FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
SAENZ	PARRA	ZULMA LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 46376167	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 17 MES 11 AÑO 1976

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOYACÁ

MUNICIPIO NOBSA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 28N 36A 58

PAÍS COLOMBIA DEPTO META

MUNICIPIO VILLAVICENCIO

TELÉFONO 3222140214 EMAIL zulmasaenz2011@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	12	AÑO	1993
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION DE LA INFORMATICA EDUCATIVA	03	2012	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA DE ALIMENTOS	09	2000	25254213667CND

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*
ISALUB	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		SEMINARIO " IMPORTANCIA DE LA IMPLEMENTACION DE SISTEMAS DE GESTION DE CALIDAD EN LAS FABRICAS DE ALIMENTOS DEL DEPARTAMENTO DE BOYACA"	11	2004
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	74	X		CURSO EMPRENDIMIENTO	10	2006
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	240	X		CURSO FORMACION PEDAGOGICA BASICA DOCENTES	01	2007
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		CURSO SALUD OCUPACIONAL	05	2007
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		CURSO BASICO PARA EL PROCESAMIENTO DE LACTEOS	08	2009
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		CURSO SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	10	2010
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		NORMA DE COMPETENCIA " PROCESAR LA MATERIA PRIMA SEGUN PLANES DE PRODUCCION DE LA EMPRESA	03	2011
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		NORMA DE COMPETENCIA " MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO A NORMATIVIDAD VIGENTE	01	2013
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	60	X		CURSO "BIENVENIDA INSTRUCTORES SENA"	07	2016
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	50	X		CURSO " DISEÑO DE ESTRATEGIAS DIDACTICAS PARA LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL	10	2016
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		CURSO " FORMULACION DE PROYECTOS EN MI PROFESION"	09	2017
EMPRESA ANALITICA	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		CAPACITACION EQUIPOS DE LABORATORIO	11	2017
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		EDT " SIMPOSIO SOBRE EL FOMENTO DE LA INVESTIGACION E INNOVACION EN EL MAGDALENA MEDIO DEL CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL"	12	2017
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		ADITIVOS: ANALISIS Y CONTROL DE CALIDAD EN LA INDUSTRIA ALIMENTARIA"	03	2018
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		CURSO " PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS LACTEOS"	06	2018
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		CURSO " PROCESAMIENTO DE FRUTAS Y VERDURAS"	09	2018
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		FORMACION TECNOPEDAGOGICA EN AMBIENTES VIRTUALES BLACKBOARD 9.1	09	2018
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		ORIENTACION DE LA FORMACION PROFESIONAL	09	2018

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	40	X		CURSO PASTELERIA	01	2019
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		CURSO "ATENCION Y SERVICIO AL CLIENTE"	12	2019
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		CURSO ETIQUETA Y PROTOCOLO EMPRESARIAL	12	2019
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		CURSO " SENSIBILIZACION AL TURISMO DE AVENTURA"	03	2020
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	15	X		CURSO " APLICACION DE HERRAMIENTAS ONLINE"	04	2020
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		CURSO " INCORPORACION DE HERRAMIENTAS TIC COMO APOYO A LA FORMACION	06	2020
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		CURSO "MONITOREO EN ELMANEJO INTEGRADO DE PLAGAS,ENFERMEDADES Y ARVENSES"	07	2020
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	96	X		CURSO " DESARROLLO DE HABILIDADES PARA EL DESEMPEÑO DEL INSTUCTOR SENA"	01	2021
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		CURSO " ORIENTACIONES PARA LA PLANEACION DEL TURISMO COMUNITARIO"	04	2021
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		CURSO "PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS CARNICOS"	04	2021
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		NORMA DE COMPETENCIA "ORIENTAR FORMACION PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TECNICOS Y NORMATIVA"	06	2021
ESCUELA DE GASTRONOMIA KOOC PAULITAS ARTE Y AZUCAR	EDUCACIÓN INFORMAL	15	X		PRODUCTOS PANIFICABLES HOJALDRADOS	08	2021
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		CURSO " DESARROLLO DE HABILIDADES DIGITALES PARA LA GESTION DE LA INFORMACION"	08	2021
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		CURSO " DESARROLLO DE HABILIDADES DIGITALES PARA LA CONSTRUCCION DE CONTENIDO DIGITAL"	09	2021
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		CURSO " DESARROLLO DE HABILIDADES DIGITALES PARA LA COMUNICACION Y COLABORACION EN LINEA	11	2021
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		CURSO " DESARROLLO DE HABILIDADES DIGITALES PARA EXPERIENCIAS SEGURAS EN LINEA "	11	2021
Paulita"s Arte y Azúcar	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		CURSO: " ELABORACION DE PRODUCTOS DE QUESO Y AVENAS"	03	2023
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		SERVICIO AL CLIENTE	05	2023
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	30	X		MANEJO DE INFORMACION PARA EL TURISMO DE AVENTURA	05	2023
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	60	X		ETIQUETA Y PROTOCOLO EN EL SERVICIO DE MESA	06	2023

