educación y Formación para Empresas de Economía Solidaria

Aprobado por la Secretaría de Educación de Santander Resolución 05576 de 2001
Departamento Administrativo Nacional de Economía Solidaria DANSOCIAL Resolución No. 362 de 2008
Para Educación Solidaria y con Aval para CTA´s

Certifica que

PATRICIA CARO RINCON

Asistió al

SEMINARIO- TALLER
PREVENCION DE RIESGOS Y ACTUALIZACION PARA OFICIALES DE CUMPLIMIENTO

Con una intensidad de 8 Horas

Fecha: 20 DE OCTUBRE DE 2011 Ciudad: BUCARAMANGA

ERWING WILSON PARDO ESTEVEZ
Director Ejecutivo

JUAN CARLOS PEREZ MANTILLA
Conferencista

FUNPROCEP
Fundación para la Promoción de la Cultura y la Educación Popular

Bucaramanga: Carrera 19 No. 39 - 22 A.A. 1111
Tels: (011577) 6308706- 6427209 Fax: 6427209
e-mail: funprocep@reymoreno.net.co

Cúcuta: Avenida 0 Nº 10-78 Oficina806
Edificio Colegio Médico Tel: (097) 5723375
email: funprocucuta@yahoo.es

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DE LA FUNDACION PARA LA PROMOCIÓN DE LA CULTURA Y LA EDUCACIÓN POPULAR "FUNPROCEP"

ORGANISMO DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

CERTIFICA

Que **PATRICIA CARO RINCON**, identificada con Cédula de Ciudadanía No 63.445.205 expedida en Floridablanca, cursó y aprobó los créditos correspondientes al **DIPLOMADO EN PEDAGOGIA Y PLANEACION EDUCATIVA**, desarrollado durante 120 horas lectivas, en nuestra institución educativa, durante los meses que van de abril a Agosto del año dos mil once (2.011), en la ciudad de Bucaramanga, departamento de Santander.:

La presente Certificación se expide en la ciudad de Bucaramanga, departamento de Santander, a los treinta y un (31) días del mes de agosto del año dos mil once (2011)

En constancia firma,

JORGE A. LOZADA ALVARADO
Director General
Representante Legal
Funprocep

Scanned with CamScanner

FUNPROCEP
Fundación para la Promoción de la Cultura y la Educación Popular

Bucaramanga: Carrera 19 No. 39 - 22 A.A. 1111
Tels: (011577) 6308706- 6427209 Fax: 6427209
e-mail: funprocep@reymoreno.net.co

Cúcuta: Avenida 0 Nº 10-78 Oficina806
Edificio Colegio Médico Tel: (097) 5723375
email: funprocucuta@yahoo.es

DIPLOMADO EN PEDAGOGIA Y PLANEACION EDUCATIVA

La **FUNDACION PARA LA PROMOCIÓN DE LA CULTURA Y LA EDUCACIÓN POPULAR "FUNPROCEP"** Organismo de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, otorga **DIPLOMA EN PEDAGOGÍA Y PLANEACION EDUCATIVA** a la profesional **PATRICIA CARO RINCON**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No 63.445.205 de Floridablanca, por haber cursado y aprobado los créditos correspondientes, para optar este título, mediante estudios desarrollados durante 120 horas lectivas, en nuestra institución, durante los meses que fueron desde abril hasta Agosto del año dos mil once (2.011), en la ciudad de Bucaramanga.

La presente Certificación se expide en Bucaramanga, departamento de Santander, a los treinta y un (31) días del mes de agosto del año dos mil once (2011)

En constancia firman,

JORGE A. LOZADA ALVARADO
Director General
Funprocep

DAYRO MANUEL CASTRO GALLEGO
Coordinador Diplomado
Pedagogía y Planeación Educativa

Scanned with CamScanner

ALIANZA EMPRESARIAL

NIT: 900405056-6

CERTIFICA QUE:

PATRICIA CARO RINCÓN

D.I. 63.445.206

asistió al:

Seminario- Taller Atención al Cliente

Bucaramanga. Octubre 31 a Noviembre 4 de 2011

8 horas

Dra. Andrea Paredes Oliveros

Psicóloga T.P Registro No. 106510

Alianza Empresarial F.V.C.

Martha Isabel Pérez Rubiano

Gerente Unidad Negocio Asesorías y Capacitaciones.

Alianza Empresarial F.V.C.

República de Colombia

Confecoop
ORIENTE

Programa de Educación y Formación para Empresas de Economía Solidaria

Aprobado por la Secretaría de Educación de Santander Resolución 05576 de 2001
Departamento Administrativo Nacional de Economía Solidaria DANSOCIAL Resolución No. 362 de 2008
Para Educación Solidaria y con Aval para CTA´s

Certifica que

PATRICIA CARO RINCON

Asistió al

SEMINARIO- TALLER
CURSO BASICO COOPERATIVO

Con una intensidad de 20 Horas

Fecha: 21 DE JUNIO DE 2011 Ciudad: BUCARAMANGA

ERWING WILSON PARDO ESTEVEZ
Director Ejecutivo

GUILLERMO DELGADO CASTRO
Conferencista

FENALCO
LA FUERZA QUE UNE
SANTANDER

La Federación Nacional de Comerciantes, Seccional Santander

Hace constar que:

PATRICIA CARO RINCON

C.C: 63.445.206

Participó en:

"COMERCIO EXTERIOR"

Diplomado

Fecha: 28 de octubre de 2008

Intensidad Horaria: 100 Horas

RESPONSABLE

DIRECTOR EJECUTIVO

Banco de Occidente
Credencial

msc
Manuel Sánchez C.
Abogados Consultores & Asociados Ltda.

EL BANCO DE OCCIDENTE y MANUEL SANCHEZ ABOGADOS CONSULTORES & ASOCIADOS LTDA

Certifican que

Patricia Caro Rincon

asistió al Foro:

CONTRATACION ESTATAL EN COLOMBIA: UN NUEVO RETO CON LA LEY 1150 DE 2007, NUEVO ESTATUTO GENERAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA

Realizado en Abril de 2008

DARÍO PIEDRAHITA GÓMEZ
Gerente Banca Oficial

MANUEL SANCHEZ CASTRO
Gerente MSC Abogados Consultores y Asociados Ltda

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

PATRICIA CARO RINCON

Con Cédula de Ciudadanía No. 63.445.206

Cursó y aprobó la acción de Formación

MERCHANDISING

Con una duración de 30 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Bucaramanga a los Veintisiete (27) días del mes de Marzo de Dos Mil Nueve (2009)

MARIA INES CASTILLO VARGAS
SUBDIRECTORA CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS
REGIONAL SANTANDER

27/03/2009
Fecha Registro

Alternativas de
Valoración Empresarial

Certifica Que:

Patricia Caro Rincón

Participó en el "Seminario de Actualización y Profundización en Gestión Pública"

Floridablanca, Octubre 4, 11, 18 y 24 de 2007

Jesús María Mayorga Rodríguez
Secretario General

Carol Vivian Vera Rodríguez
Representante Legal
Alternativas de Valoración Empresarial

Cendap

Centro Nacional Para El Desarrollo De La Administración Pública

NIT. 811.012.739-8

Hace Constar Que:

PATRICIA CARO RINCÓN

Asistió al Seminario Nacional

"RENOVACIÓN Y ACTUALIZACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA"

Con Intensidad de 20 Horas Académicas

CARTAGENA DE INDIAS
HOTEL COSTA DEL SOL
23, 24 Y 25 DE FEBRERO DE 2006

CONFERENCISTA: DOCTOR CARLOS ALBERTO LONDOÑO QUINTERO

GIOVANNI AGUDELO RAVE
Director Ejecutivo

Libertad y Orden

Caja de compensación familiar CAJASAN Es Familia

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
TERRITORIAL SANTANDER

Certifica que:

PATRICIA CARO RINCON

C.C. 63.445.206 de Floridablanca

PARTICIPÓ EN EL DIPLOMADO

"FINANZAS Y CONTRATACION ESTATAL"

Dictado en Bucaramanga, del 3 de Junio al 5 de Agosto de 2005
con una intensidad total de 120 horas

