República de Colombia

El Centro de Capacitación Dos Mil

Resolución Oficial No. [illegible] del 11 de Julio de 1991
de la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C.

Certifica que

Blanca Myriam Sánchez C.

Terminó Satisfactoriamente los Estudios Básicos de Capacitación
del Pensum Académico y habiendo cumplido todos los requisitos
y pruebas reglamentarias le confiere el presente Certificado en:

CONTABILIDAD AUXILIAR

Que firmamos y sellamos con los sellos de la Institución
en la ciudad de Bogotá, D. C. a los 17 del mes de Junio de 1994

Rector

Director Académico

Escaneado con CamScanner

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
SANCHEZ	CASTIBLANCO	BLANCA MYRIAM

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 39664531	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 28 MES 03 AÑO 1965	CALLE 8N 6 64 piso 1 Satelite			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	SOACHA		
MUNICIPIO	SOACHA	TELÉFONO	3229416845	EMAIL	marianacavanzo05@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	03	AÑO	1995

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	2	X		CONTABILIDAD BASICA	06	1994	

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)

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE SOACHA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7828098	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA GESTION CONTABLE Y	*DEPENDENCIA* APOYO CONTABLE						*DIRECCIÓN* CALLE 13A 7 null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOACHA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3229416845	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNOLOGA OPERATIVA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 14 8 17					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOACHA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7305500	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	03	*Año* 2023	*Día*	21	*Mes*	06	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMIN BASES DE DATOS	*DEPENDENCIA* SECRETARIA SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 7 SUR 30 null						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOACHA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7288989	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO ACTIVIDADES ARCHIVISTICA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA JURIDICA					*DIRECCIÓN* CALLE 13A OESTE null null						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOACHA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7305500	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	06	*Año* 2021	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01	*DEPENDENCIA* APOYO SECRETARIA DE PLANEACION					*DIRECCIÓN* Calle 13 Nº 7-30 Soacha						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA MUNICIPAL DE SOACHA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7320202	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	09	*Año* 2004	*Día*	10	*Mes*	07	*Año*	2010	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DERECHOS HUMANOS					*DIRECCIÓN* CARRERA 3N 29A 02 centro comercial Unisur local						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO YOLKIN			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7780856	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	02	*Año* 2003	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2003	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE DE AULA	*DEPENDENCIA* CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CALLE 56 80A 06 kennedy						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO SOACHA				CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	03	Mes:	02	Año:	2003	Día:	30	Mes:	11	Año:	2003
AREA DE CONOCIMIENTO ADMINISTRACION	NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA				DIRECCIÓN						

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	10
EXPERIENCIA DOCENTE	0	9

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Soacha enero 2026

Ciudad y fecha

Wilson Andres Rodriguez Fonseca

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Solicitud

2 mensajes

myriam sanchez <marianacavanzo05@gmail.com> vie, 16 de ene de 2026 a la hora 2:33 p.m.
Para: apoyocontratacion@concejodesoacha.gov.co <apoyocontratacion@concejodesoacha.gov.co>

De manera respetuosa solicito la activación de mi usuario en el aplicativo Sigep II
Adjunto copia de mi documento de identidad y relaciono mis datos de contacto
Correo marianacavanzo05@gmail.com
Celular 3229416845

Atentamente

Blanca Myriam Sánchez Castiblanco
39664531.

DOC-20240209-WA0072..pdf
394 KB

Apoyo Contratación <apoyocontratacion@concejodesoacha.gov.co> lun, 19 de ene de 2026 a la hora 4:08 p.m.
Para: myriam sanchez <marianacavanzo05@gmail.com>

Sr(a). BLANCA MYRIAM SANCHEZ CASTIBLANCO

Buen dia,

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.