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	480	X		NCL MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TECNICO Y NORMATIVA	06	2023
SENA RISARALDA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	400	X		NORMA DE COMPETENCIA PROCEDIMIENTOS TECNICOS Y NORMATIVA 2024	05	2024
FUNCION PUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION	01	2025

4 IDIOMAS

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

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

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 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 6825151	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR AGROINDUSTRIA	*DEPENDENCIA* FORMACION A POBLACION DESPLAZADA						*DIRECCIÓN* KM 12 VIA PUERTO LOPEZ					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 5461500	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	17	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR AGROINDUSTRIA	*DEPENDENCIA* FORMACION AREA AGROINDUSTRIA						*DIRECCIÓN* KM 12 VIA PUERTO LOPEZ					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5461500	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	12	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR AGROINDUSTRIA	*DEPENDENCIA* FORMACION AREA AGROINDUSTRIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 48N 6 40					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3112229090	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	02	*Año*	2022	*Día*	17	*Mes*	11	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR AGROINDUSTRIA	*DEPENDENCIA* FORMACION AREA AGROINDUSTRIA						*DIRECCIÓN* -K 12 VIA PUERTO LOPEZ					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	17	*Mes*	06	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR AGROINDUSTRIA	*DEPENDENCIA* FORMACION AREA AGROINDUSTRIA						*DIRECCIÓN* - kilómetro 17 - vía puerto López					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR AGROINDUSTRIA	*DEPENDENCIA* FORMACION AREA AGROINDUSTRIA						*DIRECCIÓN* Kilometro 12- Vía Puerto López					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0315925555	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	24	*Mes*	09	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR AGROIDUSTRIA	*DEPENDENCIA* FORMACION AREA AGROINDUSTRIA						*DIRECCIÓN* Kilómetro 17 vía Puerto López					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* LA DORADA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8573904	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	16	*Mes*	07	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR AGROINDUSTRIA	*DEPENDENCIA* FORMACION AREA AGROINDUSTRIA				*DIRECCIÓN* calle 42 - carrera 1 Barrio Alfonso López							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* LA DORADA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8577904	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	03	*Año*	2017	*Día*	07	*Mes*	10	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS				*DIRECCIÓN* 57							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ESPINAL				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2709600	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	03	*Año*	2016	*Día*	05	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* FORMACION AREA AGROINDUSTRIA				*DIRECCIÓN* - KILOMETRO 5 VIA ESPINAL							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CHOCOLATE BOYACENSE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* SOGAMOSO				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3138850169	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	01	*Año*	2000	*Día*	05	*Mes*	04	*Año*	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUPERVISORA DE PRODUCCION	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y PRODUCCION				*DIRECCIÓN* CARRERA 21 9 97							