AURA TERESA TAMAYO TAMAYO
Directora Territorial ESAP Santander

CESAR AUGUSTO GUEVARA BELTRAN
Director General CAJASAN

CUMPLIDO DE COMISION

Cendap Ltda.
Centro Nacional Para El Desarrollo De La Administración Pública
NIT. 811.012.739-8

HACE CONSTAR QUE

PATRICIA CARO RINCON

Identificado con Cédula de Ciudadanía Nº 63.445.206 de FLORIDABLANCA

Permanecio en la ciudad de: CARTAGENA

Los siguientes días: 12, 13 Y 14 DE MAYO DE 2005

EN CUMPLIMIENTO DE COMISION OFICIAL RELACIONADA CON

ASISTENCIA AL SEMINARIO

"CONTRATACIÓN ESTATAL"

FECHA DE EXPEDICION: 14 DE MAYO DE 2005

Giovanni Agudelo Rave
Director Ejecutivo

No. 8971

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

HACE CONSTAR QUE

PATRICIA CARO RINCON

CC.63.445.206

PARTICIPO EN EL CURSO

EXCEL BASICO

DURACION 30 HORAS

MYRIAM RAQUEL CELIS QUINTERO
COORDINADORA ACADEMICA

Bucaramanga, 5 de Mayo de 2005
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

1273624

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
CENTRO DE FORMACION

SGC2005CP00227 05/05/2005
No Y FECHA DE REGISTRO

Scanned with CamScanner

Comfenalco
SANTANDER
Se preocupa por ti.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DIVISIÓN DE EDUCACIÓN
INSTITUTO DE EDUCACIÓN COMFENALCO

Educación No Formal
Autorizaciones 3362 de Julio 30 de 1992 y 04259 de Abril 22 de 2002
Secretaria de Educación

HACE CONSTAR QUE:

A: Patricia Caro Rincón

C.C. 63.445.206 expedida en Floridablanca

Por haber asistido y aprobado sus estudios en: CÓMO RECUPERAR LA CARTERA EN TIEMPOS DIFICILES

Intensidad 04 horas Bucaramanga, 22 de mayo de 2003

JEFE DIVISIÓN DE EDUCACIÓN

JEFE INSTITUTO DE EDUCACIÓN

DOCENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"

HACE CONSTAR

QUE PATRICIA CARO RINCON

PARTICIPO EN LA ACCION DE FORMACION:

DESARROLLO INTERPERSONAL

-20-

CON DURACION DE _____ HORAS

Firma Autorizada

BUCARAMANGA - 00.02.11

Ciudad y Fecha de Terminación

Registro y Certificación

000007 00.03.01

No. y Fecha de Registro

FG - 129/10-96 CONSTANCIA DE PARTICIPACION

CONSULTORIAS ECONOMICAS REGIONALES
CONSEREG

CERTIFICA

Que: Patricia Caro Rincon.

Participó en el seminario de ***Planeación Estrategica y Sinergia para Empresas Cooperativas.***

Realizado el 23 de Mayo de 1998 , con una intensidad de 8 Horas académicas.

En constancia, se expide en Bucaramanga a los 23 días del mes de Mayo de 1998.



CONFERENCISTA

COORDINADOR

4

Scanned with CamScanner

Fundación para el Desarrollo de Santander
NIT 890.204.710-7
Trabajamos para el mejoramiento de las condiciones de vida de los colombianos

CERTIFICAMOS QUE

La señorita PATRICIA CARO RINCON identificada con c.c. 63.445.206 de Floridablanca, asistió al programa Fundaempresa, ciclo 85 de julio de 1.995 donde tomó la capacitación para desarrollar la idea de negocio de Asesorías en Sistemas.

Dada a solicitud de la interesada a los 21 días del mes de octubre de 1.996.

Atentamente,

LILIA ISABEL VALBUENA RUEDA
Directora Programas

CASA FUNDESAN
CARRERA 29 No. 50 - 20 TELEFONOS: 43 74 47 - 47 92 06 - 47 92 07
TELEFAX: (976) 43 75 27 APARTADO AEREO: 2 1 BUCARAMANGA - COLOMBIA

6.

Scanned with CamScanner

CORPORACION

UNIVERSITARIA DE SANTANDER

Personeria Juridica 810 de Marzo de 1996 Mln. Educación

CERTIFICA

Que **PATRICIA CARO RINCON**

Asistio al:

1er. SEMINARIO DE ADMON. FINANCIERA Y DE SISTEMAS

Con una Intensidad de: 15 Horas

Bucaramanga, 7, 8 y 9 de Noviembre de 1.996

CORPORACION UNIVERSITARIA DE SANTANDER

DIRECTOR SEMINARIO

5

República de Colombia

El Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA"

CERTIFICA:

Que: PATRICIA CARO RINCON

REALIZO Y APROBO FORMACION EN

SEMINARIO SECRETARIA EJECUTIVA, PROFESIONAL DE EXITO

Superintendente

SENA REGIONAL SANTANDER REGISTRO Y CERTIFICACION

Registro y Certificación

Lugar Bucaramanga Fecha Abril 3 de 1993 Registro No

2

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

PATRICIA CARO RINCON

Con Cédula de Ciudadanía No. 63445206

Cursó y aprobó la acción de Formación

DESARROLLO DE HABILIDADES PARA EL DESEMPEÑO DEL INSTRUCTOR SENA

con una duración de 96 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Floridablanca. a los veinticinco (25) dias del mes de junio de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por



WILSON BASTOS DELGADO
Subdirector (E)
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
REGIONAL SANTANDER

104239782 - 25/06/2025
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9225003189370CC63445206C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

PATRICIA CARO RINCON

Con Cédula de Ciudadanía No. 63445206

Cursó y aprobó la acción de Formación

INGLES BASICO - NIVEL 1

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Floridablanca. a los ocho (8) dias del mes de mayo de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por



JORGE RICARDO ROZO HERNANDEZ
Subdirector (E)
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL
REGIONAL SANTANDER

105105706 - 08/05/2025
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9224003213966CC63445206C.

Certificación No. 0189

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DEL CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

HACE CONSTAR

Que el (la) señor(a) **PATRICIA CARO RINCON** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 63445206 de San Vicente de Chucuri, celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás Decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

Número y Fecha del Contrato: CO1.PCCNTR.7442033 de febrero 2025

Objeto. Contratar los servicios personales de carácter temporal para orientar formación Titulada complementaria y virtual, según los modelos formativos establecidos por el CIDM Sena, Regional Santander. ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

Estado del Contrato: En ejecución

Plazo de ejecución: 313 días

Fecha de Inicio de Ejecución: 10 de febrero de 2025

Fecha de Terminación de Contrato: 24 de diciembre de 2025

Valor: El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma de valor: CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE. ($47.988.221)

Forma de pago: Pagos mensuales de: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE. ($4.599.510)

Obligaciones Específicas del Contrato:

1. Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación técnica que imparte, en el área para la cual se ha contratado, de acuerdo con la necesidad del servicio y lugares establecidos para impartir la formación, lo cual efectuará con plena autonomía

