



## Persona Natural

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



|                                                                                                                                          |  |                                          |                                                                                                                                          |                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br>Gaviria                                                                                                               |  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>Ruiz |                                                                                                                                          | NOMBRES<br>Sarah Melissa                                                                                |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1152692558 |  |                                          | SEXO<br><input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>                                                                         | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>Colombia |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____                       |  |                                          |                                                                                                                                          |                                                                                                         |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA 11 MES 09 AÑO 1993<br>PAÍS Col<br>DEPTO Ant                                                     |  |                                          | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>Cll 115 # 68A 09<br>PAÍS Colombia DEPTO Antioquia<br>MUNICIPIO Medellin<br>Saragaviria<br>0911@gmail.com |                                                                                                         |  |
| MUNICIPIO Medellin                                                                                                                       |  |                                          | TELÉFONO 31370 98559 EMAIL l.coml                                                                                                        |                                                                                                         |  |

## 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: <b>Bachiller Académico</b> |     |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     | MEDIA |      | FECHA DE GRADO                              |     |
| 1o.                                                                                                                                                            | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o.   | 10o. | MES                                         | AÑO |
|                                                                                                                                                                |     |     |     |     |            |     |     |       | X    |                                             |     |

| EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)                                                     |                         |                           |    |                                          |             |     |    |                     |  |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|----|------------------------------------------|-------------|-----|----|---------------------|--|----------------------------|
| DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ECTRITO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:           |                         |                           |    |                                          |             |     |    |                     |  |                            |
| TC (TÉCNICA),                                                                                 |                         | TL (TECNOLÓGICA),         |    | TE (TECNOLÓGICA 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 |    |                     |  |                            |
| Profesional                                                                                   |                         | X                         |    | Negocios Internacionales                 | 06          | 20  | 17 |                     |  |                            |
|                                                                                               |                         |                           |    |                                          |             |     |    |                     |  |                            |
|                                                                                               |                         |                           |    |                                          |             |     |    |                     |  |                            |
|                                                                                               |                         |                           |    |                                          |             |     |    |                     |  |                            |

| ESPECIFIQUE 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 |  |
|                                                                                                                       |          |   |    |        |   |    |            |   |    |  |

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

|                                                                                                                       |                                               |                                               |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------|
| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |                                               |                                               |                     |
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                      |                                               |                                               |                     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Alcaldia de la Estrella                                                                          | PÚBLICA<br>X                                  | PRIVADA                                       | PAÍS<br>Colo m b ia |
| DEPARTAMENTO<br>Antioquia                                                                                             | MUNICIPIO<br>Estr e l la                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                    |                     |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 0 5 MES 0 8 AÑO 20 24 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 1 0 MES 12 AÑO 2 0 2 4 |                     |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>Profesional de apoyo                                                                       | DEPENDENCIA<br>Plane a cion                   | DIRECCIÓN<br>Cl 8 0 Sur 5 8 -78               |                     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                               |                                               |                     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Alcaldía Medellín                                                                                | PÚBLICA<br>X                                  | PRIVADA                                       | PAÍS<br>Colombia    |
| DEPARTAMENTO<br>Antioquia                                                                                             | MUNICIPIO<br>Medelli n                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                    |                     |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 18 MES 07 AÑO 2023    | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 10 MES 02 AÑO 2024     |                     |
| CARGO O CONTRATO<br>Profesional de apoyo                                                                              | DEPENDENCIA<br>Secretaria medio ambiente      | DIRECCIÓN                                     |                     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                               |                                               |                     |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                       | PRIVADA                                       | PAÍS                |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                    |                     |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA MES AÑO               | FECHA DE RETIRO<br>DÍA MES AÑO                |                     |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                      | DEPENDENCIA                                   | DIRECCIÓN                                     |                     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                               |                                               |                     |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                       | PRIVADA                                       | PAÍS                |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                    |                     |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA MES AÑO               | FECHA DE RETIRO<br>DÍA MES AÑO                |                     |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                      | DEPENDENCIA                                   | DIRECCIÓN                                     |                     |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

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

**4 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            |                       |       |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 4                     | 11    |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 4                     | 11    |

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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 56. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 7 De Enero de 2026

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 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.