[Texto citado oculto]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39664531**

SANCHEZ CASTIBLANCO
APELLIDOS

BLANCA MYRIAM
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-MAR-1965**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-AGO-1985 SOACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500119-42086164-F-0039664531-20010601 **00891** 01152A 02 095423996

CamScanner
Powered by CamScanner

Made with Xodo PDF Reader and Editor

1. PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Función Pública

(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	OTRO	Fecha de publicación	2026-01-07 13:43

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
BLANCA	MYRIAM	SANCHEZ	CASTIBLANCO

Documento de identificación Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	39664531

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CUNDINAMARCA	SOACHA

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CUNDINAMARCA	SOACHA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada presten función pública o servicios públicos o que administren, celebre contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje: CONCEJO DE SOACHA

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CUNDINAMARCA	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.

2. 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.

Made with Xodo PDF Reader and Editor

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	$3.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$3.000.000,00

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

Made with Xodo PDF Reader and Editor

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

3. 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 [ ] No [ ]

Made with Xodo PDF Reader and Editor

Sí generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

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: SíNo [ ] [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

SíNo ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: [ ] [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

Made with Xodo PDF Reader and Editor

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:

Made with Xodo PDF Reader and Editor

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228522045

(415)7707212489984(8020) 000014122852204 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 6 6 4 5 3 1	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	39664531	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	CASTIBLANCO	BLANCA	MYRIAM

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
CL 1 A 4 J 04 TO 2 AP 101 CON MARANATHA I

42. Correo electrónico marianacavanzo05@gmail.com

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

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										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 SANCHEZ CASTIBLANCO BLANCA MYRIAM

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-01-2026 12:02:41PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Viernes, 9 de enero de 2026

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **BLANCA MYRIAM SANCHEZ CASTIBLANCO** identificado(a) con CC. **39664531** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	525-000360-01	2019/02/28	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

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

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

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

ICFES INSTITUTO COLOMBIANO PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION SUPERIOR

RESOLUCION No. 772
DEL 30 DE MARZO DE 1995

Por la cual se otorgan unos titulos de Bachiller

EL DIRECTOR del
INSTITUTO COLOMBIANO PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION SUPERIOR

en uso de sus atribuciones legales y estatutarias, y

CONSIDERANDO:

QUE DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2225 DE NOVIEMBRE DE 1993, EXPEDIDO POR EL GOBIERNO NACIONAL, EL SERVICIO NACIONAL DE PRUEBAS DEL ICFES REALIZO EXAMENES PARA LA VALIDACION DEL BACHILLERATO EN CIENCIAS O ACADEMICO EN UN SOLO EXAMEN, DURANTE LOS DIAS

5 Y 6 DE NOVIEMBRE DE 1994

Que de acuerdo con las citadas normas corresponde al ICFES expedir el título respectivo a quienes aprobaron los exámenes de validación señalados en el considerando anterior.

RESUELVE:

ARTICULO 1o - Otorgar el título de BACHILLER a las personas que se señalan a continuación y quienes aprobaron los exámenes de validación del Bachillerato en Ciencias o Académico en un solo examen.

NOMBRE	IDENTIFICACION	REGISTRO SNP
SANCHEZ CASTIBLANCO BLANCA MYRIAM	39664531	VG294 0104026

ARTICULO 2o - La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición

COMUNIQUESE Y CUMPLASE.

(Fdo.) JAIME NIÑO DIEZ
Director ICFES

(Fdo.) BLANCA OTALORA DE TELCH
Subdirector Servicio Nacional de Pruebas

(Fdo.) PATRICIA LINARES PRIETO
Secretario General

NO REQUIERE REGISTRO - DECRETO NUMERO 921 DEL 5 DE MAYO DE 1994

Es copia auténtica en su parte pertinente del original que reposa en los archivos del ICFES.

SERVICIO NACIONAL DE PRUEBAS.

