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
GONZALEZ	PINTO	ROSA PAOLA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 30582925	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 05 MES 05 AÑO 1984	CALLE 16 13 58 CASA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CÓRDOBA
DEPTO	CÓRDOBA	MUNICIPIO	SAHAGÚN		
MUNICIPIO	SAHAGÚN	TELÉFONO		EMAIL	rosy0214@yahoo.es

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	2000
										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 COGNICION Y NEUROAPRENDIZAJE EN AMBIENTE ESCOLAR	05	2021	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN PEDAGOGIA DE LA RECREACION ECOLOGICA	08	2011	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	12	2009	112791

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)

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 L. .O SAHAGUN COOPERATIVO MIXTO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* SAHAGÚN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTADORA ESCOLAR	*DEPENDENCIA* PSICOLOGA						*DIRECCIÓN* CALLE 13 13 40					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	19	*Mes*	10	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* PRESTACION DE SERVICIO						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 26 27					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* SAHAGÚN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7775697	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	09	*Mes*	01	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGIA	*DEPENDENCIA* CONTRATISTA						*DIRECCIÓN* CALLE 13 13 40					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	10	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGIA 1131	*DEPENDENCIA* CONTRATISTA						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 26 27					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGIA 1131	*DEPENDENCIA* CONTRATISTA						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 26 27					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGO	*DEPENDENCIA* PRESTACION DE SERVICIOS						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 26 27 Montería					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LICEO SAHAGÚN COOPERATIVO MIXTO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* SAHAGÚN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7775697	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	05	*Mes*	03	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTADORA ESCOLAR	*DEPENDENCIA* PSICOLOGA						*DIRECCIÓN* CALLE 13 13 40					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LICEO SAHAGUN COOPERATIVO MIXTO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* SAHAGÚN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7775697	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTADOR ESCOLAR	*DEPENDENCIA* PSICOLOGA						*DIRECCIÓN* CALLE 13 13 40					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LICEO SAHAGÚN COOPERATIVO MIXTO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* SAHAGÚN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7775697	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTADOR ESCOLAR	*DEPENDENCIA* PSICOLOGA						*DIRECCIÓN* CALLE 13 13 40					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LICEO SAHAGUN COOPERATIVO MIXTO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* SAHAGÚN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7775697	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTADORA ESCOLAR	*DEPENDENCIA* PSICOLOGA						*DIRECCIÓN* CALLE 13 13 40					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LICEO SAHAGUN COOPERATIVO MIXTO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* SAHAGÚN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7775697	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTADORA ESCOAR	*DEPENDENCIA* PSICOLOGA						*DIRECCIÓN* CALLE 13 13 40					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CORDOBA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 47848940	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	19	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2808 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* PRESTACION DE SERVICIOS						*DIRECCIÓN* CALLE 27 3 2 Montería Córdoba					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LICEO SAHAGUN COOPERATIVO MIXTO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* SAHAGÚN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7775697	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTADORA ESCOLAR	*DEPENDENCIA* PSICOLOGIA						*DIRECCIÓN* CALLE 13 13 40					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LICEO SAHAGUN COOPERATIVO MIXTO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* SAHAGÚN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7775697	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2017	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PSICOLOGIA						*DIRECCIÓN* CALLE 13 13 40					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LICEO SAHAGUN COOPERATIVO MIXTO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* SAHAGÚN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7775697	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PSICOLOGIA						*DIRECCIÓN* CALLE 13 13 40					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION CASALUD			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* SAHAGÚN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7587048	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	02	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PSICOLOGIA						*DIRECCIÓN* BARRIO NUEVA GRANADA DG 14 38 46					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LICEO SAHAGUN COOPERATIVO MIXTO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* SAHAGÚN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7775697	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2015	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PSICOLOGIA						*DIRECCIÓN* CALLE 13 13 40					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LICEO SAHAGUN COOPERATIVO MIXTO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* SAHAGÚN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7775697	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2014	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PSICOLOGIA					*DIRECCIÓN* CALLE 13 13 40					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

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	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	4
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 __ 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

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.

Montería 2026/Enero

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA
SECRETARIA GENERAL

Función Pública

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

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2025-02-07 13:08

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ROSA	PAOLA	GONZALEZ	PINTO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	30582925

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CÓRDOBA	Municipio	SAHAGÚN

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CÓRDOBA	Municipio	SAHAGÚN

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	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CÓRDOBA	Municipio	MONTERÍA

Dirección	["Cra 4ta No.26-27"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$61.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$61.000.000,00

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
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLE	COLOMBIA	CÓRDOBA	SAHAGÚN	$50.000.000,00

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

Tengo 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]

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:

Rosa P González P.

Montería, 17 de **Diciembre** de 2025

Señores:
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
ESD

Asunto: Declaración juramentada de no estar incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses para contratar.

