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
ALARCON	MARTINEZ	LEIDYS LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1067956039	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 05 MES 09 AÑO 1997

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CÓRDOBA

MUNICIPIO MONTERÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 58 6A 1 MZ 58 LOTE 6 MOGAMBO

PAÍS COLOMBIA DEPTO CÓRDOBA

MUNICIPIO MONTERÍA

TELÉFONO 3009756903 EMAIL leidysalarconm@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	2013

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	8	X		LICENCIATURA EN INFORMATICA Y MEDIOS AUDIOVISUALES	08	2018	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES	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 ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO MONTERÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	12	Mes	02	Año	2024	Día	27	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA 4112.60. OFICINA DE COMUNICACIONES						DIRECCIÓN CARRERA 4 26 27					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CORDOBA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO MONTERÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	14	Mes	02	Año	2023	Día	13	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA 4135. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE						DIRECCIÓN CALLE 27 3 28					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CORDOBA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7848940	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	11	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA PRENSA Y COMUNICACIONES						*DIRECCIÓN* CALLE 27 3 28					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CORDOBA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7848940	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	18	*Mes*	10	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIONES						*DIRECCIÓN* CALLE 27 3 28					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CORDOBA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7848940	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	06	*Año*	2021	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIONES						*DIRECCIÓN* CALLE 27 3 28					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CORDOBA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7848940	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* A.1.4 PRENSA Y COMUNICACIONES						*DIRECCIÓN* Palacio de Naín - Calle 27 N 3 - 28, Montería					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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

Leidys Alarcon.

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 / enero 2016

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: INGRESO

Fecha de publicación: 2026-01-26 15:57

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LEIDYS	LUCÍA	ALARCÓN	MARTÍNEZ

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 1067956039

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA

Departamento: CÓRDOBA

Municipio: MONTERÍA

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA

Departamento: CÓRDOBA

Municipio: MONTERÍA

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 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$21.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$21.000.000,00

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	$300.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTOCICLETA	COLOMBIA	CÓRDOBA	MONTERÍA	$10.000.000,00

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

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:

ASAMBLEA DE
CÓRDOBA

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTOS DE INTERÉS

En el marco del proceso de contratación de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión al que me he presentado, y considerando el posible surgimiento de una relación de carácter contractual entre el suscrito y la Asamblea Departamental de Córdoba, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en alguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que para el efecto prevén la Constitución Política y la ley.

Así mismo, declaro conocer que pueden sobrevenir inhabilidades e incompatibilidades que afecten el eventual vínculo contractual, de manera que la responsabilidad sobre su conocimiento o desconocimiento es mía exclusivamente y no de la Asamblea Departamental de Córdoba; en consecuencia, me comprometo a comunicar y advertir todo impedimento, inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se genere en curso de la actividad contractual.

Fecha y lugar de suscripción:	26/01/2026 Montería - Córdoba
Firma:	Leidys Alarcón M
Nombres y apellidos completos:	Leidys Lucia Alarcon Martinez
Clase y número de documento de identificación:	Cédula de Ciudadanía 1.067.956.039

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE LA:

INSTITUCION EDUCATIVA COMFACOR "JAIME EXBRAYAT"

MONTERÍA – CORDOBA

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO RECONOCIDO OFICIALMENTE POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA, MEDIANTE RESOLUCIÓN Nº 1538 DEL 28 DE OCTUBRE DE 2011

Confiere a:

LEIDYS LUCIA ALARCON MARTINEZ

IDENTIFICADO CON T.I. Nº 970905-04332 de Montería

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

POR HABER CULMINADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA, Y CUMPLIDO TODOS LOS REQUISITOS DE PROMOCION ADOPTADOS POR EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO EN SU PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (P.E.I.) DE ACUERDO A LA LEY Y LAS NORMAS REGLAMENTARIAS

Anotado al Folio 059 del Libro de Actas Nº 03

Dado en Montería – Córdoba, a Diciembre 5 de 2013.