e independencia, en todo caso garantizando la adecuada ejecución del contrato y de tal forma, que no se interrumpan los procesos formativos ofrecidos por el SENA de acuerdo a los requerimientos del contratante. 2. Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje, en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional, para los diferentes grupos poblacionales objeto de la Formación Profesional Integral. 3. Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los Aprendices, para su mejoramiento continuo. 4. Reportar en el sistema SOFIA PLUS, en un plazo máximo de cinco (5) días hábiles, una vez se ejecute la acción correspondiente, todas las actividades que de acuerdo a los procesos, son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de juicios evaluativos, creación de rutas, asociación de Aprendices, registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar oportunamente al Coordinador Académico, anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información 5. Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación. 6. Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción a los Aprendices. 7. Documentar en las diferentes plataformas LMS, SofiaPlus, los procesos de formación que orienta, asociado con el proyecto formativo (Portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados y los demás documentos y recursos requeridos por el desarrollo curricular). 8. Entregar oportunamente los informes requeridos, sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje, desarrollados por los Aprendices a quienes imparte Formación Profesional Integral. 9. Atender la formación titulada y apoyar la formación complementaria, según las necesidades del Centro de Formación. 10. Acreditar el pago mensual de las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, pensión y ARL) como trabajador independiente, dentro de los plazos establecidos en el Decreto 1990 de 2016 Artículo 3.2.2.1. y lo contemplado en la Ley 1955 de 2019, artículo 244, que permite la posibilidad que los contratistas coticen su seguridad social mes vencido. La demora en la entrega de los soportes de pago mensual de estas obligaciones, será causal para el aplazamiento del pago de los honorarios respectivos hasta que se dé el cabal cumplimiento de las obligaciones anteriormente señaladas. La persistencia en el incumplimiento de esta obligación por parte del CONTRATISTA, será causal para la declaración de incumplimiento y caducidad administrativa. 11.Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la Entidad y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia. En consecuencia, deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor y/o interventor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente. 12. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato. 13. Presentar por medio de la plataforma Secop II, los informes mensuales de actividades junto con las cuentas de cobro en las fechas establecidas por la Entidad, a efectos que las mismas sean canceladas dentro del mes. Las cuentas de cobro que sean presentadas de manera extemporánea o por fuera del calendario estimado por la Entidad, se tramitará en el siguiente mes. El Sena no responderá por retenciones o descuentos que se realicen a los contratistas por causa de la presentación tardía de las cuentas de cobro. 14. Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional, cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las órdenes de viaje, de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA,

una vez culminado el desplazamiento. 15. El instructor (contratista) deberá contar con la disponibilidad para atender las fichas programadas de acuerdo a la necesidad de la Entidad. 16. Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

Se expide a solicitud del interesado(a), de acuerdo con la información registrada en la plataforma SECOP II, a los doce (12) días del mes de noviembre de 2025.

Firmado digitalmente por BASTOS DELGADO WILSON
Fecha: 2025.11.12 17:46:46 -05'00'

WILSON BASTOS DELGADO

Centro Industrial del Diseño y La Manufactura
subdirector de Centro (E)

Proyectó: Magali Jaimes Martínez MJM
Apoyo contratación CIDM

LA DIRECCION GENERAL DEL COLEGIO JOSE MARÍA ESCRIVÁ DE BALAGUER, CERTIFICA QUE:

La señora **PATRICIA CARO RINCON**, identificada con cedula de ciudadanía No 63.445.206 expedida en Floridablanca - Santander, prestó sus servicios profesionales bajo ***CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS*** en los periodos académicos 2023 y 2024 como ASESORA Y SUPERVISORA DE PROYECTOS EDUCATIVOS; como se detalla a continuación.

FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	10 febrero 2023 - 10 noviembre 2023
	12 febrero 2024 – 12 noviembre 2024
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESORA Y SUPERVISIORA DE PROYECTOS EDUCATIVOS; EJECUTANDO ACTIVIADES DE PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN QUE CONLLEVEN AL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS EDUCATIVOS.
FUNCIONES	• Planear, organizar, programar y desarrollar actividades en el colegio con el objeto de fortalecer procesos en las áreas educativas a través del arte y la cultura. • Poner en marcha el programa de ESCUELA PARA PADRES, a través de la creación desarrollo de actividades. • Plantear estrategias que permitan el mejoramiento de la SANA CONVIVENCIA ESCOLAR. • Fortalecer y evaluar las actividades formativas del PLAN CURRICULAR.

Se expide con destino para TRAMITES PERSONALES, a solicitud de la interesada; en la ciudad de Floridablanca el 10 del mes de enero 2025.

NOHORA LUCIA PINO PÉREZ
Directora

Scanned with CamScanner

CERTIFICACION CCPS No. 013

EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

C E R T I F I C A :

Que revisado la base de datos y archivos existentes en este Despacho, se constató que la Sra. **PATRICIA CARO RINCON**, identificada con la C.C. 63.445.206 de Floridablanca, suscribió con la Casa de la Cultura Piedra del sol del Municipio de Floridablanca los siguientes Contratos de Prestación de Servicios Profesionales :

CONTRATO No.:	CCPS-CD 149-2022
FECHA DE INICIO:	16/08/2022
FECHA DE TERMINACION:	11/12/2022
VALOR:	$7.500.000=
ADICION 1: **ADICION 2:**	*UN (01) MES - $2.500.000* TRECE (13) DIAS - $833.333
FECHA TERMINACION CON ADICION :	28/12/2022
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA ELABORAR INFORMES DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO A LOS PROGRAMAS DE LA CASA DE CULTURA DEL MUNICPIO DE FLORIDABLANCA Y DEMAS ACTIVIDADES RELACIONADAS EN ATENCION A SU COMPETENCIA.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS :	REALIZAR Y TRAMITAR LA MATRIZ DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION DE LA CCPS, DE ACUERDO CON LA INFORMACION TABULADA POR EL PERSONAL DE APOYO. REALIZAR LOS INFORMES DE GESTION DE ACUERDO CON LA EJECUCION DE LAS METAS DEL PLAN DE ACCION DE LA CCPS. APOYAR Y ACOMPAÑAR A LAS DEPENDENCIAS DE LA CCDPS EN LA RENDICION DE INFORMES QUE REQUIERAN LO SOPORTADO EN EL PLAN DE ACCION, REALIZAR Y PRESENTAR LOS INFORMES REQUERIDOS POR EL BANCO DE PROYECTOS DE LA SECRETARIA DE PLANEACION DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL LAS DEMAS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR *QUE SE GENEREN DEL OBJETO CONTRACTUAL.*

CONTRATO No.:	CCPS-CD 040-2022
FECHA DE INICIO:	13/01/2022
FECHA DE TERMINACION:	12/05/2022
VALOR:	$10.000.000
ADICION:	*DOS (02) MESES - $5.000.000*
FECHA TERMINACION CON ADICION:	12/07/2022

CERTIFICACION CCPS No. 013

OBJETO :	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA ELABORAR INFORMES DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO A LOS PROGRAMAS DE LA CASA DE CULTURA DEL MUNICPIO DE FLORIDABLANCA Y DEMAS ACTIVIDADES RELACIONADAS EN ATENCION A SU COMPETENCIA
OBLIGACIONES ESPECIFICAS:	REALIZAR Y TRAMITAR LA MATRIZ DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION DE LA CCPS, DE ACUERDO CON LA INFORMACION TABULADA POR EL PERSONAL DE APOYO. REALIZAR LOS INFORMES DE GESTION DE ACUERDO CON LA EJECUCION DE LAS METAS DEL PLAN DE ACCION DE LA CCPS. APOYAR Y ACOMPAÑAR A LAS DEPENDENCIAS DE LA CCDPS EN LA RENDICION DE INFORMES QUE REQUIERAN LO SOPORTADO EN EL PLAN DE ACCION. REALIZAR Y PRESENTAR LOS INFORMES REQUERIDOS POR EL BANCO DE PROYECTOS DE LA SECRETARIA DE PLANEACION DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL. APOYAR Y ACOMPAÑAR A LAS DEPENDENCIAS DE LA CCDPS EN LA RENDICION DE INFORMES QUE REQUIERAN LO SOPORTADO EN EL PLAN DE ACCION, LAS DEMAS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR QUE SE GENEREN DEL OBJETO CONTRACTUAL
CONTRATO No.:	CCPS-CD 211-2021
FECHA DE INICIO:	06/12/2021
FECHA DE TERMINACION:	30/12/2021
***VALOR*:**	$1.750.000
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR EN EL PROYECTO DE "CAPACITACION A ESTUDIANTES ESCUELAS FORMACION ARTISTICO - CULTURAL EN LA MODALIDAD VIRTUAL Y/O PRESENCIAL EN LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS:	REALIZAR Y TRAMITAR LA MATRIZ DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION DE LA CCPS, DE ACUERDO CON LA INFORMACION TABULADA POR EL PERSONAL DE APOYO. REALIZAR LOS INFORMES DE GESTION DE ACUERDO CON LA EJECUCION DE LAS METAS DEL PLAN DE ACCION DE LA CCPS. REALIZAR Y PRESENTAR LOS INFORMES REQUERIDOS POR EL BANCO DE PROYECTOS DE LA SECRETARIA DE PLANEACION DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL APOYAR Y ACOMPAÑAR A LAS DEPENDENCIAS DE LA CCDPS EN LA RENDICION DE INFORMES QUE REQUIERAN LO SOPORTADO EN EL PLAN DE ACCION, ENTREGAR SOPORTES DE LA EJCUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL, LOS ARCHIVOS DIGITALES Y LA *INFORMACION QUE SE GENERE.*

