FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Yepes	Vasquez	Lina Paola

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1007389529	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 01 MES 02 AÑO 2000	TRANSVERSAL 4 SUR 5 96			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO	SOACHA		
MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.	TELÉFONO	9017053	EMAIL	LPYV2000@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	2016

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	7		X	PSICOLOGIA			
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	11	2021	607 06/04/2022

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
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	50	X		SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	05	2018
FUNDACION UNIVERSITARIA CATOLICA DEL NORTE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	144	X		Introducción en Ambientes Virtuales de Aprendizaje	06	2018
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		SOLUCIÓN DE CONFLICTOS EN LA UNIDAD ADMINISTRATIVA	11	2018
LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	24	X		CURSO INTEGRAL DEL SERVICIO AL CIUDADANO	11	2020
LA ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		DERECHOS HUMANOS Y LIDERAZGO PARA LA PAZ	12	2020
LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		DIPLOMADO INNOVAVCION EN EL SECTOR PUBLICO	12	2020
LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		DIPLOMADO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	12	2020
LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		DIPLOMADO REGIMEN DE SERVIDOR PUBLICO	12	2020
LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		DIPLOMADO PARTICIPACION CIUDADANA	12	2020
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		PRIMEROS AUXILIOS	04	2021
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	5	X		SEMINARIO EXTINTORES PORTÁTILES Y AGENTES EXTINTORES MAYO SEGUNDA SESIÓN. SENA-ANRACI.	05	2021
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	03	2022
LA ESCUELA SUPERIOR ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	100	X		DIPLOMADO ESCUELA DE NUEVOS LIDERAZGO EN CULTURA DEMOCRATICA	04	2022
LA ESCUELA SUPERIOR ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		DIPLOMADO SISTEMA PENSIONAL	04	2022
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		AUDITORIA INTERNA DE CALIDAD - NTC ISO 9001	06	2022
IDIGER	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		PRIMER RESPONDIENTE EN GESTION DEL RIESGO	02	2023

4 IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE SOACHA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 720 DIGITACION	*DEPENDENCIA* DIGITACION						*DIRECCIÓN* CALLE 13 7 30				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD EMBOCOL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3145505518	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2023	*Día*	25	*Mes*	01	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 495- 2015 CORDINADORA	*DEPENDENCIA* "GERENCIA"						*DIRECCIÓN* CARRERA 10 11A 34				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	14	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	13	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1098/2012 - PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* SUBDIRECCION DE FOMENTO DEPORTIVO						*DIRECCIÓN* CALLE 15 8 1				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD IT-XPRESS SAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	03	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	03	*Mes*	02	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADORA SGSST	*DEPENDENCIA* SGSSST						*DIRECCIÓN* CALLE 15 7 32				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE LAS MISERICORDIAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8408882	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2020	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA GENERAL	*DEPENDENCIA* A TERMINO FIJO					*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL 12A 40 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE LAS MISERICORIDAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2019	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA GENERAL	*DEPENDENCIA* A TERMINO FIJO					*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL 12A 40 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE LAS MISERICORDIAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8408882	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA GENERAL	*DEPENDENCIA* A TERMINO FIJO					*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL 12A 40 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Colegio Nuestra Señora de Misericordias			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8408882	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA AUXILIAR ACADEMICA	*DEPENDENCIA* A TERMINO FIJO					*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL 12A 40 25					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Soacha - enero 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Soacha (Cund.) enero 2026

Ciudad y fecha

Wilson Andrés Rodriguez Fonseca.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Apoyo Contratación 2:26 p.m.

para mí

Sr(a). LINA PAOLA YEPES VASQUEZ
Buen día,

Por medio del presente, le informo que su Hoja de vida ha sido APROBADA.

Imprima este correo electrónico y anéxelo al expediente para continuar con el proceso.

Por favor no responder a este correo.