LILLY PRECIADO DE DEGIOVANNI
C.C. Nº 34.969.209 de Montería
Rectora

LIDIA CECILIA VASQUEZ RICO
C.C. Nº 41.739.443 de Bogotá
Secretaria Académica

Escaneado con CamScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

NIT 891080031-3

LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

CONFIERE EL TÍTULO DE

LICENCIADA EN INFORMÁTICA Y MEDIOS AUDIOVISUALES

A

LEIDYS LUCIA ALARCON MARTINEZ

C.C. No. 1.067.956.039 DE MONTERÍA

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Montería, a los 01 días del mes de AGOSTO de 2018

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

DECANO DE LA FACULTAD

SECRETARIO GENERAL

Registrado al folio No. 82 del Libro de Registros de Diplomas No. 7

33668

THOMAS GREE & SONS.

Escaneado con CamScanner

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA

Montería, 20 de Febrero de 2025

LA SECRETARIA GENERAL DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA

CERTIFICA QUE:

Que revisados los documentos que existen en el archivo de la Asamblea departamental de Córdoba, relacionados con la historia laboral de **LEIDYS LUCÍA ALARCÓN MARTÍNEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.067.956.039 de Montería, 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-004-2024	LEIDYS LUCÍA ALARCÓN MARTÍNEZ	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA CREACIÓN DE CONTENIDO DIGITAL PARA GENERAR VISIBILIDAD Y FORTALECIMIENTO DE LA IMAGEN INSTITUCIONAL DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA.	12 DE FEBRERO DE 2024	27 DE DICIEMBRE DE 2024

Duración del Contrato: DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DÍAS.

Valor total del Contrato: CUARENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. ($47.250.000).

Obligaciones Específicas:

a) Apoyar en la coordinación del proceso de comunicación interna dentro de la Asamblea Departamental mediante el diseño de elementos de comunicación interna, tales como: boletines internos, periódicos murales, trípticos, volantes, posters y/o a través de medios electrónicos.
b) Elaborar los reportes del monitoreo de medios de comunicación (digital, impresa, radial, televisiva) para su análisis y la síntesis electrónica e impresa.
c) Suministrar información para el manejo de redes sociales (pie de foto, descripciones/copy).
d) Las demás que designe el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.

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

ANIBAL JOSE GALVAN LLORENTE
Secretario General

Elaboró: Ramón Guevara

LA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO DE LA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA,

HACE CONSTAR:

Que revisados los archivos de contratación de esta entidad – vigencia 2020, 2021, 2022 y 2023; que reposan en la Dirección de Contratación, se constató que el Departamento de Córdoba, suscribió los siguientes CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, con **LEIDYS LUCIA ALARCÓN MARTÍNEZ**, identificado (a) con C.C. No. 1.067.956.039.

- **TIPO DE CONTRATO**: PRESTACION DE SERVICIOS

***NUMERO DEL CONTRATO**: 042 de 2020.*
OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN LICENCIADO EN INFORMÁTICA Y MEDIOS AUDIOVISUALES PARA BRINDAR APOYO A LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE PRENSA Y COMUNICACIONES DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA."
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: a) Desarrollar y crear estrategias de contenido multicanal para la difusión del cumplimiento del plan de desarrollo departamental. **b)** Seleccionar, revisar, clasificar y valorar contenidos publicados en medios de comunicación: radio, televisión, prensa, medios online y redes sociales. **c)** Elaborar los reportes del monitoreo de medios electrónicos para su análisis y la síntesis electrónica e impresa. **d)** Apoyar en la coordinación del proceso de comunicación interna dentro de la institución mediante el diseño de elementos de comunicación interna, tales como: boletines internos, periódicos murales, trípticos, volantes, posters y/o a través de medios electrónicos. **e)** Todo lo que disponga el supervisor del contrato.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 09 de marzo de 2020.
VALOR DEL CONTRATO INICIAL: $36.708.000.00
FECHA DEL ACTA DE INICIO: 19 de marzo de 2020.
DURACIÓN/PLAZO DEL CONTRATO: El plazo para la ejecución del contrato fue de nueve (09) meses y diez (10) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
FECHA DE TERMINACIÓN: 23 de diciembre de 2020.
ESTADO DEL CONTRATO: terminado.