CONTRATO No.:	CCPS-CD 2016 -2021
FECHA DE INICIO	16/03/2021
FECHA DE TERMINACION:	15/07/2021
VALOR:	$8.400.000
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ELABORAR INFORMES DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO A LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN ARTISTICA Y CULTURAL.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS:	REALIZAR Y TRAMITAR LA MATRIZ DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION DE LA CCPS, DE ACUERDO CON LA INFORMACION TABULADA POR EL PERSONAL DE APOYO. REALIZAR LOS INFORMES DE GESTION DE ACUERDO CON LA EJECUCION DE LAS METAS DEL PLAN DE ACCION DE LA CCPS. REALIZAR Y PRESENTAR LOS INFORMES REQUERIDOS POR EL BANCO DE PROYECTOS DE LA SECRETARIA DE PLANEACION DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL. APOYAR Y ACOMPAÑAR A LAS DEPENDENCIAS DE LA CCDPS EN LA RENDICION DE INFORMES QUE REQUIERAN LO SOPORTADO EN EL PLAN DE ACCION. ENTREGAR SOPORTES DE LA EJCUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL, LOS ARCHIVOS DIGITALES Y LA INFORMACION QUE SE GENERE. Y LAS DEMAS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR QUE SE GENEREN DEL OBJETO CONTRACTUAL.

CONTRATO No.	2016-005
FECHA DE INICIO:	10/03/2016
FECHA DE TERMINACION:	09/09/2016
VALOR:	$23.400.000
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA PLANEAR, ORGANIZAR, PROGRAMAR, REGISTRAR Y REALIZAR TALLERES Y ACTIVIDADES PERTENECIENTES A LA META DE PROMOCION Y PRODUCCION LITERARIA EN LOS *DIFERENTES SECTORES DEL MUNICIPIO DE* FLORIDABLANCA.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS:	PLANEAR, ORGANIZAR Y PROGRAMAR CON LOS DIFERENTES TALLERISTAS DE ESTA META LA IMPLEMENTACION DE SUS PROCESOS METODOLOGICOS SEGÚN SUS PROPUESTAS, PARA EJECUTAR CON LA POBLACION A BENEFICIARSE. REALIZAR TALLERES DE LECTURA Y PROMOCION LITERARIA PARA NIÑOS, JOVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES, DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD. LLEVAR UN REGISTRO DE LOS PROGRAMAS A REALIZAR, DE ACUERDO A CADA TALLERISTA Y SU OBJETO CONTRACTUAL, CON EL FIN DE IDENTIFICAR LA POBLACION BENEFICIADA Y SECTORES BENEFICIADOS. HACER EL SEGUIMIENTO Y ACTUALIZACION DE LAS METAS Y SUBPROGRAMAS DEL PLAN DE ACCION SEGÚN LOS

INDICADORES A REPORTAR A LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION.
APOYAR A LA TESORERIA EN LA REALIZACIÓN DE LOS INFORMES FINANCIEROS DE LOS PROGRAMAS DE INVERSIÓN DE ACUERDO A OBJETO CONTRACTUAL, INCENTIVO Y/O PREMIO ENTREGADO A LOS ARTISTAS.
BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES CULTURALES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD.
PARTICIPAR DE LAS INSTRUCCIONES E INTERVENCIONES QUE LA ENTIDAD REQUIERA REFERENTES A LAS SEÑALADAS POR EL MINISTERIO EN TEMAS DE LITERATURA, BIBLIOTECAS Y DEMAS EVENTOS QUE SIRVAN DE PROMOCION Y BENEFICIO PARA LA COMUNIDAD.

CONTRATO No.	2015 – 004
FECHA DE INICIO:	23/01/2015
FECHA DE TERMINACION:	30/12/2015
VALOR:	$39.4333.333
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA PROMOCION Y PRODUCCION LITERARIA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE FLORIDABLANCA DENTRO DEL MARCO DEL SUBPROGRAMA "FORMACION CAPACITACION E INVESTIGACION ARTISTICA Y CULTURAL" EJECUTADO POR LA CASA DE CULTURA PIEDRA DEL SOL DEL MUNICIPIO.
OBJETIVOS *ESPECIFICOS*:	*REALIZAR UN PLAN DE ACTIVIDADES QUE MOTIVEN A LOS* NIÑOS A INTERESARSE POR LA PRODUCCION LITERARIA. PROMOVER LA LITERATURA A TRAVES DE LA LECTURA DE OBRAS LITERARIAS Y/O CUENTOS QUE CONTRIBUYAN A LA CONSTRUCCION SOCIAL, EDUCATIVA, CULTURAL CON EL FIN DE CREAR SUS PROPIOS ESCRITOS Y OBRAS. REALIZAR VISITAS A DIFERENTES SECTORES DEL MUNICIPIO CON EL FIN DE LLEVAR EL MENSAJE SOBRE LA MOTIVACION DE LA LECTURA Y ESCRITURA A LOS NIÑOS EN SU TIEMPO LIBRE. RESCATAR EL HABITO DE LA LECTURA A TRAVES DE LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE LECTO-ESCRITURA A LOS NIÑOS EN LAS DIOFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS *PUBLICAS DEL MUNICIPIO.* APOYAR Y ACOMPAÑAR A LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL EN LAS ACTIVIDADES CULTURALES QUE REQUIERAN DE SU PARTICIPACION Y SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR DESIGNADO. APOYAR Y ACOMPAÑAR EN LOS EVENTOS NECESARIOS A LA DIRECCION EN LA PROGRAMACION, RECOPILACION Y PRESENTACION DE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE INVERSION Y QUE CORRESPONDEN A LAS METAS DE ACUERDO A LOS SUBPROGRAMAS, CON EL FIN DE ACTUALIZAR LOS RESULTADOS DEL PLAN DE ACCION. PROYECTAR LOS DOCUMENTOS QUE CONFORMAN EL NUMERAL ANTERIOR. REALIZAR LAS MODIFICACIONES A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSION QUE DEBEN SER ENTREGADOS EN LA OFICINA DE PLANEACION MUNICIPAL. APOYAR A LA ENTIDAD EN LA REALIZACION DE LOS INFORMES QUE LA OFICINA DE PLANEACION SOLICITE. DILIGENCIAR Y PRESENTAR LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA EL RESPECTIVO PAGO.

CANCELAR LOS GRAVÁMENES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL A QUE HUBIESE LUGAR.
SUSCRIBIR LAS ACTAS A QUE HAYA LUGAR.
LAS DEMAS QUE LE SEAN ASIGNADAS EN VIRTUD DEL OBJETO Y LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA CONTRACTUAL

CONTRATO No.	2014 - 004
FECHA DE INICIO:	20/01/2014
FECHA DE TERMINACION:	19/07/2014
VALOR:	$15.000.000
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA PROMOCION Y PRODUCCION LITERARIA A TRAVES DE TALLERES Y CONCURSOS EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE FLORIDABLANCA, CENTRO DEL MARCO SUBPROGRAMA "FORMACION, CAPACITACION E INVESTIGACION ARTISTICA Y CULTURAL" EJECUTADO POR LA CASA DE CULTURA PIEDRA DEL SOL DEL MUNICIPIO
OBLIGACIONES ESPECIFICAS :	REALIZAR UN PLAN DE TALLERES DE LITERATURA Y PRODUCCION LITERARIA A DICTAR. PROMOVER LA PRODUCCION LITERARIA A TRAVES DE CONCURSOS QUE CONTRIBUYAN A LA CONSTRUCCION POLITICA, SOCIAL, EDUCATIVA, CULTURAL Y ECONOMICA. ELABORAR UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR DURANTE LA EJECUCION NDEL CONTRATO. RESCATAR EL HABITO DE LA LECTURA A TRAVES DE LA REALIZACION DE TALLERES DE LECTO-ESCRITURA EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO. APOYAR Y ACOMPAÑAR A LA CASA DE CULTURA PIEDRA DEL SOL EN LAS ACTIVIDADES CULTURALES QUE REQUIERAN DE SU PARTICIPACION Y SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR DESIGNADO. DILIGENCIAR Y PRESENTAR LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU RESPECTIVO PAGO. CANCELAR LOS GRAVÁMENES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL A QUE HUBIESE LUGAR. SUSCRIBIR LAS ACTAS A QUE HAYA LUGAR. LAS DEMAS QUE LE SEAN ASIGNADAS EN VIRTUD DEL OBJETO Y LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA CONTRACTUAL