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS \_\_\_\_\_



FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

## 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Sarah Melissa Gaviria Ruiz

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.152.692.558 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Antioquia Municipio Medellín

Dirección Calle 115 # 68A - 09 Teléfonos 3137098559

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS          | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|------------------------------|------------------------|------------|
| Monserrat Cortinez Gaviria   | 1.035.026.221          | Hija       |
| Blanca Ruiz Calderon         | 42.980.480             | Madre      |
| Francisco Gaviria Echavarria | 70.048.238             | Padre      |
|                              |                        |            |
|                              |                        |            |
|                              |                        |            |
|                              |                        |            |
|                              |                        |            |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS

ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION

PARA RETIRARME

PARA ACTUALIZACION

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE

,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,

EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR                  |
|-------------------------------------|------------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES |                        |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  |                        |
| GASTOS DE REPRESENTACION            |                        |
| ARRIENDOS                           |                        |
| HONORARIOS                          | \$20.000.000           |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             |                        |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ \$20.000.000</b> |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE CUENTA | LA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|------------------|----|-------------------|--------------------|
| Bancolombia        | Ahorros        | 2198264825       |    | Almacentro        | \$ -               |
|                    |                |                  |    |                   |                    |
|                    |                |                  |    |                   |                    |
|                    |                |                  |    |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR         |
|--------------|-------------------------|---------------|
| Nissan March | IHR054                  | \$ 35.000.000 |
|              |                         |               |
|              |                         |               |
|              |                         |               |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)**

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

**1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES**

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |

c) En la actualidad: **SI** **NO X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

|                                 |                             |    |
|---------------------------------|-----------------------------|----|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | Nº |
|                                 | C.C. C.E. T.I.              |    |

**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

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 DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

**3. FIRMA**

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Medellín 07 de Enero del 2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-GAP



Institución Universitaria

## AUTORIZACIÓN CONSIGNACIÓN DE PAGOS

|           |           |             |
|-----------|-----------|-------------|
| DÍA<br>07 | MES<br>01 | AÑO<br>2026 |
|-----------|-----------|-------------|

NOMBRE Y APELLIDOS DEL EMPLEADO: Sarah Melissa Gaviria Ruiz

No. CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1152692558

DEPENDENCIA: Extensión Académica

BANCO-CORPORACIÓN: BANCOLOMBIA

CUENTA NÚMERO: 02198264825

TIPO DE CUENTA: Ahorros

AHORRO

☒

CORRIENTE

☐

Sarah Gaviria.

FIRMA DEL EMPLEADO

Medellín, 7 de enero del 2026

SEÑORES  
INSTITUTO TECNOLOGICO METROPOLITANO  
MEDELLIN  
E.S.D.

Yo Sarah Melissa Gaviria Ruiz, identificado con cédula de ciudadanía N° 1152692558 de Medellin, manifiesto a ustedes mi voluntad para afiliarme a la Administradora de Riesgos Laborales SURA.

Lo anterior en cumplimiento a lo estipulado en la ley 1562 de 2012, por medio de la cual se modifica el sistema de riesgos laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional, y específicamente en lo estipulado en el artículo 2 que modifica el artículo 13 del Decreto – Ley 1295 de 1994, el cual establece que “son afiliados al sistema general de riesgos profesionales en forma obligatoria: 1. Las personas vinculadas a través de un contrato de prestación de servicio con entidades públicas o privadas, tales como contratos civiles, comerciales o administrativos, con una duración superior a un mes y con precisión de las situaciones de tiempo, modo y lugar en que se realiza dicha prestación”.

Decreto 723 de 2013 por el cual se reglamente la afiliación al sistema general de riesgos laborales de las personas vinculadas a través de un contrato formal de prestación de servicios artículo 4, el cual indica que para efectos de la afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales, tienen derecho a la libre escogencia de su administradora de Riesgos Laborales, debiendo afiliarse a una sola y artículo 5 del mismo Decreto el cual establece que el contratante debe afiliar al Sistema General de Riesgos Laborales a los contratistas, de conformidad con lo establecido en el parágrafo 3 del artículo 2 de la Ley 1562 de 2012.

Cordialmente



Sarah Melissa Gaviria Ruiz  
NOMBRE  
C.C. 1152692558.