Respetados señores,

Por medio de la presente me permito declarar bajo la gravedad de juramento, de conformidad con lo establecido en el artículo 8° y 9° de la Ley 80 de 1993, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2017, la Ley 1474 de 2011 y el Decreto 1082 de 2015, en concordancia con lo dispuesto en los artículos 26 numeral 7, 44 y 52 de la Ley 80 de 1993, que no me encuentro incurso en ninguna de las siguientes causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con el Estado así como ningún conflicto de interés, con ocasión del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que suscribiré con el DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, a saber:

1. No he sido sujeto de declaratoria de caducidad contractual.
2. No existe sentencia judicial en la que haya sido condenado a la plena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas y no he sido sancionado disciplinariamente con destitución.
3. No tengo condición de servidor público.
4. No he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en ninguna de sus modalidades, ni soborno transnacional, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.
5. No soy miembro de la junta o consejo directivo, ni servidor público de la entidad contratante.
6. No tengo vínculos de parentesco, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con los servidores públicos de los niveles, directivo, asesor, ejecutivo o con los miembros de la junta o consejo directivo, o con las personas que ejerzan el control interno o fiscal de la entidad contratante.
7. No tengo cónyuge, compañero o compañera permanente que sea servidor público en los niveles directivo, asesor, ejecutivo, o de un miembro de la junta o consejo directivo de la entidad, ni vínculos de este tipo con quien ejerza funciones de control interno o de control fiscal.
8. Así mismo, declaro que NO conozco ninguna circunstancia que implique conflicto de intereses para contratar con el DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, incluyendo dentro de estas, tener vínculos familiares con funcionarios del DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.

Cordialmente,

ROSA PAOLA GONZÁLEZ PINTO
C.C. 30.582.925 de Sahagún

LICEO SAHAGÚN COOPERATIVO MIXTO
SAHAGÚN CÓRDOBA

ACTA DE GRADO

No.22

LIBRO: 01 **FOLIO: 68**

En la ciudad de Sahagún, a los 02 de Diciembre del año 2000, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscrito Rector y Secretaria, en la Rectoría del Liceo Sahagún Cooperativo Mixto, Institución Reconocida Oficialmente para el Nivel de Educación Media y Autorizada por La Secretaria De Educación Y Cultura Del Departamento De Córdoba, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad académica según Resolución N° 00064 De Noviembre 17 De 1998

Habiendo sido comprobada la situación legal y académica de cada uno de los graduandos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el **TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO** a:

Rosa Paola González Pinto
C.C.# 30.582.925 de Sahagún

Para constancia se firma la presente en Sahagún a, 03 de Febrero del año 2020.

LUIS MANUEL DIAZ ALGARIN
CC Nº 15.046.690 de Sahagún
R E C T O R

RECTOR
SAHAGUN CORDOBA

MARIA MONICA

MARÍA MÓNICA CORONADO RICARDO
CC Nº 1.104.418.872 San Marcos
SECRETARIA

SECRETARIA
SAHAGUN CORDOBA

Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO No. 2071

ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, ARTES Y HUMANIDADES

En ceremonia realizada el día 18 de diciembre de 2009 en la ciudad de Sahagún y presidida por la Doctora Morly Agámez Geney, Directora del CEAD, previa delegación de la Rectoría, una vez tomado el juramento reglamentario, confirió el título de:

PSICÓLOGO

REGISTRO ICFES - M.E.N 3274

A :

ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO

Identificada con Cédula de ciudadanía No. 30582925 de Sahagun , quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos en los Reglamentos y Normas Legales, habiendo aprobado el trabajo de grado titulado:

IDENTIFICACIÓN DE ESTRATEGIAS PSICOSOCIALES CONDUCENTES A ESTIMULAR EL DESARROLLO AFECTIVO EN LOS ESTUDIANTES DEL GRADO SEGUNDO, DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS LLANADAS DE SAHAGÚN CÓRDOBA

Y le otorgó el diploma que lo acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en Bogotá, D.C., a los 18 días del mes de diciembre de 2009 .

Anotado en el libro de actas No.6
Registro de Diploma No. 44929 Libro 12 Folio 120

Decano Escuela

Secretaria General

Fundación
Universitaria
Los Libertadores

Personería Jurídica Resolución No. 7542 de mayo de 1982 Ministerio de Educación Nacional

FACULTAD CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ESPECIALIZACIÓN EN: PEDAGOGÍA DE LA RECREACIÓN ECOLÓGICA

Aprobado por Acuerdo del Consejo Superior No. 003 de Febrero 2 del 2004

ACTA DE GRADO No. 20423

En Bogotá, D.C., a los Veintisiete (27) días del mes de Agosto de 2011, se reunieron las directivas de la Fundación Universitaria Los Libertadores, con el fin de formalizar la graduación del (la) alumno (a):

ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO
C.C. No.30.582.925 DE SAHAGUN

Quien cursó y aprobó las asignaturas correspondientes a la Especialización en Pedagogía de la Recreación Ecológica, y cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por los reglamentos de la Institución para optar al ***Título de ESPECIALISTA EN:***

PEDAGOGÍA DE LA RECREACIÓN ECOLÓGICA

En nombre y representación de la Fundación Universitaria Los Libertadores, El Rector hizo entrega del diploma correspondiente, en presencia del Director de especializaciones y de la Secretaria General (E).

Dada en Bogotá, D.C., a los Veintisiete (27) días del mes de Agosto del 2011.