- **TIPO DE CONTRATO**: PRESTACION DE SERVICIOS

***NUMERO DEL CONTRATO**: SG-097 de 2021.*
OBJETO DEL CONTRATO: "PROFESIONAL LICENCIADA EN INFORMÁTICA Y MEDIOS AUDIOVISUALES PARA BRINDAR APOYO A LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE PRENSA Y COMUNICACIONES DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA."
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: a) Apoyar en la coordinación del proceso de comunicación interna dentro de la institución mediante el diseño de elementos de comunicación interna, tales como: boletines internos, periódicos murales, trípticos, volantes, posters y/o a través de medios electrónicos. **b)** Atender en forma oportuna y precisa, los comunicados de diferentes secretarías y/o direcciones, así como asegurar un flujo permanente de información y retroalimentación. **c)** Realizar corrección de estilo a los diferentes boletines de prensa y material periodístico que se produzca dentro de la institución y así mismo, hacer envío del material por medio del correo electrónico institucional a los interesados. **d)** Elaborar los reportes del monitoreo de medios de comunicación (digital, impresa, radial, televisiva) para su análisis y la síntesis electrónica e impresa. **e)** Y todo lo que disponga el supervisor del contrato.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 02 de junio de 2021.
VALOR DEL CONTRATO: $26.744.400
FECHA DEL ACTA DE INICIO: 09 de junio de 2021.
DURACIÓN/PLAZO DEL CONTRATO: El plazo para la ejecución del contrato fue de seis (06) meses y veinte (20) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
FECHA DE TERMINACIÓN: 28 de diciembre de 2021.
ESTADO DEL CONTRATO: terminado.

Hoja 2 continuación del certificado a nombre de Leidys Alarcón Martínez

- **TIPO DE CONTRATO**: PRESTACION DE SERVICIOS

***NUMERO DEL CONTRATO**: SG-046 de 2022.*
OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA BRINDAR APOYO A LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE PRENSA Y COMUNICACIONES DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA."
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: a) Apoyar en la coordinación del proceso de comunicación interna dentro de la institución mediante el diseño de elementos de comunicación interna, tales como: boletines internos, periódicos murales, trípticos, volantes, posters y/o a través de medios electrónicos. **b)** Atender en forma oportuna y precisa, los comunicados de diferentes secretarías y/o direcciones, así como asegurar un flujo permanente de información y retroalimentación. **c)** Realizar corrección de estilo a los diferentes boletines de prensa y material periodístico que se produzca dentro de la institución y así mismo, hacer envío del material por medio del correo electrónico institucional a los interesados. **d)** Elaborar los reportes del monitoreo de medios de comunicación (digital, impresa, radial, televisiva) para su análisis y la síntesis electrónica e impresa. **e)** Y todo lo que disponga el supervisor del contrato.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO INICIAL: 14 de enero de 2022.
VALOR DEL CONTRATO INICIAL: $24.792.054.00
FECHA DEL ACTA DE INICIO: 19 de enero de 2022.
VALOR ADICIÓN No 1: $12.396.027.00.
FECHA DE SUSCRIPCCIÓN DE LA ADICIÓN Y PRÓRROGA No 1: 11 de julio de 2022.
DURACIÓN/PLAZO DEL CONTRATO MAS LA ADICIÓN Y PRÓRROGA No 1: El plazo para la ejecución del contrato inicial más la adición y prórroga No 1 fue de nueve (09) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
FECHA DE TERMINACIÓN: 18 de octubre de 2022.
ESTADO DEL CONTRATO: terminado.

- **TIPO DE CONTRATO**: PRESTACION DE SERVICIOS

***NUMERO DEL CONTRATO**: SG-585 de 2022.*
OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA BRINDAR APOYO A LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE PRENSA Y COMUNICACIONES DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA."
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: a) Apoyar en la coordinación del proceso de comunicación interna dentro de la institución mediante el diseño de elementos de comunicación interna, tales como: boletines internos, periódicos murales, trípticos, volantes, posters y/o a través de medios electrónicos. **b)** Atender en forma oportuna y precisa, los comunicados de diferentes secretarías y/o direcciones, así como asegurar un flujo permanente de información y retroalimentación. **c)** Realizar corrección de estilo a los diferentes boletines de prensa y material periodístico que se produzca dentro de la institución y así mismo, hacer envío del material por medio del correo electrónico institucional a los interesados. **d)** Elaborar los reportes del monitoreo de medios de comunicación (digital, impresa, radial, televisiva) para su análisis y la síntesis electrónica e impresa. **e)** Y todo lo que disponga el supervisor del contrato.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 11 de noviembre de 2022.
VALOR DEL CONTRATO: $6.198.014.00
FECHA DEL ACTA DE INICIO: 16 de noviembre de 2022.
DURACIÓN/PLAZO DEL CONTRATO: El plazo para la ejecución del contrato fue de un (01) mes y quince (15) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
FECHA DE TERMINACIÓN: 30 de diciembre de 2022.
ESTADO DEL CONTRATO: terminado.