Leyenda



Leyenda

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	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-06 13:24

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LINA	PAOLA	YEPES	VASQUEZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1007389529

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	SOACHA

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	CONCEJO DE SOACHA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	SOACHA

Dirección	["Calle 13 No. 7 - 30"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$31.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$31.000.000,00

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

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

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:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227087255

(415)7707212489984(8020) 000014122708725 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 3 8 9 5 2 9	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 3 8 9 5 2 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
YEPES	VASQUEZ	LINA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal
TV 4 C # 5 96 SUR

42. Correo electrónico lpyv2000@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 2 2 0 5 0 2	8 2 9 9	2 0 2 5 0 1 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
16- Obligación facturar por ingresos bienes
18- Precios de transferencia
19- Productor de bienes y/o servicios exen
22- Obligado a cumplir deberes formales a
26- Declaración individual precios de tran
48 - Impuesto sobre las ventas - 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 YEPES VASQUEZ LINA PAOLA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 19-01-2026 11:15:39AM

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SOCHA, **30/12/2025**
BOYACA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LINA PAOLA YEPES VASQUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1007389529**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550456800122479**
Fecha de apertura	**27/02/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre el

Colegio Nuestra Señora de las Misericordias

Autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca
Resolución Nº 000616 del 29 de Junio de 2001.

Confiere a:

Lina Paola Yepes Vasquez

Identificada con T.I. No.1007389529 de Bogotá

El Título de:

Bachiller Académico

Con profundización en Liderazgo

Después de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según el Plan de Estudios vigentes.

Colegio Nuestra Señora de Las Misericordias RECTORIA

Hna. [illegible]
Rectora

Colegio Nuestra Señora de Las Misericordias SECRETARIA

[illegible]
Secretaria

Anotado en el folio Nº (depende del número de lista del estudiante) del libro del registro Nº 01
Dado en Soacha a los 26 días del mes de Noviembre de 2016. No se requiere registro de la Secretaría de Educación según decreto Nº 921del 6 de Mayo de 1994 y el 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

Colegio Nuestra Señora de las Misericordias

DANE N° 125754001833
Resolución de Aprobación N° 000616 del 29 de Junio de 2001

Acta de Grado de Bachiller Académico 2016

En la ciudad de Soacha, Departamento de Cundinamarca a los Veintiseis (26) días del mes de noviembre de 2016, se celebró solemnemente la graduación de

Lina Paola Yepes Vasquez

Identificado(a) con T.I. No. 1007389529 de Bogotá La Rectora y Secretaria Académica del Colegio Nuestra Señora de las Misericordias, dan fe que culminó y alcanzó los desempeños y competencias del perfil académico y convivencial propuesto por el Plan de Estudios en el Proyecto Educativo 2016. La Hna. Yoise Esmit Gutiérrez Pérez en su calidad de Rectora, tomó Juramento al graduando y en nombre del Ministerio de Educación Nacional y de la Secretaria de Educación de Soacha, le otorga el titulo de:

Bachiller Académico con énfasis en Liderazgo

Es fiel copia del Acta General 091 del 26 (veintiseis) de noviembre, que consta de 48 estudiantes los cuales comienzan con el nombre de Albarracín Negrete Katherine y cierra con el nombre de Zapata Pereira Victoria.

Hna. Yoise Esmit Gutiérrez Pérez
C.C. 32229305 de Santa Rosa de Osos
Rectora

Hna. María Del Carmen Zapata Tobón
C.C. 21.530.008 de Belmira - Antioquia
Secretaría

P.D. De está Acta se entregarán dos originales que nunca se repiten, si lo requiere para los estudios universitarios, fotocópiela.

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 035

La Suscrita Secretaria General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.

Certifica:

Que en el municipio de Soacha, departamento de Cundinamarca; el día veinticinco (25) de Marzo de dos mil veintidós (2022), la **Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO**, Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de **Administradora en Salud Ocupacional** a **Lina Paola Yepes Vasquez** con cédula de ciudadanía No. **1.007.389.529** quien aprobó la opción de grado correspondiente y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No. **DP012035087163750** que la acredita como tal, registrado en el Folio **087** del Libro No. **012** de Registro de Títulos expedidos por la **Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO.**

La Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO está autorizada para conferir este título por la Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificado según Código SNIES **91236** concedido por el Ministerio de Educación Nacional.

En constancia de lo anterior se firma en el municipio de Soacha, departamento de Cundinamarca; el día veinticinco (25) de Marzo de dos mil veintidós (2022).