Libro: 15 Folio: 52 Registro: 020423 Acta: 20423 Fecha:27/08/2011

HILDA BIBIANA DEL PILAR ECHEVERRY SOLANILLA
SECRETARIA GENERAL (E)

REPUBLICA DE COLOMBIA
LA FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES

Con Personería Jurídica No. 7542 del 18 de mayo / 1982 de Ministerio de Educación Nacional

TENIENDO EN CUENTA QUE:

Rosa Paola González Pinto

Identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 30.582.925 de Sahagún

CURSÓ Y APROBÓ TODOS LOS ESTUDIOS PROGRAMADOS POR ESTE CLAUSTRO UNIVERSITARIO Y CUMPLIENDO LAS EXIGENCIAS LEGALES Y REGLAMENTARIAS. LE CONFIERE EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN:

Pedagogía de la Recreación Ecológica

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE FIRMA Y SELLA ESTE DIPLOMA EN BOGOTÁ, D.C. A LOS 27 DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2011

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

Libro No. 15 Folio 52 Registro 020423 Acta 20423 Fecha 27 de agosto de 2011

Universidad Pontificia Bolivariana

APROBADA SEGÚN RESOLUICIÓN No. 4800 DEL 20 DE OCTUBRE DE 1995 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

ACTA DE GRADO

Del 27 de Mayo de 2021

La Universidad Pontificia Bolivariana, institución privada de Educación Superior, sin ánimo de lucro con Personería Jurídica reconocida mediante Resolución Ejecutiva No. 48 de 22 de febrero de 1937, proferida por el Ministerio de Gobierno y la Seccional Montería autorizada su creación mediante Resolución No. 4800 del 20 de octubre de 1995, expedida por el Ministerio de Educación Nacional, en Ceremonia de Grado y previo el solemne juramento de rigor, confirió el título de:

ESPECIALISTA EN COGNICIÓN Y NEUROAPRENDIZAJE EN AMBIENTE ESCOLAR

A

ROSA PAOLA GONZÁLEZ PINTO

C.C. 30.582.925 de Sahagún

En cuanto cursó y aprobó la totalidad de las asignaturas correspondientes al plan de estudios de:

ESPECIALIZACIÓN EN COGNICIÓN Y NEUROAPRENDIZAJE EN AMBIENTE ESCOLAR

Registro MEN-SNIES No. 105577

y quien realizó y aprobó como requisito final el trabajo de Grado con el título:
"DISLEXIA EN EL AULA : CAPACITACIÓN PSICOPEDAGÓGICAS PARA ACCIONES DIFERENICADAS DE LA PRÁCTICA DOCENTES"

El Rector: Pbro. JORGE ALONSO BEDOYA VÁSQUEZ

El Secretario General: A.E. LUZ ESTELA FUENTES SANTOS

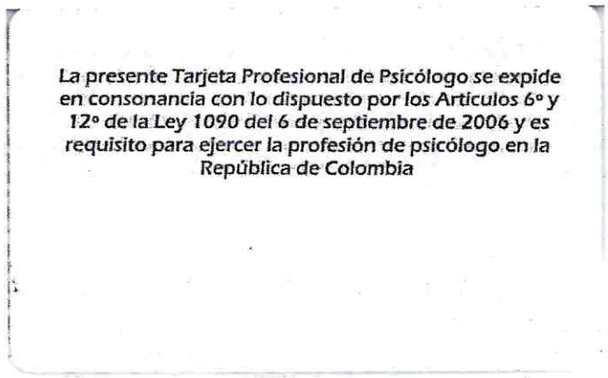
El Decano de la Escuela: Psic. ILSE CECILIA VILLAMIL BENÍTEZ

Diploma No. 20962 Registrado en el Folio 193 del Libro 10-A de Registro de Diplomas.

Secretaria General

A9126


Colegio Colombiano
de Psicólogos
www.colpsic.org.co
Tarjeta Profesional de Psicólogo
Ley 1090
Registro N° 112791
ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO
c.c. 30.582.925


La presente Tarjeta Profesional de Psicólogo se expide en consonancia con lo dispuesto por los Artículos 6° y 12° de la Ley 1090 del 6 de septiembre de 2006 y es requisito para ejercer la profesión de psicólogo en la República de Colombia

REPÚBLICA DE COLOMBIA

LICEO SAHAGÚN COOPERATIVO MIXTO

AUTODISCIPLINA-TRABAJO-SERVICIO

FUNDADO EN 1965

REGISTRO DANE # 323660000929-CODIGO ICFES 026336

CL 13 # 13-40 Tel. 7775697 correo electrónico lisacomix@yahoo.com

Aprobación oficial Resolución N° 0432 de Marzo 02 de 2017 de la Secretaría de Educación Municipal, Sahagún - Córdoba.