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PABLO VI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* SOTAQUIRÁ				*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS 7873030	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	12	*Mes:*	04	*Año:*	2004	*Día:*	15	*Mes:*	01	*Año:*	2016
AREA DE CONOCIMIENTO NO APLICA	*NIVEL EDUCATIVO* EDUCACION MEDIA				*DIRECCIÓN* Centro							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: JUAN JOSE NEIRA	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: BOYACÁ	MUNICIPIO: GACHANTIVÁ			CORREO ELECTRÓNICO:						
TELÉFONOS: 3102788431	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día: 27	Mes: 02	Año: 2003				Día: 12	Mes: 12	Año: 2003			
AREA DE CONOCIMIENTO: NO APLICA	NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA			DIRECCIÓN: KR 3 3 48						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: JUAN JOSE NEIRA	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: BOYACÁ	MUNICIPIO: GACHANTIVÁ			CORREO ELECTRÓNICO:						
TELÉFONOS: 3102788431	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día: 26	Mes: 03	Año: 2002				Día: 30	Mes: 11	Año: 2002			
AREA DE CONOCIMIENTO: NO APLICA	NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA			DIRECCIÓN: -K 3 -3 48						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUTO TECNICO PROFESIONAL ALBERT EINSTEIN	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: BOYACÁ	MUNICIPIO: SOGAMOSO			CORREO ELECTRÓNICO:						
TELÉFONOS: 7702210	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día: 01	Mes: 05	Año: 2001				Día: 05	Mes: 12	Año: 2001			
AREA DE CONOCIMIENTO: MATEMATICAS Y CIENCIAS NATURALES	NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA			DIRECCIÓN: CALLE 11 - 10 25						

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	6	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	13	10

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO 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 Villavicencio, 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.

Angelica Rocio Peña Sanchez

Firmado digitalmente por Angelica Rocio Peña Sanchez
Fecha: 2026.01.23 10:46:25 -05'00'

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-15 10:27

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ZULMA	LUCIA	SAENZ	PARRA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	46376167

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	NOBSA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Lugar de sede

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

Dirección	["CALLE 57 N 8 69 "]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$47.528.280,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$47.528.280,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$6.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

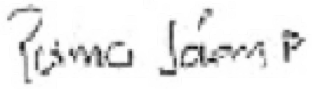
Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 3,521,111 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación
	3376288-02 Corrección de 3376288-01	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	INGRESO	2026-01-15 10:23	2026-01-15 10:27
	3376288-01 Declaración inicial	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2026-01-06 19:49	2026-01-06 20:09
	2385156-02 Corrección de 2385156-01	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	INGRESO	2025-01-28 11:23	2025-01-28 11:26
	2385156-01 Declaración inicial	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-01-25 20:19	2025-01-25 20:32
	1473553-01 Declaración inicial	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2024-01-16 10:04	2024-01-16 10:23
	892273-01 Declaración inicial	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2023-01-19 18:13	2023-01-19 18:39
	422548-01 Declaración inicial	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2022-01-12 23:24	2022-01-12 23:36
	400987-01 Declaración inicial	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2022-01-09 14:07	2022-01-09 14:29
	39132-01 Declaración inicial	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	INGRESO	2021-01-23 15:06	2021-01-23 16:01

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ZULMA LUCIA SAENZ PARRA identificado(a) con CC 46376167 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/03/2016**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FUNZA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 28 días del mes de diciembre del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

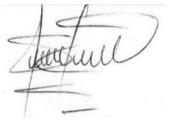
Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ZULMA LUCIA SAENZ PARRA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **46376167,** se encuentra afiliado/a desde **01/12/1996** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 06 de enero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ACCION Y GESTION AYG SALUD OCUPACIONAL SAS
NIT. 900589609-8

Certificado de Aptitud Laboral
Ingreso



Fecha: 25/Ene/2025, **Hora:** 08:36:14 a.m. **HC:** # 75245

Apellido: SAENZ PARRA **Nombre:** ZULMA LUCIA **Edad:** 48 años

Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 46376167 **Sexo:** Femenino ♀ **Rh:** A+

Direccion: CRA 12 # 15-55 **Nacim:** 17/Nov/1976

Estado Civil: Soltero **EPS:** NUEVA EPS **ARL:** POSITIVA **AFP:** COLPENSIONES

Empresa: Particular

Cargo: INSTRUCTORA **Ciudad:** Cundinamarca - Funza

Examenes Realizados

☑ Audiometria Tamiz	☑ Optometria	☑ Glicemia	☑ Examen Medico Ocupacional con enfasis osteomuscular	☑ Osteomuscular	☑ Valoracion Psicologica

Recomendaciones Empresa

Control Medico anual en Eps., 1- Estilo De Vida Saludable, SVE Salud Visual, 2- Énfasis en Actividad Física regular, Seguir usando su corrección óptica para el cargo permanente., Valoración por optometría para actualizar fórmula de corrección visual, 1- Capacitación según Matriz de Riesgos y Peligros., 2- Dotación y uso de EPP. Seguir normas de SG/SST. Pausas activas e higiene postural como lo indique la empresa, 3- Seguir protocolo de bioseguridad para COVID-19 Implementados por la Empresa..