Javier Alonso Arango Pardo
Rector UBVD

Linda Lucía Guarín Gutiérrez
Secretaria General

UNIMINUTO

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Lina Paola Yepes Vasquez

CC No.1.007.389.529

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución, la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de

Administradora en Salud Ocupacional

Código SNIES: 91236

en testimonio se firma y sella este diploma

Consejo de Fundadores

Rector General

Rector UBVD

Secretario General

Personería Jurídica otorgada por Resolución No.10345 del 1 de Agosto de 1990, Ministerio de Educación Nacional.

República de Colombia

Folio 087 del Libro de Registro No. 012
Soacha, 25 de Marzo de 2022
No. DP 012035087153750

Certificación SG-CM No. 014-26

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOACHA

CERTIFICA:

Que la señora ***LINA PAOLA YEPES VASQUEZ****, identificada con la* ***Cédula de Ciudadanía No. 1.007.389.529 expedida en Bogotá****, prestó sus servicios en esta Corporación mediante Contrato de Prestación de Servicios apoyo a la gestión, cuyas condiciones y términos se describen a continuación:*

Contrato No.:	***CPSAG-CMS-132-2025***
Objeto:	*PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LAS SESIONES PLENARIAS Y LA ELABORACION DE ACTAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOACHA.*
Valor del Contrato:	*Cuatro Millones Cuatrocientos mil de Pesos M/cte. ($4.400.000)*
Fecha de Inicio:	*Noviembre 1 de 2025*
Fecha de Terminación:	*Diciembre 30 de 2025*
Forma de Pago:	***a.*** *Dos (2) pagos mensuales de noviembre y diciembre por un valor de $2.200.000.oo c/u*
Obligaciones Especificas:	***1.*** *Brindar apoyo logistico en la realización de las sesiones plenarias del Concejo Municipal de Soacha, garamtizando el adecuado desarrollo de las mismas.* ***2.*** *Apoyar en la elaboración de las actas de las*

	3. *Gestionar la radicación y entrega de documentos relacionados con las sesiones plenarias en las dependencias municipales, entes de control y despachos judiciales cuando sea requerido.* **4.** *Apoyar las actividades administrativas y logisticas necesarias para el correcto funcionamiento del Concejo Municipal de Soacha.* **5.** *Cumplir con las demas funciones que, dentro del marco del objeto contractual, sean solicitadas y necesarias para la adecudada ejecución del servicio.*

Contrato No.:	***CPSAG-CMS-091-2025***
Objeto:	*PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LAS SESIONES PLENARIAS Y LA ELABORACION DE ACTAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOACHA.*
Valor del Contrato:	*Seis Millones seiscientos mil de Pesos M/cte. ($6.600.000)*
Fecha de Inicio:	*Julio 28 de 2025*
Fecha de Terminación:	*Octubre 27 de 2025*
Forma de Pago:	***a.*** *Un primer (1) pago correspondiente a los días del mes de julio de 2025.* ***b.*** *Dos (2) pagos mensuales de agosto y septiembre por un valor de $2.200.000.oo cada uno.* ***c.*** *Un (1) ultimo pago correspondiente a los días del mes de octubre de 2025*
Obligaciones Especificas:	**1.** *Brindar apoyo logistico en la realización de las sesiones plenarias del Concejo Municipal de Soacha, garamtizando el adecuado desarrollo de las mismas.* **2.** *Apoyar en la elaboración de las actas de las sesiones plenarias del Concejo Municipal de Soacha, asegurando el cumplimiento de normas*

	gramaticales y de formato. **3.** *Gestionar la radicación y entrega de documentos relacionados con las sesiones plenarias en las dependencias municipales, entes de control y despachos judiciales cuando sea requerido.* **4.** *Apoyar las actividades administrativas y logisticas necesarias para el correcto funcionamiento del Concejo Municipal de Soacha.* **5.** *Revisar la ortografia, gramativa, coherencia y estructura de las actas del Concejo Municipal de Soacha.* **6.** *Cumplir con las demas funciones que, dentro del marco del objeto contractual, sean solicitadas y necesarias para la adecudada ejecución del servicio.*