0111709

Powered by CamScanner

104889

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION SUPERIOR

ICFES

Teniendo en cuenta que:

Blanca Myriam Sánchez Castiblanco

Identificado con CC. 39.664.531 y número de Registro SNP VG294 0104026 presentó y aprobó ante el Servicio Nacional de Pruebas el Examen de Validación del Bachillerato Académico, realizado el 5 de Noviembre de 1994, de acuerdo con lo establecido en el Decreto 2225 de 1993

Le confiere el Título de

Bachiller Académico

Dado en Santafé de Bogotá, D.C. a 30 de Marzo de 1995

DIRECTOR ICFES

SERVICIO NACIONAL DE PRUEBAS

THOMAS G & S DE COLOMBIA S.A.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACIÓN
CENTRO EDUCATIVO PROFESIONAL

LAS AMÉRICAS

INSCRITO EN EL MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACIÓN
RIF J-31128307-2 Bajo el No. R006152023 NIT 0325333103

Otorga el Presente Certificado A:

Sánchez Castiblanco Myriam

Por haber APROBADO el Curso de:

OPERADOR DE COMPUTADORAS

CONTENIDO DEL CURSO
- Introducción a la Computación
- Windows XP
- Microsoft Word 2007
- Microsoft Power Point 2007
- Microsoft Excel 2007

República Bolivariana de Venezuela Centro Educativo Profesional Las Américas Bajo el No. R006152023 Registrado en el Ministerio del Poder Popular para la Educación

Lcda. Ginny G. de Paz
C.I.V- 4.207.800
Directora

Lcdo. Luís A. Ontiveros G.
C.I.V.- 13.891.366
Instructor

C.I.E. 39.664.531
Duración: 64 Horas Académicas
Lapso: 08/07/2011 al 21/10/2011
Calificación: 19 Pts.

Certificación SG-CM No. 137-25

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOACHA

CERTIFICA:

Que la señora ***BLANCA MYRIAM SANCHEZ CASTIBLANCO*** *, identificada con la* ***Cédula de Ciudadanía No. 39.664.531 expedida en Soacha,*** *prestó sus servicios en esta Corporación mediante* ***Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión,*** *cuyas condiciones y términos se describen a continuación:*

Contrato No.:	***CPSAG-CMS-032-2025***
Objeto:	*PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO A LA CONTADORA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOACHA.*
Valor del Contrato:	*Seis millones de Pesos M/cte. ($6.000.000)*
Fecha de Inicio:	*Noviembre 1 de 2025*
Fecha de Terminación:	*Diciembre 30 de 2025*
Forma de Pago:	• *Dos (2) pagos mensuales de noviembre a diciembre por la suma de $3.000.000 c/u.*
Obligaciones Especificas:	***1.*** *Recibir y procesar todos los documentos que requieran registro contable, como ingresos y egresos de compromisos adquiridos, con sus respectivos soportes, asegurando que su correcta imputación presupestal y contable en el software contable de la Corporación.* ***2.*** *Registros contables en forma oportuna de los hechos economicos y soportados en debida forma que por cualquier concepto se efectuen.* ***3.*** *Realizar la liquidación de las deducciones,*

Calle 13 N° 7-30 Segundo Piso - Teléfono: 840 0380 Ext: 104 - Soacha Centro
Correo Electrónico: contactenos@concejodesoacha.gov.co

	retenciones y demas cagos que deban aplicarsen a proveedores, contratistas, empleados y Concejales, conforme a las normativas vigentes. **4.** *Organizar el archivo de documentos contables, asegurando que cuenten con los soportes legales correspondientes y cumplan con las normas internas del Concejo Municipal de Soacha.* **5.** *Brindar apoyo en las tareas y necesidades del contador del Concejo Municipal de Soacha, facilitando la ejecución de sus funciones contables y administrativas.*

Contrato No.:	***CPSAG-CMS-072-2025***
Objeto:	*PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO A LA CONTADORA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOACHA.*
Valor del Contrato:	*Nueve millones de Pesos M/cte. ($9.000.000)*
Fecha de Inicio:	*Julio 17 de 2025*
Fecha de Terminación:	*Octubre 16 de 2025*
Forma de Pago:	• *Un (1) pago proporcional a los dias trabajados del mes de julio de 2025* • *Dos (2) pagos mensuales de agosto a septiembre por la suma de $3.000.000 c/u.* • *Un (1) pago final por los dias trabajados del mes de octubre de 2025*
Obligaciones Especificas:	**1.** *Recibir y procesar todos los documentos que requieran registro contable, como ingresos y egresos de compromisos adquiridos, con sus respectivos soportes, asegurando que su correcta imputación presupestal y contable en el software contable de la Corporación.* **2.** *Registros contables en forma oportuna de los hechos economicos y soportados en debida forma que por cualquier concepto se efectuen.* **3.** *Realizar la liquidación de las deducciones, retenciones y demas cagos que deban aplicarsen*