CONTRATO No.	2013 - 063
FECHA DE INICIO:	09/09/2013
FECHA DE TERMINACION:	23/12/2013
VALOR:	$7.000.000
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA PROMOCION Y PRODUCCION LITERARIA PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS DE FLORIDABLANCA DENTRO DEL MARCO DEL SUBPROGRAMA FORMACION, CAPACITACION E

INVESTIGACION ARTISTICA Y CULTURAL, EJECUTADO POR LA CCPS.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS :

REALIZAR UN PLAN DE TALLERES DE LITERATURA Y PRODUCCION LITERARIA A DICTAR.
ELABORAR UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR DURANTE LA EJECUCION NDEL CONTRATO.
RESCATAR EL HABITO DE LA LECTURA A TRAVÉS DE LA REALIZACIÓN DE TALLERES DE LECTURA Y PRODUCCION LITERARIA EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO.
APOYAR Y ACOMPAÑAR A LA CASA DE CULTURA PIEDRA DEL SOL EN LAS ACTIVIDADES CULTURALES QUE REQUIERAN DE SU PARTICIPACION Y SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR DESIGNADO.

DILIGENCIAR Y PRESENTAR LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU RESPECTIVO PAGO.
CANCELAR LOS GRAVÁMENES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL A QUE HUBIESE LUGAR.
SUSCRIBIR LAS ACTAS A QUE HAYA LUGAR.
LAS DEMAS QUE LE SEAN ASIGNADAS EN VIRTUD DEL OBJETO CONTRACTUAL.

CONTRATO No. 2012 - 028

FECHA DE INICIO: 22/10/2012

FECHA DE TERMINACION: 21/12/2013

VALOR: $2.500.000

ADICION: NUEVE (09) DIAS - $375.000

OBJETO : SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO ACOMPAÑANDO Y SIGUIENDO LOS DIFERENTES PROCESOS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES CULTURALES Y ARTISTICAS LIDERADAS E IMPLEMENTADAS POR LA CASA DE CULTURA PIEDRA DEL SOL, PROGRAMAS QUE HACEN PARTE DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL 2012 – 2015 PRIMERO FLORIDABLANCA.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS :

APOYO, ASESORIA, ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION DE LOS EVENTOS DEBIDAMENTE PROGRAMADOS POR LA CASA DE CULTURA COMO LA PROMOCION LITERARIA A TRAVES DE TALLERES Y CONCURSOS QUE CONTRIBUYEN A LA CONSTRUCCION POLITICA, SOCIAL, CULTURAL Y ECONOMICA DE LA POBLACION FLORIDEÑA
APOYAR Y ACOMPAÑAR A LA ENTIDAD EN LAS DISTINTAS ACTIVIDADES MUSICALES, ARTISTICAS Y CULTURALES COMO EL FESTIVAL DE DUETOS DE LOS HERMANOS MARTINEZ, FESTIVAL DE MUSICA CAMPESINA, PRODUCCION LITERARIA A TRAVES DE TITERES Y CONCURSOS QUE REALICE LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.
DEDICAR TODAS SUS CAPACIDADES AL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.
ELABORAR INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALMENTE LOS CUALES SE PRESENTARAN AL MOMENTO DE PRESENTAR LA CUENTA DE COBRO.

LAS DEMAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES QUE EL SUPERVISOR LE ASIGNE Y SE RELACIONEN CONN EL OBJETO DEL CONTRATO Y GARANTICEN SU CABAL Y OPORTUNO CUMPLIMIENTO

Se expide en Floridablanca, a los veintitrés (23) del mes de Febrero de Dos mil veintitrés (2023), Se adjunta estampillas departamental No.25022000744543 y Municipal 120502, las cuales se anulan

DIEGO MAURICIO CASTRO MUÑOZ
Director
Casa de la Cultura Piedra del Sol

Elaboro/Dora E. Alvarez Thevenin

CORPORACIÓN DESPIERTA JOVEN
NIT ES 900084201-9

LA CORPORACIÓN DESPIERTA JOVEN

CERTIFICA QUE:

La Doctora **PATRICIA CARO RINCON**, identificada con la cédula de ciudadanía No.63.445.206 de Floridablanca, se ha realizado Contrato No.- **CDJ-14-011C** por nuestra entidad con el fin de dar cumplimiento al OBJETO CONTRACTUAL, ***El Contratista se obliga para con la Corporación a realizar la Capacitación y Formación en el tema de Gestión Empresarial y Contratación Estatal a los personas asignadas de acuerdo a nuestra programación en el horario de 6:00pm a 8:00pm y 2:00pm a 4:00pm de lunes a viernes durante los trimestres de Enero,Febrero,Marzol / Julio, Agosto, Sept, de 2014, con el Grupo C-01A Gestión empresarial, Abril, Mayo, Junio, / Octub,Nov,Dic de 2014, con el Grupo C-03B Contratación Estatal***, con el fin dar cumplimiento a las Obligaciones específicas en temática que programe la entidad.

Fecha de Inicio del Contrato : Enero 02 de 2014
Fecha de Terminación Contrato ; Diciembre 30 de 2014

Entre las funciones asignadas están:

- Realizar procesos de inscripción de usuarios asignados.
- Realizar socialización de temas formativos tratar de acuerdo al programa de formación.
- Realizar capacitación de acuerdo a la metodología educativa.
- Realizar talleres prácticos con los aprendices con el fin de evaluar lo aprendido.
- Realizar informes de evaluación a los aprendices.
- Presentar informe general de los procesos de formación e indicadores de cumplimiento alcanzados.

Se expide en Floridablanca, a los quince (15) días del mes de Enero de 2015.

Atentamente,

DARIO CHACON MORENO
Representante legal corporación Despierta Joven

MÁS INFORMACIÓN:
CALLE 27 No. 9 - 31 LAGOS I
TEL: 6382803
CEL: 317 211 5560

Scanned with CamScanner

COOPERATIVA MULTIACTIVA CON SECCION DE AHORRO Y CRÉDITO DEL CENTRO COMERCIAL SANANDRESITO LA ISLA LTDA COOSANANDRESITO LTDA

CERTIFICA:

Que la señora **PATRICIA CARO RINCON,** identificada con cédula de ciudadanía No. 63.445.206 expedida en Floridablanca (Santander), laboró en esta entidad cooperativa desde el 01 de octubre de 2010, hasta el 08 de junio de 2012 desempeñando el cargo de Coordinadora de Operaciones con una asignación salarial al momento del retiro de UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS $ 1.594.935

Se expide en Bucaramanga a solicitud del interesado (a) a los Ocho días (8) días del mes de junio de Dos Mil Doce (2012).

Cordialmente,

NAZLY DEL SOCORRO JAIMES SANDOVAL
Gerente General

Copia: Archivo
Hoja de Vida

//lkpc

PATRICIA CARO RINCON
ADMINISTRADORA FINANCIERA
Tel. 3103304613

SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA ELECTRICIDAD DE COLOMBIA

SINTRAELECOL

Seccional Bucaramanga

Filial de: CUT - FENALTRASE Personería Jurídica No. 1983 de Julio de 1975
Nit. 890.205.425-7

Bucaramanga, 13 de febrero de 2009

EL PRESIDENTE DEL SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA ELECTRICIDAD DE COLOMBIA – SINTRAELECOL BUCARAMANGA

HACE CONSTAR QUE:

La señora **PATRICIA CARO RINCON**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.445.206 de Floridablanca, laboró en esta entidad desde el mes de agosto de 2008 hasta el 16 de enero de 2009, desempeñando los cargos de Auxiliar de Tesorería, pagaduría y secretaria del departamento de salud (reemplazo de vacaciones), asumiendo la responsabilidad, el desarrollo y calidad del trabajo en cada uno de los cargos asignados con una eficiente capacidad, conocimiento y excelente desempeño de cada una de sus funciones y actividades a realizar.