Contrato No.:	***CPSAG-CMS-051-2025***
Objeto:	*PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LAS SESIONES PLENARIAS Y LA ELABORACION DE ACTAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOACHA.*
Valor del Contrato:	*Ocho Millones ciento cuarenta mil de Pesos M/cte. ($8.140.000)*
Fecha de Inicio:	*Marzo 12 de 2025*
Fecha de Terminación:	*Julio 2 de 2025*
Forma de Pago:	***a.*** *Un primer (1) pago correspondiente a los días del mes de marzo de 2025.* ***b.*** *Tres (3) pagos mensuales por un valor de $2.200.000 cada uno* ***c.*** *Un (1) ultimo pago correspondiente a los días del mes de julio de 2025*
	1. *Brindar apoyo logistico en la realización de las*

	2. *Apoyar en la elaboración de las actas de las sesiones plenarias del Concejo Municipal de Soacha, asegurando el cumplimiento de normas gramaticales y de formato.* 3. *Gestionar la radicación y entrega de documentos relacionados con las sesiones plenarias en las dependencias municipales, entes de control y despachos judiciales cuando sea requerido.* 4. *Apoyar las actividades administrativas y logisticas necesarias para el correcto funcionamiento del Concejo Municipal de Soacha.* 5. *Revisar la ortografia, gramativa, coherencia y estructura de las actas del Concejo Municipal de Soacha.* 6. *Cumplir con las demas funciones que, dentro del marco del objeto contractual, sean solicitadas y necesarias para la adecudada ejecución del servicio.*

La presente se expide a solicitud de la interesada, a los catorce (14) días del mes de enero del año dos mil veintiseis (2026).

RAFAEL GUSTAVO BERNAL CRUZ
Secretario General

Elaboró: Vivian Padilla Cardozo – Secretaria

Soacha, 7 de febrero de 2023

A QUIEN INTERESE

Por medio de la presente, yo, Diego Andrés Cruz Medina identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79216655 de Soacha, en mi calidad de Representante Legal de la compañía IT XPRESS S.A.S, con NIT 900365050-1 certifico que la señora Lina Paola Yepes Vásquez, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1007389529 de Bogotá, Laboro en nuestra compañía desde el día 11 de noviembre de 2021, hasta el día 3 de febrero del 2023 desempeñando labores como profesional en sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo SGSST. Desempeñando sus labores de manera responsable y cumplida.

Expido este certificado a petición del interesado el 7 de febrero de 2023.

Cordialmente,

Diego A Cruz.

DIEGO ANDRÉS CRUZ M.
Chief Executive Officer
IT-XPRESS SAS
Cel.: 3187709904

Colegio Nuestra Señora de las Misericordias
"Comunidad de amor que educa y transforma""

Resolución de aprobación de Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria, Media Académica,
No.000516 de Junio 29 de 2001 por Secretaría de Educación de Cundinamarca – NIT. 890.980.024-1 DANE: 125754001633

HACE CONSTAR QUE:

La señora Lina Paola Yepes Vásquez, identificada con C.C 1007389529 de Bogotá, laboro en esta comunidad educativa durante el siguiente periodo

Fecha de ingreso	Terminación de contrato	Cargo
01-02-2017	30-11-2017	Secretaria auxiliar
01-02-2018	30-11-2018	Secretaria general
01-02-2019	30-11-2019	Secretaria general
01-02-2020	30-11-2020	Secretaria general

La presente se expide sin tachones ni enmendaduras, a solicitud del interesado(a).
Dado en Soacha a los 17 días del mes de junio de 2021.