Calle 13 N° 7-30 Segundo Piso - Teléfono: 840 0380 Ext: 104 - Soacha Centro
Correo Electrónico: contactenos@concejodesoacha.gov.co

	a proveedores, contratistas, empleados y Concejales, conforme a las normativas vigentes. **4.** *Organizar el archivo de documentos contables, asegurando que cuenten con los soportes legales correspondientes y cumplan con las normas internas del Concejo Municipal de Soacha.* **5.** *Brindar apoyo en las tareas y necesidades del contador del Concejo Municipal de Soacha, facilitando la ejecución de sus funciones contables y administrativas.*

Contrato No.:	***CPSAG-CMS-032-2025***
Objeto:	*PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO A LA CONTADORA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOACHA.*
Valor del Contrato:	*Trece millones quinientos de Pesos M/cte. ($13.500.000)*
Fecha de Inicio:	*Febrero 18 de 2025*
Fecha de Terminación:	*Julio 2 de 2025*
Forma de Pago:	• *Un (1) pago proporcional a los dias trabajados del mes de febrero de 2025* • *Cuatro (4) pagos mensuales de marzo a junio por la suma de $3.000.000 c/u.* • *Un (1) pago final por los dias trabajados del mes de julio de 2025*
Obligaciones Especificas:	**1.** *Recibir y procesar todos los documentos que requieran registro contable, como ingresos y egresos de compromisos adquiridos, con sus respectivos soportes, asegurando que su correcta imputación presupestal y contable en el software contable de la Corporación.* **2.** *Registros contables en forma oportuna de los hechos economicos y soportados en debida forma que por cualquier concepto se efectuen.* **3.** *Realizar la liquidación de las deducciones, retenciones y demas cagos que deban aplicarsen*

Calle 13 N° 7-30 Segundo Piso - Teléfono: 840 0380 Ext: 104 - Soacha Centro
Correo Electrónico: contactenos@concejodesoacha.gov.co

	a proveedores, contratistas, empleados y Concejales, conforme a las normativas vigentes. **4.** *Organizar el archivo de documentos contables, asegurando que cuenten con los soportes legales correspondientes y cumplan con las normas internas del Concejo Municipal de Soacha.* **5.** *Brindar apoyo en las tareas y necesidades del contador del Concejo Municipal de Soacha, facilitando la ejecución de sus funciones contables y administrativas.*

La presente se expide a solicitud de la interesada, a los cinco (5) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

RAFAEL GUSTAVO BERNAL CRUZ
Secretario General

Elaboró: Vivian Padilla Cardozo – Secretaria

Calle 13 N° 7-30 Segundo Piso - Teléfono: 840 0380 Ext: 104 - Soacha Centro
Correo Electrónico: contactenos@concejodesoacha.gov.co

Alcaldía de
SOACHA

SSSD - 562 - 2024

LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SOACHA

De acuerdo a las competencias delegadas mediante el Decreto Municipal 158 del 01 de diciembre de 2021 y las contenidas en el Decreto Municipal 137 de 16 de mayo de 2018

CERTIFICA:

Que, revisados los archivos contenidos en la carpeta compartida de la Alcaldía Municipal de Soacha con NIT 800.094.755-7, además de la información dispuesta en la Plataforma SECOP II (Sistema Electrónico de Contratación Pública), se verificó que el (la) Señor (a) **BLANCA MYRIAM SÁNCHEZ CASTIBLANCO** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía **39.664.531 DE BOGOTÁ**, suscribió el siguiente contrato:

1. Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión **1635** de fecha **21 DE MARZO DE 2023.**

LINK SECOP:

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?ocUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4781929&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LA ESTRATEGIA AIEPI - ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.".

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000).

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 22 DE MARZO DE 2023.