- **TIPO DE CONTRATO**: PRESTACION DE SERVICIOS

***NUMERO DEL CONTRATO**: SG-026 de 2023.*
OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SECRETARIA DE GESTION ADMINISTRATIVA."

Hoja 3 continuación del certificado a nombre de Leidys Alarcón Martínez.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: a) Brindar apoyo en la revisión de las hojas de vida de los contratistas en la plataforma SIGEP, solicitando las correcciones a que haya lugar, para aprobación del Director de Contratación o el Director de Talento Humano. **b)** Apoyar en el cargue y habilitación de los contratos suscritos por el Departamento de Córdoba en la plataforma de impuestos departamentales de la Secretaría de Hacienda Departamental. **c)** Verificar los antecedentes de responsabilidad fiscal, disciplinaria, judicial, de policía, vigencia de tarjetas o licencias profesionales en los diferentes canales o portales web oficiales a los futuros contratistas del Departamento de Córdoba. **d)** Verificar el contenido de los certificados de experiencia relacionados en la hoja de vida de la plataforma SIGEP II, informando al supervisor cualquier inconsistencia o falta de veracidad y solicitando las aclaraciones a que haya lugar. **e)** Brindar apoyo en la creación de usuarios de futuros contratistas en SIGEP, así como en la activación de usuarios antiguos, habilitación de hojas de vida, y desactivación de aquellos que se desvinculen de la entidad. **f)** Las demás que le sean asignadas por el supervisor.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 13 de febrero de 2023.
VALOR DEL CONTRATO: $44.212.500.
FECHA DEL ACTA DE INICIO: 14 de febrero de 2023.
DURACIÓN/PLAZO DEL CONTRATO: El plazo para la ejecución del contrato fue de diez (10) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
FECHA DE TERMINACIÓN: 13 de diciembre de 2023.
ESTADO DEL CONTRATO: terminado.

Nota: de conformidad con lo previsto en el numeral 3° del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, estos contratos en ningún caso generaran relación laboral, ni prestaciones sociales, entre el DEPARTAMENTO y EL CONTRATISTA.

Se firma la presente certificación en la ciudad de Montería, por petición del contratista a los veinticinco (25) días del mes de febrero de 2025.

LILIANA INÉS COGOLLO FERRARO
Directora de Talento Humano.

Proyecto: Rayner Hoyos Rentería-Abogado-Contratista-DTH



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.956.039

ALARCON MARTINEZ

APELLIDOS

LEIDYS LUCIA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1997

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

07-SEP-2015 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1300100-00751867-F-1067956039-20150929 0046673461A 1 44843556

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141119233737

(415)7707212489984(8020) 000014111923373 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 9 5 6 0 3 9	4	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	1 0 6 7 9 5 6 0 3 9	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALARCON	MARTINEZ	LEIDYS	LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
MZ 58 LT 6 BRR MOGAMBO

42. Correo electrónico leidysalarconm@gmail.com

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

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
6 2 0 1	2 0 1 8 / 1 2 / 1 3						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

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 ALARCON MARTINEZ LEIDYS LUCIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-01-2026 01:31:30PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

SaludTotal

MONTERIA, Enero 6 de 2026

Señora:

ALARCON MARTINEZ LEIDYS LUCIA

CC. 1067956039MZ 58 LT 06 - 0

Ciudad

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

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Noviembre 21 de 2023. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
ALARCON MARTINEZ LEIDYS LUCIA	1067956039	C	Nov-21-2023	46	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

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

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
EMPLEADOR SAT TEMPORAL	1067956039	Dependiente	CERRADO
LEIDYS LUCIA ALARCON MARTINEZ	1067956039	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LEIDYS LUCIA ALARCON MARTINEZ	1067956039	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LEIDYS LUCIA ALARCON MARTINEZ	1067956039	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

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

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ALARCON MARTINEZ LEIDYS LUCIA** identificado(a) con **CC** número **1.067.956.039** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 26 de noviembre de 2018 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 06 de enero de 2026.