En constancia firma,

Colegio Nuestra Señora de Las Misericordias
RECTORIA

Hna. Beatriz del Socorro Peña Velásquez
Rectora

Transversal 12# # 40 – 25 Tel: 8408882 -3214684948 Barrio Pblo VI Soacha – Cundinamarca
e-mail: colmissoacha1@yahoo.es

Confirmación de la novedad

Proceso exitoso

Su novedad como cotizante independiente se ha reportado de manera exitosa. Usted recibirá un correo electrónico con las instrucciones para consultar el ddetalle de la novedad realizada bajo el número 014CC10073895293012202508230004

Finalizar

E.P.S. Sani
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE

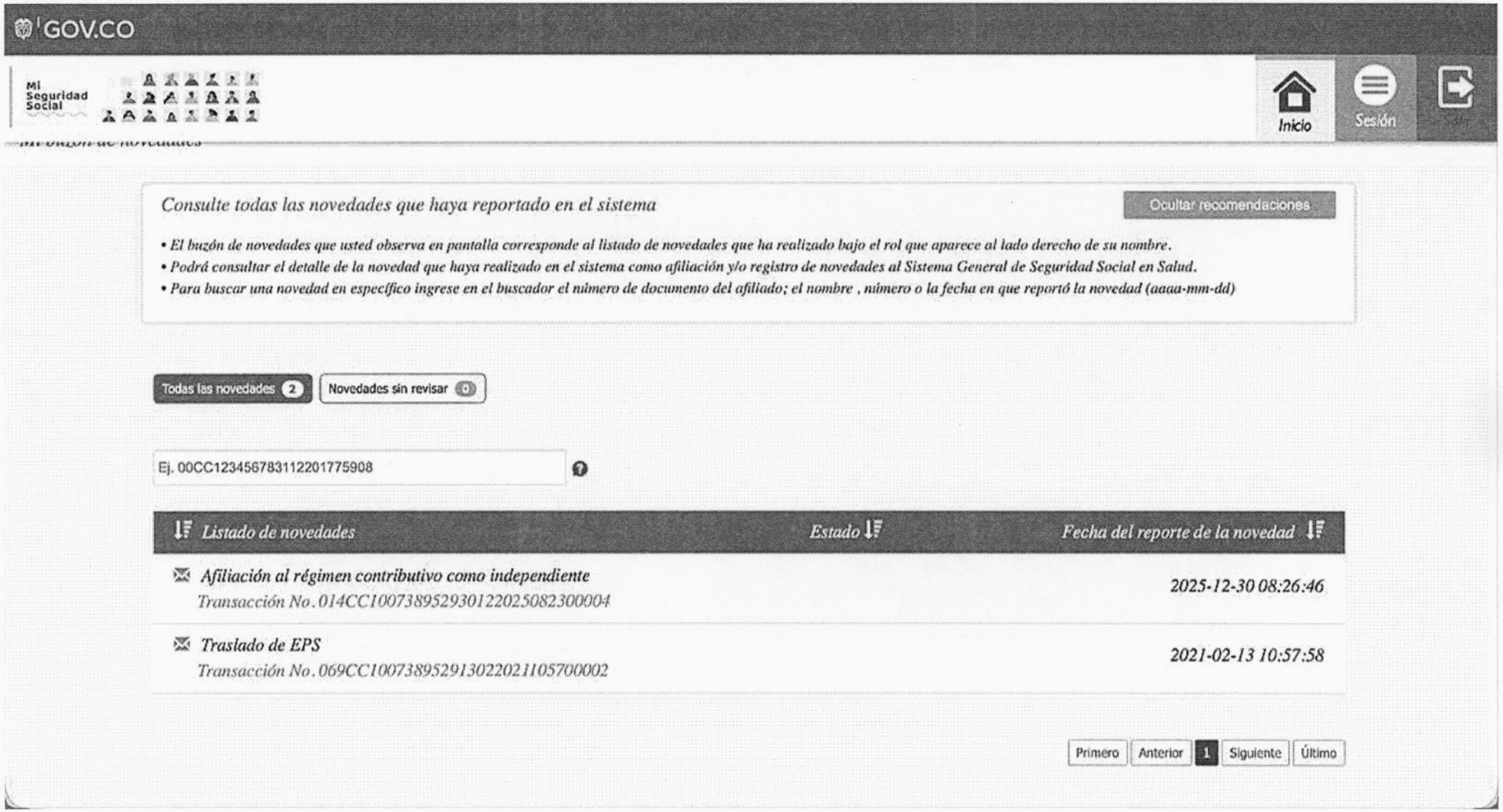
La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obl

CERTIFICA

Que Lina Paola Yepes Vasquez, identificado(a) con CC número 1007389529, está registrado(a)