Se expide a solicitud de la interesada.

Cordialmente,

FERNEY IVAN LOZANO PARADA
Presidente

BOULEVARD SANTANDER No. 19 - 15 A.A. 26 82
TELS: 6 71 49 62 - 6 71 56 39 - 6 71 54 08 - 6 30 33 33 EXT. 12 04 - TELEFAX: 6 71 27 46 CEL. 317 658 22 04
BUCARAMANGA - COLOMBIA

Floridablanca, 13 de febrero de 2023

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL AREA DE TALENTO HUMANO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) **PATRICIA CARO RINCON**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 63.445.206 expedida en Floridablanca (Sder.), laboró en la Alcaldía de Floridablanca, desde el 04 de marzo de 2004 hasta el 27 de mayo de 2008 desempeñándose en los siguientes cargos:

Como **SECRETARIA, NIVEL ADMINISTRATIVO, CÓDIGO 540 GRADO 03**, adscrito al despacho del señor Alcalde Municipal de Floridablanca del 04 de marzo de 2004 al 27 de noviembre de 2005, según Decreto N° 0029 de 2005:

APOYO OFICINAS ASESORAS

1. Atender al público personal y telefónicamente.
2. Recibir, radicar y llevar el control interno de la correspondencia recibida y despachada de la dependencia.
3. Transcribir y digitar todos los oficios, contratos y documentos en general que se requieran, para el normal desarrollo de las funciones de la dependencia.
4. Velar para que siempre existan elementos de trabajo.
5. Gestionar oportunamente los implementos y suministros necesarios para el buen desempeño de las labores en la oficina y responder por los bienes devolutivos.
6. Colaborar con el orden y buena presentación de la oficina.
7. Llevar ordenado y actualizado el archivo y toda la documentación de la oficina.
8. Revisar, clasificar, controlar los documentos, datos y elementos relacionados con los asuntos y competencias de la dependencia, de acuerdo con las normas y procedimientos respectivos.
9. Coordinar, de acuerdo con instrucciones, reuniones y eventos que deba atender el superior inmediato, llevando la agenda correspondiente y recordando los compromisos adquiridos.
10. Efectuar y tramitar los documentos que se exijan de acuerdo a los servicios que se presten o se requieran en la dependencia.
11. Responder y velar por la seguridad y el buen uso de los documentos, elementos y equipos asignados para el ejercicio de sus funciones.

Para efectos de confirmación del presente certificado, comunicarse con la Oficina de Nóminas de la Secretaría General al teléfono 6076911050 Ext 1207 o al correo electrónico nóminas@floridablanca.gov.co

Calle 5 No 8-25 Casco Urbano Floridablanca
Conmutador: (+57) 607 6911050
Floridablanca, Departamento de Santander, Colombia
E-mail: talentohumano@floridablanca.gov.co
NIT 890.205.176-8

Atención:
Lunes a viernes
8:00 am a 11:45 y
2:00 pm a 5:45 pm

www.floridablanca.gov.co
www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca
@Alcaldiafblanca

Continuación certificación laboral ***PATRICIA CARO RINCON***

12. Informar al superior inmediato en forma oportuna sobre las inconsistencias o anomalías relacionadas con los asuntos, elementos o documentos encomendados.

13. Llevar y mantener actualizados los registros de carácter administrativo de la dependencia.

14. Orientar a los usuarios y suministrar información, documentos o elementos que sean solicitados, de conformidad con los trámites, las autorizaciones y los procedimientos establecidos.

15. Ejercer las demás funciones asignadas por el superior inmediato, de acuerdo con el nivel, naturaleza y el área de desempeño del titular del cargo.

Como **PROFESIONAL UNIVERSITARIO, NIVEL PROFESIONAL, CÓDIGO 219, GRADO 02**, adscrito al despacho del Alcalde del Municipio de Floridablanca, Santander, del 28 de noviembre de 2005 al 27 de mayo de 2008, desempeñando las siguientes funciones según Decreto 0057 del 17 de febrero de 2006, así:

AREA FUNCIONAL: OFICINA DE CONTRATACIÓN

1. Verificar la información contable y financiera para el desarrollo de los diferentes procesos de contratación de la Administración Municipal.

2. Revisar y actualizar los procesos financieros que se desarrollan en el área de contratación y verificar la correcta aplicación de las establecidas para tal fin.

3. Coordinar con el superior inmediato lo relacionado en la información requerida en la parte contable y financiera en los procesos y actos de contratación estatal.

4. Garantizar y asegurar que todos los actos o contratos celebrados por la administración estatal, se ajusten a los postulados establecidos en el estatuto de contratación estatal y demás normas reglamentarias en lo concerniente a las funciones propias de su cargo.

5. Colaborar en la supervisión de normas, procedimientos, planes y programas financieras y de la Oficina de Contratación.

6. Preparar los informes financieros propios de la Oficina, para consolidarlos con los de la Secretaría de Hacienda y enviarlos a la Contaduría y Contraloría General de la República en las fechas previstas.

7. Rendir los informes que se requieren con base en los resultados y observaciones contenidas en los documentos de trabajo.

8. Realizar informes sobre los Registros presupuestales solicitados por la dependencia por cada uno de los procesos adjudicados en la oficina de contratación.

9. Revisión de los informes de supervisión final de los procesos de contratación terminados.

Calle 5 No 8-25 Casco Urbano Floridablanca
Conmutador: (+57) 607 6911050
Floridablanca, Departamento de Santander, Colombia
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co
NIT 890.205.176-8

Atención:
Lunes a viernes
8:00 am a 11:45 y
2:00 pm a 5:45 pm

www.floridablanca.gov.co
www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca
@Alcaldiafblanca

Continuación certificación laboral ***PATRICIA CARO RINCON***

10. Ejercer las demás funciones asignadas por el superior inmediato, de acuerdo con el nivel, naturaleza y el área de desempeño del empleo y con la profesión del titular del cargo.

Se expide con destino a TRÁMITES PERSONALES a solicitud del(a) interesado(a), se adhiere y se anula recibo oficial municipal N° 129045 y recibo oficial departamental N° 2502300081024.

CLAUDIA MILENA ROMERO RIOS

Calle 5 No 8-25 Casco Urbano Floridablanca
Conmutador: (+57) 607 6911050
Floridablanca, Departamento de Santander, Colombia
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co
NIT 890.205.176-8

TIENDA EXPRESS LTDA.
Nit. 804.012.962 - 9
Calle 28 # 22 - 39 Barrio Alarcón
Tel 6480092 - Bucaramanga

CERTIFICACIÓN

Con la presente certifico que la señora PATRICIA CARO RINCON, identificada con la c.c.63.445.206 de Floridablanca, laboró en el cargo de Jefe Dpto de Cartera y Recurso Humano, desde Septiembre de 2002, a la fecha, desempeñándose con responsabilidad, honestidad y gran sentido de pertenencia en las funciones requeridas para un excelente desarrollo administrativo de la empresa.

Se expide por solicitud del interesado, a los veinte (20) días del mes de Diciembre de 2003.

Atentamente,

TIENDA Express Ltda.
Nit. 804.012.962-9

LUIS ALFREDO MOLINA G.
Director Comercial

c.c. archivo

CENTRO COMERCIAL

EPICENTRO

El eje comercial del centro

CERTIFICACION

El suscrito MARCO ALIRIO BAUTISTA USEDA, en mi condición de Administrador del Centro Comercial Epicentro Propiedad Horizonta, certifico que la señora PATRICIA CARO RINCON, identificada con la c.c.63.445.206 de Floridablanca, se desempeñó como Administradora de éste Centro Comercial durante el tiempo comprendido de Diciembre 1 de 2001 a Mayo 30 de 2002.

La Señora Patricia Caro R., durante su tiempo de trabajo demostró ser una persona honesta, sincera y con gran sentido de pertenencia en el cumplimiento de sus funciones asignadas.

Se expide a los ocho (8) días del mes de Julio de 2002.