CERT #345 - 2025

EL RECTOR Y LA SECRETARIA DEL LICEO SAHAGUN COOPERATIVO MIXTO, PLANTEL EDUCATIVO DE NATURALEZA PRIVADA, MODALIDAD ACADEMICA, CALENDARIO A, CON ESTUDIOS RECONOCIDOS EN LOS NIVELES DE PREESCOLAR, EDUCACION BASICA (PRIMARIA Y SECUNDARIA), MEDIA ACADEMICA Y LOS CICLOS I, II, III, IV V Y VI DE EDUCACCION DE ADULTOS MEDIANTE RESOLUCION No. 0432 DE MARZO 02 DE 2017, EMANADA DE LA SECRETARIA DE EDUCACION, CULTURA, RECREACION Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE SAHAGUN CORDOBA.

CERTIFICAN:

Qué **ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO,** Identificado (a) con C.C. No. 30.582.925, expedida en Sahagún, laboró como **ORIENTADORA ESCOLAR**: en este plantel, de Carácter Privado Calendario A, Modalidad Académica aprobado en Preescolar, Educación Básica (primaria y secundaria) Media académica, y los ciclos, II, III, IV, V, VI De Educación De Adultos Por Resolución N° 0432 de Marzo 02 de 2017, emanada de la secretaría de Educación, Cultura, Recreación y Deporte del Municipio de Sahagún Córdoba. Registro DANE N° 323660000929. Código ante el ICFES 026336.-

Año 2014 1° De Febrero a 30 De Noviembre 15 horas semanales.
Año 2015 1° De Febrero a 30 De Noviembre 20 horas semanales.
Año 2016 1° De Febrero a 30 De Noviembre 25 horas semanales.
Año 2017 1° De Febrero a 30 De Noviembre 25 horas semanales
Año 2018 1° De Febrero a 30 De Noviembre 33 horas semanales
Año 2019 1° De Febrero a 30 De Noviembre 33 horas semanales
Año 2020 1° De Febrero a 30 De Noviembre 35 horas semanales
Año 2021 1° De Febrero a 30 De Noviembre 35 horas semanales
Año 2022 1° De Febrero a 30 De Noviembre 35 horas semanales
Año 2023 3° De Enero a 31 De Diciembre 40 horas semanales.
Año 2024 4° De Enero a 31 De Diciembre 40 horas semanales.
Año 2025 7° De Enero a 31 De Diciembre 40 horas semanales.

El presente certificado se expide sin enmendadura y corresponde A: **ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO.**
Firmado en Sahagún a 17 de Diciembre de 2025-

LIC. LUIS MANUEL DIAZ ALGARIN
CC N° 15.046.690 de Sahagún
RECTOR

MARÍA MONICA CORONADO RICARDO
CC N° 1.104.418.883 de San Marcos
SECRETARIA

ASAMBLEA
DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA

SECRETARIA GENERAL

Montería, 25 de noviembre de 2025

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

CERTIFICA:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que la señora **ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO**, identificada con la cédula de ciudadanía No 30.582.925, celebró con la Asamblea Departamental De Córdoba los siguientes contratos:

Año	Fecha Inicio	Fecha final	No. Contrato	Valor Contrato	Objeto	Duración
2024	01/04/2024	01/08/2024	CPSP 023-2024	$12.000.000	Prestación de servicios profesionales de un Psicólogo para desarrollar la labor de materialización, establecimiento y ejecución de las estrategias de mejoramiento de clima organizacional de la Asamblea Departamental de Córdoba.	4 Meses
2024	21/10/2024	30/12/2024	CPSP 044-2024	$7.000.000	Prestación de servicios profesionales de un Psicólogo para desarrollar la labor de materialización, establecimiento y ejecución de las estrategias de mejoramiento de clima organizacional de la Asamblea Departamental de Córdoba.	2 Meses y 10 dias
2025	19/02/202	19/10/2025	CPSP - 008-2025	$32.000.000	Prestación de servicios profesionales de un Psicólogo para desarrollar la labor de materialización, establecimiento y ejecución de las estrategias de mejoramiento de clima organizacional de la Asamblea Departamental de Córdoba.	8 Meses

Se expide a solicitud del interesado para ser presentado como parte de una documentación requerida.

ANIBAL JOSE GALVAN LLORENTE
Secretario General

Elaboró: Ramón Guevara de Hoyos

ASAMBLEA
DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA

Montería, 1 de octubre de 2024.

LA SECRETARIA GENERAL DE LA ASAMBLEA DE CÓRDOBA

C E R T I F I C A:

Que revisados los documentos que existen en el archivo de la Asamblea departamental de Córdoba, relacionados con la historia laboral de la señora ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO, identificada con la cédula de ciudadanía número 30.582.925, de Sahagún, se constató que ejerció funciones en esta Corporación mediante contrata de prestación de servicios de Apoyo a la gestión

DETALLES:

No. Contrato	Nombre Contratista	Objeto Contrato	Fecha Inicio Contrato	Fecha final Contrato
CPSP 023 -2024	ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO	Prestación de servicios Profesionales de un psicólogo para desarrollar la labor de materialización de estrategia de mejoramiento del ambiente laboral en la Asamblea Departamental de Córdoba	1 de abril de 2024	30 de septiembre de 2024.

TIEMPO LABORADO. seis (6) Meses

Se expide a solicitud de parte interesada para ser presentado como parte de una documentación requerida

BERENA MARIA SIMANCA YANEZ
Secretaria General

Elaboró: Ramón Cabrera

Fundación Casalud
Formando con Calidad y Humanismo
C.A.D.