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1007389529
NOMBRES Y APELLIDOS	Lina Paola Yepes Vasquez
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
PARENTESCO	Compañero (A) Permanente
FECHA DE NACIMIENTO	01/02/2000
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/04/2021
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en E
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en E
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en E
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	18/06/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1007389529 Trabajador Independiente Desde 01/01/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1007389529 LINA PAOLA YEPES VASQUEZ Desde 01/08/2025 Hasta 31/12/2025CEDULA DE CIUDADANIA 1007389529 LINA PAOLA YEPES VASQUEZ Desde 20/02/2025 Hasta 31/07/2025


GOV.CO
Mi Seguridad Social
Inicio
Sesión
Consulte todas las novedades que haya reportado en el sistema
Ocultar recomendaciones
• El buzón de novedades que usted observa en pantalla corresponde al listado de novedades que ha realizado bajo el rol que aparece al lado derecho de su nombre.
• Podrá consultar el detalle de la novedad que haya realizado en el sistema como afiliación y/o registro de novedades al Sistema General de Seguridad Social en Salud.
• Para buscar una novedad en específico ingrese en el buscador el número de documento del afiliado; el nombre , número o la fecha en que reportó la novedad (aaaa-mm-dd)
Todas las novedades 2
Novedades sin revisar 0
Ej. 00CC12345678311220177590 8
Listado de novedades
Estado
Fecha del reporte de la novedad
Afiliación al régimen contributivo como independiente
Transacción No. 014CC10073895293012202508230000 4
2025-12-30 08:26:46
Traslado de EPS
Transacción No. 069CC10073895291302202110570000 2
2021-02-13 10:57:58
Primero
Anterior
1
Siguiente
Último

GOV.CO

Mi Seguridad Social

Inicio | Sesión | Salir

3 Declaraciones y autorizaciones

4 Resumen de novedad

Número de novedad	Funcionalidad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado
014CC1007389529301220250823000004	Afiliación al régimen contributivo como independiente	2025-12-30	Contributivo	Beneficiario

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	1007389529	Lina Paola Yepes Vasquez	2000-02-01	Mujer

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Grupo sanguíneo
Cundinamarca	Soacha	2	Urbana - Cabecera municipal	TV 4C 5 96	Ninguno	Ninguno	O Positivo (+)

Datos básicos del empleador — Fecha efectividad: 2026-01-01

Tipo de documento	Número de documento	Razón social del empleador	Tipo de cotizante	IBC	Estado de la novedad
CC	1007389529	LINA YEPES	Independiente	1746882	Relación laboral confirmada

ARL

Subir

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LINA PAOLA YEPES VASQUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.007.389.529**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 287167883

PIB
07:57:28

Bogotá DC, 30 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LINA PAOLA YEPES VASQUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007389529:

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 martes 30 de diciembre de 2025, a las 07:59:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007389529
Código de Verificación	1007389529251230075909

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:00:24 AM horas del 30/12/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1007389529**
Apellidos y Nombres: **YEPES VASQUEZ LINA PAOLA**

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

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

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

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

Volver al Inicio

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 08:04:29 horas del 30/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007389529,**
Apellidos y Nombres **YEPES VASQUEZ LINA PAOLA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CONCEJO MUNICIPAL DE SOACHA**, con NIT **832003307-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

Imprimir

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, 30/12/2025 08:05:47 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1007389529** y Nombre: **LINA PAOLA YEPES VASQUEZ.**

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. **131437326** . 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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1007389529 **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 aqui registrados.

Se expide en Bogotá el 30/12/2025 08:14 AM

Código Verificación: **12ZGQ3X6TE**

Válida hasta: **30/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CIED
Clínica IPS Eugenio Díaz

CLINICA IPS EUGENIO DIAZ S.A.S
Nit. 900810768 - 8
Dirección: CL 12 A # 9 -914
Tel: 8822218

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha 03/02/2023 12:15:00 Empresa PARTICULAR