FECHA DE TERMINACIÓN: 21 DE JUNIO DE 2023.

PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL: TRES (03) MESES, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Registrar y consolidar semanalmente la información de Ficha de la Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la infancia - AIEPI Comunitaria de acuerdo a asignación de número de fichas semanales por apoyo a supervisión, según directrices del ente departamental.
2. Apoyar la generación de informes y digitación de las bases relacionadas con las coberturas de vacunación (jornadas, barridos, IRA, EDA) requeridas a nivel municipal, departamental y nacional.
3. Verificar la calidad y consolidación de las bases de datos (SIMAT, ICBF, base de migrantes, base de matriz VCA) de sala ERA, consolidado IRA y EDA de las IPS, generando tableros de control del cumplimiento de las IPS.
4. Apoyar la digitación y cargue de la Información de las fichas de notificación e investigación epidemiológicas de campo de la nube-DRIVE y/o los solicitado por el municipio y departamento.
5. Apoyar la custodia de las visitas de prioridad en carpetas correspondientes de cada evento.

6. Apoyar la digitación de los registros de la Dirección de Salud Pública del municipio.
7. Apoyar la digitación de las acciones de vigilancia en salud publica comunitaria.
8. Reportar mensualmente a la oficina de sistema de información de la secretaria el Backup de las bases de datos y/o información generada por la dimensión.
9. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación.

2. Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión **3458** de fecha **26 DE JUNIO** DE **2023.**

LINK SECOP:

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.5123368&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LA ESTRATEGIA AIEPI - ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - CUNDINAMARCA.".

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000).

VALOR ADICIÓN No. 1: TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.800.000).

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($11.800.000).

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 4 DE JULIO DE 2023.

FECHA DE TERMINACIÓN: 3 DE NOVIEMBRE DE 2023.

PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL: CUATRO (04) MESES, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.

PRÓRROGA No. 1: UN (01) MES Y VEINTISIETE (27) DÍAS, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.

PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL: CINCO (05) MESES Y VEINTISIETE (27) DÍAS, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Registrar y consolidar semanalmente la información de Ficha de la Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la infancia - AIEPI Comunitaria de acuerdo a asignación de número de fichas semanales por apoyo a supervisión, según directrices del ente departamental.
2. Apoyar la generación de informes y digitación de las bases relacionadas con las coberturas de vacunación (jornadas, barridos, IRA, EDA) requeridas a nivel municipal, departamental y nacional.
3. Verificar la calidad y consolidación de las bases de datos (SIMAT, ICBF, base de migrantes, base de matriz VCA) de sala ERA, consolidado IRA y EDA de las IPS, generando tableros de control del cumplimiento de las IPS.
4. Apoyar la digitación y cargue de la Información de las fichas de notificación e investigación epidemiológicas de campo de la nube-DRIVE y/o los solicitado por el municipio y departamento.
5. Apoyar la custodia de las visitas de prioridad en carpetas correspondientes de cada evento.
6. Apoyar la digitación de los registros de la Dirección de Salud Pública del municipio.
7. Apoyar la digitación de las acciones de vigilancia en salud publica comunitaria.

8. Reportar mensualmente a la oficina de sistema de información de la secretaria el Backup de las bases de datos y/o información generada por la dimensión.
9. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación.

Dando alcance al radicado de **Control Doc. ID 75652– Radicado 019922.** La presente certificación puede estar sujeta a verificación de la entidad quien la expide en aras de enmendar, aclarar, corregir o ampliar, cualquier dato de la presente certificación. Si usted encuentra una inconsistencia en la información aquí contenida, por favor remítase a la Secretaria de Salud de Soacha y solicite de manera personal la corrección de la información inconsistente sobre su contrato.

La anterior certificación se expide a solicitud del (la) interesado (a), a los quince (15) días del mes de marzo de 2024.