FUNDACIÓN CASALUD
Transformando Vidas... Construyendo Sueños

CERTIFICA QUE:

Certifica que Rosa Páola González Pinto con C.C N° 30.582.925 expedida en Sahagún- Córdoba, se desempeñó como psicóloga en la FUNDACION CASALUD con NIT: 812007647, como PSICÓLOGA a través de contrato de prestación de servicios desde el 22 de febrero de 2016 hasta 30 junio de 2016, prestando sus servicios y conocimientos de manera acertada ayudando con el crecimiento de la FUNDACION CASALUD, por su destacada labor y manejo del cargo.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado en el municipio de Sahagún a los 20 días del mes de agosto 2016.

LEDIS BURGOS RODRIGUEZ
Directora
Fundaciòn Casalud

FUNDACIÓN CASALUD
DIRECCIÓN: Barrio Nueva Granada Dig 14 N°38-46
E-MAIL: fundacioncasaludsahagun@hotmail.com
TELEFONO: 7587048
SAHAGÚN - CORDOBA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

LA SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SÁLUD

HACE CONSTAR QUE:

Revisando los archivos de contratación de esta entidad, se contrató a **ROSA PAOLA** GONZÁLEZ PINTO, identificada con cedula de ciudadanía N. 30582925 de Sahagún. Prestó sus servivios a la secretaria de desarrollo de la salud mediante contraro de prestación de servicios N. 091-2019 cuyo objeto es : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACCIONES DE FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA POBLACION CON DISCAPACIDAD DE LOS MUNICIPIOS MOÑITOS, SAN BERNARDO DEL VIENTO, SAN ANTERO, MOMIL, PURISIMA, CHIMA, TUCHIN, SAN ANDRES DE SOTAVENTO , TIERRA ALTA, COTORRA DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA PARA ORIENTAR ACTIVIDADES DE PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE FACTORES DE RIESGO DEL EJE PROGRAMATICO DE TRASVERSAL DE GESTION DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES CON DISCAPACIDAD.

TIEMPO DE SERVICIOS PRESTADO: 10 MESES

FECHA DE INICIO: 20 DE FEBRERO DE 2019

FECHA DE TERMINACIÓN: 19 DE DICIEMBRE DE 2019

expide la certificacion a solicitud del interesado a los 22 dias del mes de Enero 2020.

TER GOMEZ REYES

RETARIO DE DESARROLLO DE LA SALUD

ERNACION DE CÓRDOBA

ASAMBLEA
DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA

Montería,8 de enero de 2025

EL SECRETARIO GENERAL DE LA ASAMBLEA DE CÓRDOBA

C E R T I F I C A:

Que revisados los documentos que existen en el archivo de la Asamblea departamental de Córdoba, relacionados con la historia laboral de la señora **ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO,** identificada con la cédula de ciudadanía número 30.582.925 de Sahagún Córdoba, se constató que ejerció funciones en esta Corporación mediante contrato de prestación de servicios profesionales.

DETALLES:

No. Contrato	Nombre Contratista	Objeto Contrato	Fecha Inicio Contrato	Fecha final Contrato
CPSP-023-2024	ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO	Prestación de Servicios Profesionales de Un Psicólogo para Desarrollar la labor de materialización, establecimiento y ejecución de las estrategias de clima organizacional de La Asamblea Departamental de Córdoba.	01 de abril de 2024	30 de septiembre de 2024.
CPSP-044-2024	ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO	Prestación de Servicios Profesionales de Un Psicólogo para Desarrollar la labor de materialización, establecimiento y ejecución de las estrategias de clima organizacional de La Asamblea Departamental de Córdoba.	21 de octubre de 2024	30 de diciembre de 2024.

TIEMPO LABORADO: 7 meses y nueve (9) dias

Se expide a solicitud de parte interesada para ser presentado como parte de una documentación requerida.

ANIBAL JOSE GALVAN FLORENTE
Secretario General

Elaboró: Ramón Guevara

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS

El suscrito Presidente del Consejo Directivo Nacional del Colegio Colombiano de Psicólogos - Colpsic,

HACE CONSTAR:

Que **ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO**, identificado(a) con documento de identidad No. CC **30582925** obtuvo su Tarjeta Profesional de Psicólogo No. 112791 expedida el 09/02/10, por este Colegio al tenor de lo dispuesto en los Artículos No. 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006.

Que de acuerdo con el artículo No. 6 de la Ley 1090 de 2006, el(la) portador(a) de la Tarjeta Profesional, está habilitado(a) para el ejercicio profesional de la Psicología en todo el territorio nacional. Este documento es de carácter vitalicio, por tanto, su vigencia es permanente.

Esta constancia se expide sin borrones ni enmendaduras el 17 de diciembre de 2025.