Atentamente,

MARCO ALIRIO BAUTISTA USEDA
Administrador

ADMINISTRACION

c.c. Enviada

Scanned with CamScanner

Stars
FASHION - FACTORY
CALLE 49 NO. 34-26 - TELS. 643 74 09 - 643 08 15 - 643 08 09 - 644 90 68 - CEL. 315 - 3268027 - BUCARAMANGA - COLOMBIA

EL GERENTE PROPIETARIO
DE LOS ALMACENES STARS & FACTORY

CERTIFICA QUE:

La señora **PATRICIA CARO RINCON**, identificada con la cedula de ciudadanía numero 63.445.206 de Floridablanca, laboro en mi empresa, en el cargo de **ADMINISTRADORA GENERAL**, en la cadena de almacenes, durante el periodo comprendido de Noviembre 01 del 2000 a Noviembre 30 del 2001, ejerciendo su cargo con responsabilidad y cumplimiento según sus obligaciones y funciones laborales.

Se expide a solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de mayo del 2004

Atentamente

CESAR EDUARDO FUGUEROA
Gerente General

Scanned with CamScanner

EMPRESA INTEGRAL COOPERATIVA PARA EL
DESARROLLO DE LA SALUD DE FLORIDABLANCA

COOFLORSALUD LTDA. E.S.S. - A.R.S.

NIT. 804.000.799
PERSONERIA JURIDICA No. 2216
del 31 de Agosto de 1995

EL GERENTE GENERAL
DE COOFLORSALUD LTDA. A.R.S.

CERTIFICA QUE:

La Señora **PATRICIA CARO RINCON**, Identificada con la cédula de ciudadanía Número 63.445.206 de Floridablanca, laboró como Secretaria Auxiliar Contable, durante trece (13) meses y encargada en la parte Administrativa de la I.P.S. de Cooflorsalud Ltda., cumpliendo las funciones asignadas por la gerencia durante dos (2) años, tiempo en el cual se destacó como una persona responsable, honesta y cumplidora de sus obligaciones.

Se expide a solicitud de la interesada.

Floridablanca, 22 de febrero de 2000.

Atentamente,

GUILLERMO ACOSTA DUARTE
Gerente General

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141155892329

(415)7707212489984(8020) **000014115589232 9**

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 4 4 5 2 0 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARO	RINCON	PATRICIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CL 193 A 31 93 BRR VILLA JARDIN

42. Correo electrónico pyp.asesoriass@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
6 8 0 0 3	6 0 7 6 1 9 7 2 0 5	3 0 5 8 1 7 7 4 1 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 5 5 1	2 0 2 3 0 1 3 0	7 0 1 0	2 0 0 0 0 1 0 4	8 5 6 0	9 6 0 9	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARO RINCON PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá, Enero / 01 de 2026

Señor (a): PATRICIA CARO RINCON
CC. 63445206
CL 193 A 31 93 VILLA JARDI
FLORIDABLANCA

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

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

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Abril / 1 de 2018, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

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

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

Cordialmente,

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

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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **PATRICIA CARO RINCON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **63445206,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2015** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 30 de diciembre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 287310203

PIB
21:39:00

Bogotá DC, 01 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) PATRICIA CARO RINCON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63445206:

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 01 de enero de 2026, a las 21:36:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63445206
Código de Verificación	63445206260101213628

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:48:46 PM horas del 01/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **63445206**
Apellidos y Nombres: **CARO RINCON PATRICIA**

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

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

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

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

DIJIN

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

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

Todos los derechos reservados.

PROCESO					
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO					
NOMBRE DEL FORMATO					
FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Generalidades:

1. El objetivo de este formato es tener la constancia de autorización por parte del futuro contratista para que la entidad tenga la potestad de consultar, en las diferentes bases de datos, la existencia o no de una causal de inhabilidad que impida la contratación.
2. No existe un procedimiento adjunto a este formato
3. El formato debe ser diligenciado por el futuro contratista que pretenda suscribir un contrato con la entidad.
4. El formato es diligenciado cada vez que se presente la necesidad de tramitar un futuro contrato.
5. El formato es suscrito por el futuro contratista
6. El formato no requiere impresión y deberá ser suscrito digitalmente.
7. Este documento debe ser cargado en documentos del proceso en la Plataforma de SECOP II.

Floridablanca, 01 de enero de 2026

Señor:
Wilson Bastos Delgado
Subdirector (E) Centro Industrial del Diseño y la Manufactura
SENA – Regional Santander
Floridablanca

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

Estimado señor(a):

El (la) suscrito(a) **PATRICIA CARO RINCON** identificado con C.C./ C.E./ P.P No. **63.445.206** expedida el *(Indique la fecha de expedición de su documento de identidad)* Floridablanca, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA con identificado con NIT. 899.999.034-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de 18 años que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.sena.edu.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Entiendo que como titular de los datos tengo derecho a conocer, actualizar, rectificar y, cuando proceda, revocar la autorización, así como presentar consultas, peticiones y reclamos ante la Superintendencia de Industria y Comercio o demás entidades competentes. Para ejercer estos derechos, podré hacerlo a través del correo servicioalciudadano@sena.edu.co.

Firma: _____
Nombres y Apellidos: **PATRICIA CARO RINCON .**
C.C./ C.E./ P.P: 63.445.206 de Floridablanca

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 21:47:55 horas del 01/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **63445206,** Apellidos y Nombres **CARO RINCON PATRICIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA -**, con NIT **899999034-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

Policía Nacional de Colombia

(https://www.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, 01/01/2026 09:40:58 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **63445206** y Nombre: **PATRICIA CARO RINCON.**

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. **131559623** . 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

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 63445206 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 01/01/2026 09:57 PM

Código Verificación: **ZM83UFBW1Y**

Válida hasta: **02/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Certificado
Bancario

Jueves,01 de enero de 2026

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PATRICIA CARO RINCON identificado(a) con CC 63445206, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	79991429803	2018/03/28	ACTIVA
CUENTA DE AHORROS	79991429803	2018/03/28	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Patricia Caro Rincón

C.C 63.445.206

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 02 de enero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

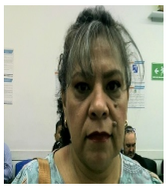
Código: 765912005000

CENTRO DE RECONOCIMIENTO LABORAL SAOCSS S.A.S

Licencia en Salud Ocupacional 12757

Calle 36 No.31 - 39 Cons 125 Centro Empresarial Chicamocha Bucaramanga
Tel:(7)6808075

Certificado: Nº: 107955



Empresa: PARTICULAR **Fecha Emisión:** **03/02/25**

Sede: BUCARAMANGA

Cargo : PARTICULAR.

Nombre : PATRICIA **Apellidos :** CARO RINCON

Documento : 63445206 **Edad :** 55 **Sexo:** FEMENINO

Concepto : INGRESO **Resultados** EL TRABAJADOR CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS DEFINIDOS PARA EL CARGO Y PUEDE DESEMPEÑARLO SIN RESTRICCIONES.

EXÁMENES REALIZADOS

EXAMEN	FECHA FIN	EXAMEN	FECHA FIN
PERFIL LIPIDICO		VISIOMETRIA	
GLICEMIA		EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR	
PRUEBA PSICOSOCIAL			

Observaciones :

Se certifica que se revisaron, los antecedentes médicos y ocupacionales del paciente, los requerimientos de la labor que desarrolló, de acuerdo al perfil del cargo o el profesiograma definido por la empresa y la información sobre los peligros a los que estuvo expuesto el trabajador. el análisis de lo anterior, los hallazgos al examen físico y los resultados de los exámenes para clínicos solicitados, nos permiten concluir:

Recomendaciones Generales:

HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 A LA SEMANA POR 30 MIN C/U. NO CONSUMO DE ALCOHOL NI CIGARRILLO, HIGIENE POSTURAL EN TODAS LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, QUE INCLUYA EXTREMIDADES Y CAMBIOS DE POSTURA. CITOLOGIA ANUAL O BI ANUAL SEGÚN CORRESPONDA, AUTO EXAMEN DE MAMA
.. .