Dubia C. Lugo

NUBIA ANGELICA LUGO
SECRETARIA DE SALUD

Funcionario / Contratista	Nombre, cargo, No de contrato (si aplica)	Firma
Revisó Álvaro Alejandro Borbón	Profesional Especializado Secretaria de Salud de Soacha CTo. 500-2024	

LA SUSCRITA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO SOACHA

CERTIFICA

Que, revisado el archivo de la Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial del Municipio de Soacha, con Nit.'800.094755-7 se verificó que el señor (a) **BLANCA MIRIAM SANCHEZ CASTIBLANCO,** identificada con cédula N° 39.664.531 de Bogotá celebro y se encuentra ejecutando el siguiente contrato.

1)

Contrato	1709 del 11 de junio de 2021.
Objeto	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el proceso de recolección de documentos para la implementación de la metodología del Sisben en el municipio de Soacha.
Plazo de ejecución	Seis (6) meses, sin que supere el 31 diciembre de 2021.
Valor	Nueve millones novecientos mil pesos ($9.900.000) m/cte.
Fecha inicio	29 de junio 2021.
Fecha de terminación	28 de diciembre 2021.
Estado	Ejecutado.

Obligaciones Especificas:

1. Compilar la documentación requerida para el proceso de encuesta SISBEN, metodología IV suministrada por la comunidad.
2. Brindar información y asesorar a la comunidad respecto del proceso de encuesta SISBEN metodología IV.
3. Verificar la información recopilada preparando los datos con el fin de dar cumplimiento a las fechas y a los procedimientos establecidos por el DNP, para el proceso de encuesta SISBEN.
4. Brindar apoyo en la recopilación y digitación de la información suministrada y comunicaciones oficiales que ingresen o salgan de la oficina SISBEN, y vigilar que la labor se cumpla se encuentre dentro de los estándares de la reserva legal.
5. . Proporcionar con celeridad y eficacia los formatos diseñados para el buen manejo de la oficina SISBEN. conforme a las solicitudes de la Dirección de Desarrollo Económico y a los lineamientos del DNP.
6. Presentar dentro de los 5 días siguientes al vencimiento del plazo del contrato un informe final que detalle las actividades y/o oficios o tramites ejecutados con los respectivos soportes en medio digitales.
7. Prestar apoyo dentro de las actividades o solicitudes elevadas por la Secretaría de Planeación y ordenamiento Territorial.

Escaneado con CamSc

Para constancia se expide en Soacha Cundinamarca a los seis (06) día del mes de junio de 2022.

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado.

KAROL DAYANA ROJAS HUERFANO
SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

Proyecto: Lina Ximena Fonseca Dueñas Auxiliar Administrativo Contratista Spd
Revision: Jhoan Camilo Mayorga Giraldo Auxiliar Administrativo Contratista Spd

Escaneado con CamSc

SJ - 024

El SUSCRITO SECRETARIO JURIDICO DEL MUNICIPIO DE SOACHA

CERTIFICA

Que, revisado el archivo de la Secretaría Jurídica del Municipio de Soacha, con Nit. 800.094.755-7, se verificó que el (la) señor (a), **BLANCA MYRIAM SANCHEZ CASTIBLANCO** identificado (a) con No. de CC 39.664.531 de Soacha (Cund.), ha suscrito con nuestra entidad el siguiente contrato:

4. Contrato de prestación de Servicios **N°. 3489 - 2022.**

Objeto: "**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA JURIDICA PARA BRINDAR ASISTENCIA AL PROCESO DE REVISION DE LOS DOCUMENTOS EN LAS ETAPAS CONTRACTUALES Y POSCONTRACTUALES EN LA PLATAFORMA SECOP II**"

Valor Contrato: Siete millones doscientos setenta mil pesos ($7.270.000) m/cte.
Plazo de Ejecución: Cuatro (4) meses
Fecha de inicio: Primero (1) de septiembre de dos mil veintidós (2022)
Fecha de terminación: Treinta y uno (31) de diciembre de dos mil veintidós (2022)

OBLIGACONES ESPECÍFICAS:

1. Desarrollar el objeto del contrato de conformidad con la naturaleza del servicio.
2. Brindar apoyo con la verificación de documentos contractuales en la plataforma SECOP II, con el fin de que los informes de supervisión de los contratistas-proveedores, y demás documentos estén debidamente publicados.
3. Elaborar informe quincenal respecto de la devolución de cuentas de cobro de cada una de las Secretarías de la Alcaldía Municipal de Soacha.
4. Construir y mantener actualizada una base de datos en Excel para atender los requerimientos realizados por los entes de control, respecto de la publicación de los documentos de ejecución en el Secop II.
5. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o el ordenador del gasto en cumplimiento con el objeto contractual.