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/**

SOLMEDIC INTEGRAL SAS 0509/184

DIRECCIÓN CALLE 22 NO 9 – 76
TELEFONOS: 7894349- 310 6600090- 301 3037861
WWW.SOLMEDICINTEGRAL.COM
email:solmedic.integral@hotmail.com

CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO

Ciudad: MONTERÍA, CÓRDOBA
Fecha de Ingreso: 24/01/2025
Ingreso para: Ingreso: ___X___ Reintegro: _____ Reubicación: _____

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

Nombres: LEIDYS LUCIA Apellidos: ALARCON MARTINEZ
Cedula de Ciudadanía: 1.067.956.039 de Montería
Sexo: Femenino: ___X___ Masculino: _____ Edad: 27 años
Cargo al que aspira / en el que se desempeña: CONTRATISTA

2. CONCEPTO:

El servicio médico ocupacional con el (la) Doctor (a) MANUEL BERRIO ALVARADO, médico especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen de aptitud, para el desempeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada en el numeral 1 es:

Apto sin patología: _____
Apto con patología que no interfieren con su trabajo normal: _X_____ Apto con restricciones que limitan su trabajo normal: _____
Aplazado: _____ No Apto: _____

3. RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES:

ESTILO VIDA SALUDABLE, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, CONTROL NUTRICIONAL Y PESO, DISTRIBUCION DE CARGAS Y FUERZAS, CONTROL OPTOMETRICO ANUAL.

4. RESTRICCIONES MÉDICAS OCUPACIONALES:

NINGUNA

La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.

Firma - Médico Ocupacional
RM 726 LSO 384

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287750400

PIB
12:40:52

Bogotá DC, 06 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LEIDYS LUCIA ALARCON MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067956039:

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 martes 06 de enero de 2026, a las 12:39:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1067956039
Código de Verificación	1067956039260106123943

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:42:29 PM horas del 06/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1067956039**

Apellidos y Nombres: **ALARCON MARTINEZ LEIDYS LUCIA**

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 06/01/2026 12:43:33 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1067956039** y Nombre: **LEIDYS LUCIA ALARCON MARTINEZ.**

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. **131848347** . 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

Información 515 9000
Dios y Patria
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
GOV.CO

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 1067956039 **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 06/01/2026 01:00 PM

Código Verificación: **E8QZVL35WK**

Válida hasta: **06/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Leidys Lucia Alarcon Martinez

C.C 1.067.956.039

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 26 de enero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761549715000

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LEIDYS LUCIA ALARCON MARTINEZ Identificado con CC 1067956039

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina MONTERIA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24111128354
Fecha de apertura:	17 de Enero de 2022
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a ASAMBLEA DE CORDOBA, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 26 de Enero de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

PACO - CONTRATISTA

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	$47,250,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA CREACION DE CONTENIDO DIGI ...	CORDOBA - ASAMBLEA DEPARTAMENT ...	2024-02-12	2024-12-27	CORDOBA	
2	$44,212,500	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SECRETARIA DE GEST ...	DEPARTAMENTO DE CORDOBA ...	2023-02-14	2023-12-13	CORDOBA	
3	$37,188,081	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA BRINDAR APOYO A LA DIRECCION TECN ...	DEPARTAMENTO DE CORDOBA ...	2022-01-19	2022-10-18	CORDOBA	
4	$36,708,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN LICENCIADO EN INFORMATICA Y MEDIOS A ...	CORDOBA GOBERNACION ...	2020-03-09	2020-12-14	CORDOBA	
5	$26,744,400	PROFESIONAL LICENCIADA EN INFORMATICA Y MEDIOS AUDIOVISUALES PARA BRINDAR APOYO ...	DEPARTAMENTO DE CORDOBA ...	2021-06-09	2021-12-28	CORDOBA	
6	$17,500,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE UNA LICENCIADA EN INFORMATICA Y MEDIOS AUDIOVISUALES ...	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEP ...	2025-07-14	2025-12-13	CORDOBA	
7	$6,198,014	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA BRINDAR APOYO A LA DIRECCION TECN ...	DEPARTAMENTO DE CORDOBA ...	2022-11-16	2022-12-30	CORDOBA	

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 12:48:40 horas del 26/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1067956039,** Apellidos y Nombres **ALARCON MARTINEZ LEIDYS LUCIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA** , 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