Recomendaciones Ocupacionales

APLICACIÓN DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD E HIGIENE POSTURAL PAUSAS ACTIVAS 2 AL DÍA POR 2 -5 MINUTOS CON ESTIRAMIENTO MUSCULAR COMPLETO INCLUYA CAMBIO DE POSICIÓN SEDENTE /BÍPEDO. USO Y MANTENIMIENTO ADECUADO DE EPP PARA DESARROLLAR SU LABOR. CUIDADO DE LA VOZ, MANTENER TONO DE VOZ ADECUADO, NO GRITAR, EVITAR BEBIDAS HELADAS O MUY CALIENTES DURANTE LA JORNADA PARA EVITAR IIRITACION DE CUERDAS VOCALES
. .



Diego Rodriguez D.
Médico Cirujano UIS 4326/94
Esp. Salud Ocupacional

Firma Paciente Huella Paciente

Dr(a). DIEGO ALBERTO RODRIGUEZ DIAZ
Licencia RM4326/94LSO04468/24

CENTRO DE RECONOCIMIENTO LABORAL SAOCSS S.A.S
Licencia en Salud Ocupacional 12757
Calle 36 No.31 - 39 Cons 125 Centro

Nombre :	CARO RINCON , PATRICIA			**Historia :**	59505
CEDULA	63445206	**Genero :**	FEMENINO	**Doctor :**	wildersantana SANTANA RODRIGUEZ
Cargo:	PARTICULAR.			**F. Nacimiento :**	26/02/1969 55 Años Cumplidos
Empresa :	PARTICULAR			**Sede :**	BUCARAMANGA

GLICEMIA

Resultado

GLICEMIA EN AYUNAS	74	mg / dl

Niños - Adultos: 70 - 105 mg/dl

Wilder Santana Rodríguez
MICROBIÓLOGO Y BIOANALISTA
C.C. 1.091.656.161

Fecha Finalización:
03/02/25

Dr(a). WILDER SANTANA RODRIGUEZ
Licencia :

CENTRO DE RECONOCIMIENTO LABORAL SAOCSS S.A.S
Licencia en Salud Ocupacional 12757
Calle 36 No.31 - 39 Cons 125 Centro

Nombre : CARO RINCON , PATRICIA **Historia :** 59505
CEDULA 63445206 **Genero :** FEMENINO **Doctor :** wildersantana SANTANA RODRIGUEZ
Cargo: PARTICULAR. **F. Nacimiento :** 26/02/1969 55 Años Cumplidos
Empresa : PARTICULAR **Sede :** BUCARAMANGA

PERFIL LIPIDICO

Resultado			SIN RIESGO	RANGO SOSSPECHOSO
TRIGLICERIDOS :	161	mg/dl	Hasta 150	150 - 200
COLESTEROL TOTAL :	180	mg/dl	Hasta 200	200 - 260
COLESTEROL LDL :	110	mg/dl	Hasta 150	150 - 190
COLESTEROL VLDL :	32	mg/dl	Hasta 34	MAYOR DE 34

Resultado			PRONOSTICO FAVORABLE	RIESGO PROMEDIO
COLESTEROL HDL :	38	mg/dl	Hombres: Mayor de 55 Mujeres mayor de 65	Hombres: 35 - 55 Mujeres : 45 - 65



Fecha Finalización:
03/02/25

Dr(a). WILDER SANTANA RODRIGUEZ
Licencia :

CENTRO DE RECONOCIMIENTO LABORAL SAOCSS S.A.S
Licencia en Salud Ocupacional 12757
Calle 36 No.31 - 39 Cons 125 Centro

Nombre :	CARO RINCON , PATRICIA			**Historia :**	59505
CEDULA	63445206	**Genero :**	FEMENINO	**Doctor :**	jorgediaz Diaz
Cargo:	PARTICULAR.			**F. Nacimiento :**	26/02/1969 55 Años Cumplidos
Empresa :	PARTICULAR			**Sede :**	BUCARAMANGA

VISIOMETRIA

Estado General y Personales: NO REPORTA
Familiares: MADRE ANTECEDENTE DE HIEPRTENSION
Elementos de Seguridad Industrial:
Tratamiento Optométrico u Oftalmológicos anteriores: QUIRURGICO DE FACO + LIO EN AMBOS OJOS

Rx en Uso OD: NO USA **Rx en Uso OI:** NO USA **Rx en Uso ADD:** NO USA
Observaciones RX en uso: PACIENTE NO USUARIO DE RX OPTICA

	OD	OI	AO	Vp OD	Vp OI	Vp AO
AVSCVL	20/25	20/25	20/20-	0.75M	0.75M	0.5M
AVCCVL						

Examen Externo: OD:PARPADOSCOMPLETOS, CONJUNTIVA TRANQUILA, CORNEA TRA
Color: ISHIHARA 15/15
Esteriopsis: TEST DE FRISBY 20" SEGUNDOS DE ARCO

Oftalmoscopia OD:	-	**Oftalmoscopia OI**	-
Motor Cover Infinito	-	**Motor Cover 40 Cms:**	-
Motor Cover 20 Cms:	-	**Motor Cover PPC:**	-
Ducciones OD:	-	**Ducciones OD:**	-

Versiones : NORMAL

DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTO: IDX
CONCEPTO OPTOMETRICO: EMETROPE
SALUD VISUAL: SANO



Fecha Finalización:
03/02/25

Dr(a). JORGE ENRIQUE DIAZ MARIN
Licencia : 1098828889

República de Colombia Gobernación de Santander	RESOLUCIÓN	CÓDIGO	AP-JC-RG-09
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCIÓN NÚMERO 04468

POR LA CUAL SE RENUEVA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DE SANTANDER

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y

CONSIDERANDO

Que **DIEGO ALBERTO RODRIGUEZ DIAZ,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 91245873, ha solicitado Renovación de Licencia para la Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No 06241 de 08/04/2014 de la Secretaría de Salud del Departamento de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE

ARTICULO 1: Renuévese LICENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **DIEGO ALBERTO RODRIGUEZ DIAZ**, -MÉDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL con Cédula de Ciudadanía No 91245873, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el Trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTICULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTICULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaría de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTICULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTICULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales.

03 ABR 2024

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Bucaramanga, a los

EDWIN ANTONIO PRADA RAMIREZ
Secretario de Salud Departamental

VoBo: Antonio José Monroy Vecino - Director de Desarrollo de Servicios Inspección Vigilancia y Control
Revisó: Yelitza Lilibeth Hernández González - Coordinadora Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Magaly Andrea Mariño Bayona - Grupo de Acreditación en Salud SOGC

www.saocss.com - contacto@saocss.com / PBX. 697 3060 Tel. 680 8075 - Cels. 316 428 1766 - 310 200 0297
Calle 36 # 31 - 39 L 125 - Centro Empresarial Chicamocha, Bucaramanga - Santander

Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano. Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que la señora PATRICIA CARO RINCON identificada con Cédula de Ciudadanía 63445206, se inscribió en nuestro servicio el día 25/02/2009.

El presente certificado se genera el día 17/01/2026, por solicitud del interesado.

Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos, indiscriminados y no requieren intermediarios.

Trabajo

Servicio Público de Empleo

Floridablanca,01 de Enero 2026

Doctor:
Wilson Bastos Delgado
Subdirector (E)
Centro de Industrial del Diseño y la Manufactura
SENA Regional Santander

Asunto: Selección de la Aseguradora de Riesgos Laborales

Respetado subdirector:

De acuerdo con lo establecido en el Decreto 0723 de 2013 en su artículo No.4 “Selección de la Administradora de Riesgos Laborales – ARL” y el Decreto 1072 de 2015 en su capítulo 2, sección 1, artículo 2.2.4.2.2.4 “Selección de la ARL”, manifiesto mi voluntad en afiliarme al Sistema General de Riesgos Laborales por medio de la:

ARL SURA	( )	ARL POSITIVA	**(X)**
ARL AXA COLPATRIA	( )	ARL COLMENA	( )
ARL BOLÍVAR	( )	ARL LIBERTY	( )

Por lo anterior, asumo y me comprometo a realizar los pagos de aportes correspondientes a la aseguradora de riesgos laborales seleccionada durante los meses que dure el contrato.

Atentamente,



FIRMA
Nombre: PATRICIA CARO RINCON
C.C. 63.445.206
Celular: 3058177410
Correo electrónico: pyp.asesoriass@gmail.com