La presente solicitud se expide a los dieciséis (16) días del mes de enero de dos mil veintitrés (2023).

JESÚS BAEZ GUERRERO
SECRETARIO JURÍDICO

Elaboró: Liliana Valdés – Secretaria SJ

Calle 13 N° 7-30 Soacha - Cundinamarca
Tel: 57 - 1 - 7305500 Fax 57-1-5770580
contactenos@alcaldiasoacha.gov.co

Scanned By Scanner App

PERSONERIA MUNICIPAL DE SOACHA

Ciudad de Derechos.

El Suscrito Personero Municipal

De la Personería Municipal de Soacha

CERTIFICA:

Que la señora **BLANCA MYRIAM SANCHEZ CASTIBLANCO,** identificada con la cedula ciudadania No 39.664.531 de Bogotá, prestos sus servicios en la Personeria Municipal de Soacha, desempeñando las siguientes funciones:

- Secretaria para el Centro de Conciliacion.
- Recepcionista oficina principal
- Auxiliar en la Personeria Delegada en derechos Humanos
- Tecnico administrativo en la Personeria delegada en derechos Sociales, Economicos y Culturales.

Durante el periodo de Septiembre de 2004 a julio de 2010, tiempo en el cual demostro ser una persona responsable, cumplidora de su deber, desempeñando a cabalidad con las funciones asignadas.

La prestamente certificacion se expide a solicitud de (el) (la) interesado a los quince (15) dias del mes de Octubre de dos mil diez (2010).

LUIS FERNANDO ESCOBAR FRANCO
Personero Municipal

Carrera 3 No 29ª-02 Centro Comercial Unisur Local 1042 Soacha
Teléfonos 729 23 66- 712 51 25- 732 02 02

Escaneado con CamScanner

INSTITUTO YOLKIN

Preescolar - Primaria - Bachillerato Comercial

APROBACION OFICIAL 1055-HNV. Notaria 56 - DANE 311001043728 - Zona Octava Kennedy

A QUIEN INTERESE

LA SUSCRITA RECTORA

CERTIFICA :

Que la Señora ***BLANCA MYRIAM SANCHEZ CASTIBLANCO*** *identificado(a) con la C.C. No.* ***39.664.531*** ***de Soacha.,*** *laboro en nuestra institución* ***desde el 3 de Febrero hasta el 30 de Noviembre de 2003,*** *con contrato laboral a termino fijo inferior a un año (10 meses) como* ***DOCENTE DE CONTABILIDAD EN BASICA SECUNDARIA Y MEDIA VOCACIONAL***

En constancia se firma en Bogotá D.C., a los 30 dias del mes de ***Noviembre de*** *2003.*

NOTA : EXCENTO DE AUTENTICAR FIRMAS, USO DE SELLOS Y FIRMA DE LA SECRETARIA, SEGÚN DECRETOS 1543 Y 2150 DE 1978 Y 1995 RESPECTIVAMENTE.

YOLANDA GONZALEZ J.
C.C. 41.743.850 de Bogotá
Rectora

Mónica Alvarado

Calle 56 Sur No. 80 A - 06 Class Kennedy Teléfono: 778 0856 Fax: 778 2939
Correo Electrónico: w.w.w.yolkin_edu@hotmail.com

Escaneado con CamScanner

SaludTotal EPS

BOGOTA, Enero 7 de 2026

Señora:

SANCHEZ CASTIBLANCO BLANCA MYRIAM

CC. 39664531CL 1 A 45 04 - 0

Ciudad

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

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Febrero 25 de 2019. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
SANCHEZ CASTIBLANCO BLANCA MYRIAM	39664531	C	Feb-25-2019	53	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