Nombre LINA PAOLA YEPES VASQUEZ

Cargo GERENTE DE PROYECTOS Doc. Identidad CC 1007389529

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 ENFASIS OSTEOMUSCULAR	2 INBODY	3
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	ALTA INFORMACIÓN
Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )
Aplazado	( )	( )	( )	( )
Apto con restricciones	( )	(X)	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )	(X)	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )	(X)	( )
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	( )	(X)	( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )	(X)	( )
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	(X)	( )	( )	( )

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	( )	( )
Secuelas de Accidentes de Trabajo	( )	( )
Enfermedad Común	( )	( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Visual ( ) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

REMISIÓN SI ( ) NO (X) ARL SI ( ) NO ( ) EPS SI ( ) NO ( )

RIESGO CARDIOVASCULAR: Bajo
1. Pausas activas 5 min por cada 4 horas de trabajo
2. Higiene postural

Monica Alejandra Perez Navarrete
MEDICO GENERAL EN SEGURIDAD Y SALUD DE TRABAJO
C.C. 1030583036

MONICA PEREZ NAVARRETE
Especialidad: MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL
CC: 1030583036 RM: RES 11741 DE 09/10/2017

Trabajador: LINA PAOLA YEPES VASQUEZ
CC 1007389529
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica

3. Puesto de trabajo ergonómicamente Apto
4. Cuando escribas en un computador, al digitar sólo mueve los dedos. Mantén siempre las muñecas rectas y la espalda derecha sobre el espaldar de la silla.
5. Siempre coloca los pies a la altura del piso
6. Los monitores deben estar a la altura de los ojos, para no tener que agachar el cuello para mirar lo que se escribe.
7. Uso adecuado del tapabocas
8. Distanciamiento social
9. Lavado de manos
10. Siga los lineamientos de bioseguridad de la empresa
11. Realizar ejercicio 30 min 3 veces a la semana
12. Disminuir el consumo de carbohidratos
13 1. Previamente a ejecutar algún trabajo en altura, planifique dicha tarea considerando los potenciales peligros que presentan las áreas de trabajo
2. Inspeccione con la debida anticipación las condiciones en que se encuentran los equipos, materiales y herramientas utilizadas para trabajar en altura, junto a los elementos de protección personal y equipos anti caídas.
3. Mantenga accesos y vías de tránsito despejadas. Donde se realicen trabajos señalice con conos y/o barandas

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Monica Alejandra Perez Navarrete
MEDICO GENERAL EN SEGURIDAD Y SALUD DE TRABAJO
C.C. 1030583036

MONICA PEREZ NAVARRETE
Especialidad: MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL
CC: 130583036 RM: RES 11741 DE 09/10/2017

Trabajador: LINA PAOLA YEPES VASQUEZ
CC 1007389529
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biometrica

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ESTAR INCURSO DE INHABILIDADES O CONFLICTO DE INTERÉS

El suscrito como persona natural y/o Representante Legal de persona jurídica y/o asociación y/o cooperativa, como oferente y/o proveedor y/o contratista en el presente proceso, manifiesto bajo la gravedad del juramento que se entenderá prestado con la presentación de este anexo que:

1. Que no me encuentro incurso en inhabilidad, incompatibilidad y /o conflicto de interés para prestar los servicios ofrecidos.
2. No soy representante legal, ni accionista, ni tengo participación en otra sociedad y/o asociación, ni hago parte de la junta de accionistas de sociedades que se encuentren participando en el presente proceso de selección o sociedad proveedora.
3. Que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales (publicas), mixtas y privadas de conformidad con lo establecido en la Constitución Nacional, así como en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la ley 1150 de 2007, los artículos 1,2 y 4 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes.
4. Que las sanciones por trasgresión a las mismas establecidas en los artículos 26 numeral 7 de la ley 80 de 1993, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 de la norma precitada

Nota 1: En el evento de configurarse lo anterior, serán descalificados dentro del proceso de selección, sin perjuicio de las acciones o reclamaciones a que hubiere lugar.

Nota 2: En caso de que sobrevenga alguna de las situaciones antes mencionadas, dentro de la ejecución del contrato me comprometo a informar oportunamente al Concejo Municipal de Soacha.

Cordialmente,

Nombre: Lina Paola Yepes Vasquez
Cédula: 1003319579
E-mail: linapaola yepesvasquez@gmail.com