Nota: De acuerdo con el parágrafo del artículo 6 de la Ley 1090 de 2006, el cual señala: "Las tarjetas profesionales, inscripciones o registros expedidas a psicólogos por las Secretarías de Salud de los diferentes departamentos, distritos o municipios del país u otra autoridad competente, con anterioridad a la vigencia de la presente ley, conservarán su validez y se presumen auténticas", la experiencia profesional para los psicólogos graduados antes de la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) se contabilizará desde el momento en que el profesional realizó el respectivo registro, tal como lo ordenaba el artículo 3º de la derogada Ley 58 de 1983. La experiencia profesional para los psicólogos graduados desde la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) o antes y que no hayan expedido su registro como lo ordenaba la Ley 58 de 1983 se contabilizará desde el momento en que expidió la Tarjeta Profesional con el Colegio Colombiano de Psicólogos.

Cordialmente,

JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA

Presidente del Consejo Directivo Nacional

k623YCD6De8aLYSNI8vz
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

TRIBUNALES
DEONTOLÓGICOS
Y BIOÉTICOS DE
PSICOLOGÍA

TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

La suscrita Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología certifica que, una vez consultado el sistema de información y reporte de profesionales sancionados por estos Tribunales, NO se encontró que **ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO**, con documento de identificación N° **30582925**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

Se expide en Bogotá, D.C., el 17 de diciembre de 2025.

DIANA PAOLA PULIDO CASTELBLANCO
Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontólogicos y Bioéticos de Psicología

kvlL7WFHCazwcrWKRqmw
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30582925**

GONZALEZ PINTO

APELLIDOS

ROSA PAOLA

NOMBRES

Rosa P Gonzalez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAY-1984**

SAHAGUN
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-OCT-2002 SAHAGUN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1303700-38114383-F-0030582925-20030516 **06366** 03136A 02 136390446

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141225853854

(415)7707212489984(8020) 000014122585385 4

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Sahagún 6 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	PINTO	ROSA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Sahagún 6 6 0

41. Dirección principal: CL 16 13 58 BRR SAN ROQUE

42. Correo electrónico: rosy0214@yahoo.es

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

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 6 9 2	2 0 0 9 1 2 1 7					2 4 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [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: GONZALEZ PINTO ROSA PAOLA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-12-2025 04:52:53PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO identificado(a) con CC 30582925 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/10/2016

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.A.T. CENTRO MEDICO SANTA MARIA I.P.S.**

Categoría: **B**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 17 días del mes 12 del año 2025.

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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GONZALEZ PINTO ROSA PAOLA** identificado(a) con **CC** número **30.582.925** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de noviembre de 2016 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 17 de diciembre de 2025.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80 -**
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

POSITIVA

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO identificado con CC. 30582925 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA
Tipo y Numero de Documento	NI - 812000941

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2025/02/22	**Fecha inicio contrato**	2024/03/21
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2024/07/21
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES
Estado afiliación	Inactivo		
Fecha retiro	2025/10/12	**Estado del contrato**	Retirado

Esta certificación se expide a los 17 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC17122025R30582925G1512204.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

PROTEGE-T
tu Vida Valet
NIT: 806006774-3

EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Cra 12 # 13-39
Edif. SAN DIEGO
Sahagun - Cord.

Fecha	C.C.
3/09/2025	30.582.925

CONCEPTO

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO	5/05/1984	O+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
PSICOLOGA	Colpensiones	Nueva

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
SAHAGUN	MIRAMAR	3004975818	ROSY0214@YAHOO.ES

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
COOPERATIVA DE EDUCACION DE SAHAGUN	OSTEOMUSCULAR	PSICOLOGA	SAHAGUN

DICTAMEN

RECOMENDADO PARA EL CARGO	X	APLAZADO	

Apto para trabajo en alturas		Apto para conducir		Apto para trabajo en espacios confinados	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Cardiovascular	Biológico	Auditivo	Visual	Físico
Prevalente				Prevalente

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES

1. SEGUIR UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE. 2. DIETA SANA Y EJERCICIOS DIARIOS. 3. PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL. 4. USO ADECUADAMENTE DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. 5. AUTOEXAMEN DE MAMA 6. USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD. 7. CUMPLIR CON NORMAS DE SEGURIDAD DE LA EMPRESA

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría	X	Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Optometría		Perfil Renal		Rx Columna Dinámica	
Espirometría	X	Test de Fobias		RX Columna Dorso lumbar	
Cuadro Hemático	X	Electrocardiograma		Psicosensométrico Laboral	
Perfil Lipídico	X	Rx Tórax		Parcial de Orina	

Otros: EXAMEN FONIATRICO = NORMAL.

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

Firma del Paciente

Luis G. Aldana Otero
Medico Salud Ocupacional
L.S.O. 01252

Firma Médico Especialista en SO

PROTEGE-T
SALUD OCUPACIONAL
NIT. 806006774-3

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 286440572

PIB
17:16:50

Bogotá DC, 17 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 30582925:

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 17 de diciembre de 2025, a las 17:17:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	30582925
Código de Verificación	30582925251217171736

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:23:44 PM horas del 17/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **30582925**

Apellidos y Nombres: **GONZALEZ PINTO ROSA PAOLA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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.