Recomendaciones Especificas

S.V.E.	Estilo de Vida Saludable
* SVE Salud Visual	* 1- Estilo De Vida Saludable * 2- Énfasis en Actividad Física regular

Medicas	Laborales
* Control Medico anual en Eps. * Seguir usando su corrección óptica para el cargo permanente. * Valoración por optometría para actualizar fórmula de corrección visual	* 1- Capacitación según Matriz de Riesgos y Peligros. * 2- Dotación y uso de EPP. Seguir normas de SG/SST. Pausas activas e higiene postural como lo indique la empresa * 3- Seguir protocolo de bioseguridad para COVID-19 Implementados por la Empresa.

Resumen Resultados

Examen	Resultado
Audiometria Tamiz	Audición bilateral dentro de parámetros de normalidad
Optometria	OD miopía OI astigmatismo y presbicia corregida ambos ojos. Seguir usando su corrección óptica para el cargo PERMANENTE. Pausas visuales y lubricante ocular. Valoración de optometría para ACTULIZAR formula
Osteomuscular	Estado motor normal, fondo de ojo central aparente normal, estructuras externas sanas, test color normal, estereopsis 40 segundos de arco. refracción sin afinar OCUPACIONAL SIN ALTERACIONES

Concepto

EXAMEN DE INGRESO APTO SIN RESTRICCION LABORAL

Recomendaciones Personalizadas

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES FÍSICAS, NO LIMITACION, SIN ALTERACION OSTEOMIOARTCULAR APARENTE.
VALORACION PSICOLOGICA: APTO
RESULTADOS PARACLINICOS: DENTRO DE PARAMETROS NORMALES
CAPACITACIÓN SEGÚN MATRIZ DE RIESGOS Y PELIGROS, HIGIENE POSTURAL, HIGIENE BIOMECÁNICA INTEGRAL, PAUSAS ACTIVAS LABORALES, USO DE EPP, CULTURA DEL AUTOCUIDADO.

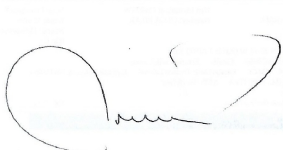
Consentimiento Informado

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 de 2007 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 encargado de la vigilancia de salud de su empresa

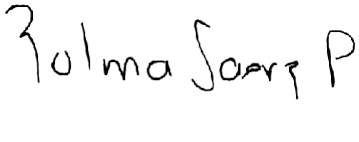
Los hallazgos fueron consignados en historia clinica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

CALLE 15 # 16 77 FUNZA CUNDINAMARCA TEL 9223896 CEL .3202525622

EMAIL aygsaludocupacional@gmail.com







OSCAR JAIIR OSPINA ORTIZ
MEDICO
Lic. de S.O #: 09/02/2021
Registro #: 6779

ZULMA LUCIA SAENZ PARRA
CC 46376167

Huella
Digital

Paciente	**SAENZ PARRA ZULMA LUCIA**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadania	No doc	46376167	No petición	202401314570
Edad y F.Nto	47 Años / 17/11/1976	Sede	FUNZA	Orden SAP	0046906439
Género	Femenino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	77198913
Dirección	cr 12 15 55	Servicio	06UT MEDICINA GENERAL	Fecha de Ingreso	2024-01-31 09:54
Teléfono	1	Médico	MIRYAM ROJAS CARRILLO	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	QUÍMICA RUTINA				
COLESTEROL TOTAL	223	*	mg/dL	0 - 200	01/02/2024 14:04
Val. Ref NCEP ATPIII Adultos: Óptimo: <200 Limítrofe: entre 200-239 Alto riesgo: igual o mayor a 240					
COLESTEROL HDL	57	*	mg/dL	60 - 80	01/02/2024 14:04
Val. Ref NCEP ATPIII Adultos: Óptimo: Igual o mayor a 60 Limítrofe para mujeres: 50-59, para hombres: 40-59 Alto riesgo para mujeres: <50, para hombres: <40					
COLESTEROL LDL CALCULADO	153	*	mg/dL	70 - 100	01/02/2024 14:04
Val. Ref NCEP ATPIII Adultos: Óptimo:<100 Lig. elevado:100-129 Limítrofe alto:130-159 Alto:160-189 Muy alto: igual o mayor a 190 *NOTA DEL LABORATORIO: El colesterol LDL calculado a través de fórmula de Friedewald es muy útil en pacientes con valores de triglicéridos hasta 250 mg/dl. Por encima de este valor se recomienda solicitar cuantificación directa del LDL. .					
TRIGLICÉRIDOS	60		mg/dL	50 - 150	01/02/2024 14:04
Val. Ref NCEP ATPIII Adultos: Óptimo: <150 Limítrofe: 150-199 Alto:200-499 Muy alto:igual o mayor a 500					
GLUCOSA EN SUERO	85		mg/dL	70 - 99	01/02/2024 14:04