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

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
BLANCA MYRIAM SANCHEZ CASTIBLANCO	39664531	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
BLANCA MYRIAM SANCHEZ CASTIBLANCO	39664531	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
BLANCA MYRIAM SANCHEZ CASTIBLANCO	39664531	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
BLANCA MYRIAM SANCHEZ CASTIBLANCO	39664531	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

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

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si

Colpensiones

El futuro es de todos | Presidencia de la República

RADICADO 2023_39664531

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICADO DE NO PENSIÓN

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, el(la) señor(a) **BLANCA MYRIAM SANCHEZ CASTIBLANCO** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **39664531, NO FIGURA** percibiendo pensión por parte de esta Administradora.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 07 de enero de 2026.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 287830961

PIB
07:17:06

Bogotá DC, 07 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) BLANCA MYRIAM SANCHEZ CASTIBLANCO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39664531:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

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 miércoles 07 de enero de 2026, a las 10:38:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	39664531
Código de Verificación	39664531260107103836

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:33:35 AM horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **39664531**

Apellidos y Nombres: **SANCHEZ CASTIBLANCO BLANCA MYRIAM**

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.

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 14:13:26 horas del 16/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **39664531,** Apellidos y Nombres **SANCHEZ CASTIBLANCO BLANCA MYRIAM**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Concejo Municipal 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/01/2026 10:49:44 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **39664531** y Nombre: **BLANCA MYRIAM SANCHEZ CASTIBLANCO.**

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. **131938818** . 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 39664531 **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 07/01/2026 11:14 AM

Código Verificación: **H8VZ9WDANQ**

Válida hasta: **07/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

GRUPO EMPRESARIAL SERVIR S.A.S.
901.120.583-5

IPS SERVIR

Certificado de Aptitud Laboral
INGRESO
OTROS



Fecha: 23/Ene/2024, **Hora:** 02:39:28 p.m.
Apellido: SANCHEZ CASTIBLANCO **Nombre:** BLANCA MYRIAM
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 39664531
Empresa: Particular
Emp. Usuaria: ALCALDIA SOACHA
Cargo: CONTRATISTA
Direccion: CALLE 1A N 4J-04
Telefono: **Celular:** 3229416845 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Soacha- cundinamarca
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

HC: # 63744
Edad: 58 años
Sexo: Femenino ♀
Nacim: 28/Mar/1965
Rh: B+

Examenes Realizados
Examen Medico Ocupacional Basico, Osteomuscular

Concepto
APTO CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO

Recomendaciones
DIETA
USO ADECUADO DE EPP
EMPLEAR PAUSAS ACTIVAS
SEGUIR NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
Otras: *ACATAR LAS RECOMENDACIONES DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.
* USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE.CONTROL POR OPTOMETRIA EN 1 AÑO.
*USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION SEGUN SU FUNCION LABORAR.
* REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE 30 MIN TRES VECES POR SEMANA/DIETA BALANCEADA.
* MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE.
* CONTINUAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES TENIENDO EN CUENTA LO DEFINIDO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Observaciones
*PACIENTE QUE A LA FECHA, NO PRESENTA SIGNOS NI SÍNTOMAS DE INFECCIÓN RESPIRATORIA.

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa por tal motivo,**la autenticidad del contenido de este cerificado se puede verificar a través de nuestros canales de contacto grupoempresarialservir@gmail.com y confirmando el código QR** ,el titular o la empresa que tiene acceso a este documento se responsabiliza legalmente por cualquier alteración en su contenido .**VERIFIQUE LA AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO .**

RICARDO CARRILLO
MEDICO ESPECIALISTA S.O
Registro #: 1867/2008

BLANCA MYRIAM SANCHEZ CASTIBLANCO
CC 39664531
Huella Digital

Cra. 9 No. 12-44 Soacha
Tel.: 900 21 46
Cel: 312 511 87 55
E-mail: grupoempresarialservir@gmail.com
comercial@servirips.com

Powered by CamScanner

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: Blanca Myriam Sanchez Castiblanco
Cédula: 39664531
E-mail: marionecavanzo@gmail.com