Policía Nacional de Colombia (https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/12/2025 05:24:42 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **30582925** y Nombre: **ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO.**

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. **130301783** . 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 30582925 **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 18/12/2025 11:41 AM

Código Verificación: **1YFL3BQPS7**

Válida hasta: **18/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO

C.C 30.562.925

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 25 de septiembre 2024

Código: 7819623080000

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Certificación
Bancaria

Miércoles, 17 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO identificado(a) con CC 30582925, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	91212659989	2020-08-16	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia 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 del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

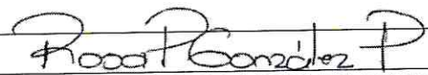
ASAMBLEA DE
CÓRDOBA

INFORME DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON EL ESTADO

Mediante la Directiva Presidencial del 17 de enero de 2022, se dispuso que previo a la suscripción de cualquier contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, la entidad contratante, debe verificar si la persona natural o jurídica a contratar tiene suscrito con cualquier entidad del Estado algún otro contrato de la misma naturaleza.

Así las cosas, en condición de interesado en la celebración de un contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con la Asamblea Departamental de Córdoba, manifiesto bajo la gravedad del juramento que **SI___ NO_X_**, he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades.

Entrego anexo a este formato el resultado de la consulta en el Portal Anticorrupción de Colombia – PACO https://portal.paco.gov.co/, sobre los contratos de la presente vigencia.

Fecha y lugar de diligenciamiento:	DICIEMBRE 17 DE 2025
Firma:	
Nombres y apellidos completos:	ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO
Clase y número de documento de identidad:	CC 30582925

Resultado General -2025-12-17→5:34:17 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	30582925	ROSA	PAOLA	GONZALEZ	PINTO	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO identificado(a) con CC 30582925 registra La siguiente información:

2025-12-17→5:34:17 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	PSICOLOGIA	2020-03-11	10771	DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).



Nueva Búsqueda

◉ Empresa / Persona
○ Entidad
○ Departamento

✓ Soy humano hCaptcha Privacidad - Condiciones

30582925

Nombre de persona o empresa
ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO

Nit / C.C.:
30582925

Los siguientes datos relacionan el histórico de sanciones, multas o cualquier otro reporte por delitos contra la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.

0
0 Sanciones disciplinarias
0 Multas y sanciones contractuales
0 Responsabilidades fiscales

Reporte General

Este informe se basa en los contratos registrados en el Sist. Electrónico de Contratación Pública, (SECOP), presentados a través del Portal de Datos Abiertos de Colombia.

Seleccione un año
Todos los años

Lista de los contratos más cuantiosos

*Para visualizar la información completa de los contratos, clic en link de Contrato.

Copy CSV Excel PDF Print Buscar:

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	$40,000,000	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGO PARA DESARROLLAR ...	CORDOBA - ASAMBLEA DEPARTAMENT ...	2025-02-19	2025-12-19	CORDOBA	
2	$34,240,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACCIONES DE FORTALECIMIENTO ...	CORDOBA GOBERNACION ...	2019-02-20	2019-12-20	CORDOBA	
3	$23,968,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACCIONES DE FORTALECIMIENTO ...	CORDOBA GOBERNACION ...	2018-01-25	2018-08-25	CORDOBA	

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
4	$18,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PSICOLOGO PARA DESARROLLAR LA LABOR ...	CORDOBA - ASAMBLEA DEPARTAMENT ...	2024-04-01	2024-09-30	CORDOBA	
5	$11,413,333	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACCIONES DE FORTALECIMIENTO ...	CORDOBA GOBERNACION ...	2018-09-17	2018-12-26	CORDOBA	
6	$6,900,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PSICOLOGO PARA DESARROLLAR LA LABOR ...	CORDOBA - ASAMBLEA DEPARTAMENT ...	2024-10-21	2024-12-29	CORDOBA	

Entidades

[Entidades con mayor número de contratos adjudicados discriminados por: Número de procesos, Departamento y Municipio.]

Gráficas del reporte

Para visualizar gráficas seleccione una opción

Reporte exploratorio SECOP | Número de contratos por mes - año | Cuantia y número de contratación por año

Powered by Secretaría de Transparencia

¿Es conocedor de un hecho de corrupción?

La Secretaría de Transparencia de la Presidencia de la República cuenta con un canal **de denuncia de hechos de corrupción. Puede denunciar de manera segura** cualquier irregularidad que conozca.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