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

Paciente	**SAENZ PARRA ZULMA LUCIA**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadania	No doc	46376167	No petición	202401314570
Edad y F.Nto	47 Años / 17/11/1976	Sede	FUNZA	Orden SAP	0046906439
Género	Femenino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	77198913
Dirección	cr 12 15 55	Servicio	06UT MEDICINA GENERAL	Fecha de Ingreso	2024-01-31 09:54
Teléfono	1	Médico	MIRYAM ROJAS CARRILLO	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación

```
Val. Ref:  Tomado de Guías ALAD 2013 - ADA 2018
     Glicemia normal en ayunas       : Hasta 100 mg/dL
     Glicemia en ayunas alterada(GAA): 100-125 mg/dL
     Una glicemia en ayunas con un valor igual o superior a 126 mg/dL, se considera uno de los criterios
diagnósticos de DM TII.
     *En gestantes entre la semana 24-28, el valor de referencia en ayunas es menor de 92 mg/dL (Guías CINETS
2013-ADA 2018)
```

Bacteriólogo: Ernestina Ortega c.c 52.067.980

PARASITOLOGÍA

SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (HGB humana específica)	NEGATIVA		31/01/2024 17:09

Bacteriólogo: Devier Gomez Vieira

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

FORMULARIO DE NOVEDADES
DE INDUSTRIA Y COMERCIO

NIT: 892.099.324-3

FECHA: 28/12/2025

No. 24360110000593

INFORMACIÓN GENERAL			
1. Tipo de Novedad **ACTUALIZACIÓN PORTAL**	2. Fecha Inicio de Actividades Municipio 01/01/2018	3. No. De Matricula Mercantil	4. Fecha De Matricula Mercantil

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE				
5. Tipo de Documento CC	6. No. de Documento **46376167**	7. D.V. 2	8. Tipo de Persona NATURAL	9. Régimen Industria y Comercio Común () – Simplificado(**X**)
10. Razón Social / Nombre y Apellidos del contribuyente **ZULMA LUCIA SAENZ PARRA**				
11. ¿Gran Contribuyente?	12. ¿Agente Retenedor?	13. ¿Contribuyente Temporal?	14. ¿Declara Alumbrado?	

REPRESENTANTES LEGALES				
Tipo Representante	Tipo documento	Documento	Nombres y Apellidos	Teléfono

INFORMACIÓN DE CONTADOR O REVISOR FISCAL			
15. Tipo de Documento CC	16. No. de Documento	17. Nombres y Apellidos	18. Tarjeta Profesional

INFORMACIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL			
19. Dirección Fiscal CARRERA 28 N 36 A 58 CENTRO	20. Departamento META	21. Ciudad o Municipio VILLAVICENCIO	
22. Barrio CENTRO	23. Correo Electrónico ZULMASAENZ2011@GMAIL.COM	24. Teléfono 3222140214	25. Celular 3222140214

ACTIVIDADES ECONOMICA			
Código	Descripción	Fecha Inicio	Fecha Fin
8523-0	EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICA Y DE FORMACIÓN LABORAL	10/03/2016	

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO				
Nombre	Dirección	Teléfono	Fecha Apertura	Fecha Cierre

Al firmar declaro que toda la información proporcionada con este formulario es verdadera y completa.
He leído y acepto los términos y condiciones del manejo de datos y la notificación por correos electrónicos.

Representante Legal o Propietario	Código de Verificación
Nombre: **ZULMA LUCIA SAENZ PARRA** No. Identificación: 46376167	

**** GENERADO PORTAL PUBLICO POR 46376167 - FECHA: 28/12/2025 ****