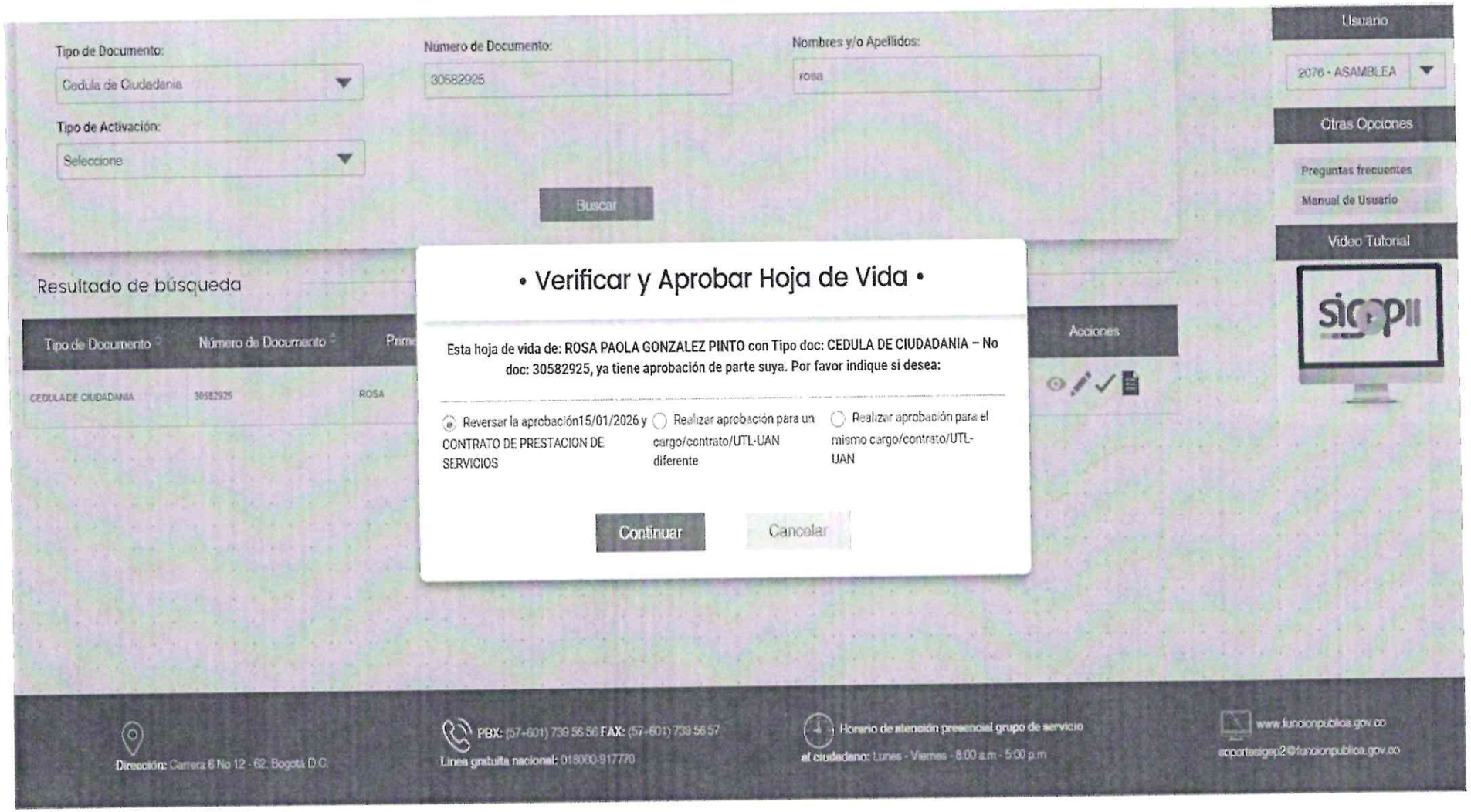
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:32:54 horas del 17/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **30582925,** Apellidos y Nombres **GONZALEZ PINTO ROSA PAOLA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA,** con NIT **812000941-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta


Tipo de Documento:
Cedula de Ciudadania
Tipo de Activación:
Seleccione
Número de Documento:
30582925
Nombres y/o Apellidos:
rosa
Buscar
Usuario
2076 - ASAMBLEA
Otras Opciones
Preguntas frecuentes
Manual de Usuario
Video Tutorial
Resultado de búsqueda
Tipo de Documento
Número de Documento
Acciones
CEDULA DE CIUDADANIA
30582925
ROSA
• Verificar y Aprobar Hoja de Vida •
Esta hoja de vida de: ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO con Tipo doc: CEDULA DE CIUDADANIA – No doc: 30582925, ya tiene aprobación de parte suya. Por favor indique si desea:
Reversar la aprobación15/01/2026 y CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Realizar aprobación para un cargo/contrato/UTL-UAN diferente
Realizar aprobación para el mismo cargo/contrato/UTL-UAN
Continuar
Cancelar
Dirección: Carrera 6 No 12 - 62, Bogotá D.C.
PBX: (57-601) 739 56 56 FAX: (57-601) 739 56 57
Línea gratuita nacional: 018000-917770
Horario de atención presencial grupo de servicio al ciudadano: Lunes - Viernes - 8:00 a.m - 5:00 p.m
www.funcionpublica.gov.co
eportalsigep2@funcionpublica.gov.co

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Cargo	
Título	
Nombre	ROSA PAOLA
Apellidos	GONZALEZ PINTO
Fecha de Nacimiento	5/05/1984 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Posgrado
Género	
¿Tiene alguna discapacidad?	○ Sí ○ No
Nombre y apellido	ROSA PAOLA GONZALEZ PINTO
Tipo de documento	
Número de documento	
Dirección	
Código postal	
Estrato	
Ubicación	
País	COLOMBIA
Correo electrónico	rosy0214@yahoo.es
Teléfono	
Celular	3004975818

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es su número de teléfono?
Respuesta	3004975818
SMS para recuperar la contraseña	3004975818

Editar