# Certificación Bancaria

Lunes, 15 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que SARAH MELISSA GAVIRIA RUIZ identificado(a) con CC 1152692558, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto       | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros | 02198264825  | 2018-08-16                   | 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 [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)

## AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE ANTECEDENTES

Yo, **Sarah Melissa Gaviria Ruiz**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1152692558**, expedida en **Medellín**, en mi calidad de **persona natural**, mediante el presente escrito, manifiesto de forma libre, expresa, informada e inequívoca que:

**AUTORIZO** a la **Institución Universitaria ITM**, identificada con NIT **800.214.750 - 7**, para que, en el marco de los procesos contractuales en los que participo o pretendo participar, realice las consultas que considere necesarias en las bases de datos públicas y privadas de carácter oficial, tales como:

- Certificados de antecedentes judiciales, disciplinarios y fiscales (Policía Nacional, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, etc.),
- Registro Único de Proponentes – RUP,
- Plataforma Secop I o II,
- Cámara de Comercio,
- Lista de sancionados por la Dirección Nacional de Estupefacientes o cualquier autoridad competente,
- Lista OFAC, ONU y demás listas restrictivas nacionales e internacionales,
- Y cualquier otra plataforma que permita verificar mi idoneidad, antecedentes, habilitación o capacidad para contratar.

Declaro que esta autorización se otorga exclusivamente con el propósito de que el ITM verifique el cumplimiento de los requisitos legales, técnicos, financieros y jurídicos establecidos en la normatividad vigente para la contratación pública, y será válida durante el tiempo necesario para adelantar el proceso contractual correspondiente.

Asimismo, manifiesto que conozco mis derechos en relación con el tratamiento de mis datos personales conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas que la reglamentan, modifican o sustituyen, y que el ITM podrá tratar dicha información de acuerdo con su política de tratamiento de datos personales, la cual me ha sido informada y se encuentra disponible en los canales oficiales de la institución.

En constancia de lo anterior, firmo la presente autorización en **Medellín**, a los **7** días del mes de **Enero** de **2026**.

Firma:

Sarah Gaviria.

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 287951266



PIB

17:25:21

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) SARAH MELISSA GAVIRIA RUIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1152692558:

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 Política 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 Relacionamento 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.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

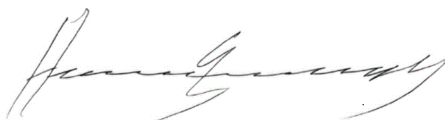
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 07 de enero de 2026, a las 17:26:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1152692558             |
| Código de Verificación | 1152692558260107172612 |

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



## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

👤 Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/01/2026 05:27:51 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1152692558** y Nombre: **SARAH MELISSA GAVIRIA RUIZ**.

### 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. **132001301** . 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.

### **Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

#### **La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 05:31:09 PM horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1152692558**

Apellidos y Nombres: **GAVIRIA RUIZ SARAH MELISSA**

#### **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.

## 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 17:33:47 horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1152692558**,  
Apellidos y Nombres **GAVIRIA RUIZ SARAH MELISSA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ITM**, con NIT **890902411-9** 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.

---



## 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 1152692558 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 07/01/2026 05:36 PM



Código Verificación: **Q92DFK7ZYG**

Válida hasta: **07/04/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.152.692.558**

**GAVIRIA RUIZ**

APELLIDOS  
**SARAH MELISSA**

NOMBRES

*Sarah*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-SEP-1993**

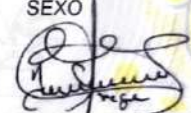
**MEDELLIN**  
(ANTIOQUIA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**20-OCT-2011 MEDELLIN**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



A-0116600-01284412-F-1152692558-20220309 0078446795A 1 8503687727

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                            |                                     |                                                                                                                                            |                 |                                               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | Formulario del Registro Único Tributario   |                                     |                                                                                                                                            |                 | 001                                           |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                            |                                     | 4. Número de formulario 141149779721                                                                                                       |                 |                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                            |                                     |                                                                                                                                            |                 |                                               |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1152692558                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                            |                                     | 6. DV 9                                                                                                                                    |                 | 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín |  |
| 14. Buzón electrónico 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                            |                                     |                                                                                                                                            |                 |                                               |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                            |                                     |                                                                                                                                            |                 |                                               |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía |                                     | 26. Número de Identificación 1152692558                                                                                                    |                 |                                               |  |
| 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     | 29. Departamento Antioquia                 |                                     | 30. Ciudad/Municipio Medellín                                                                                                              |                 | 001                                           |  |
| 31. Primer apellido GAVIRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     | 32. Segundo apellido RUIZ                  |                                     | 33. Primer nombre SARAH                                                                                                                    |                 | 34. Otros nombres MELISSA                     |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                            |                                     |                                                                                                                                            |                 |                                               |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                            |                                     |                                                                                                                                            |                 |                                               |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                            |                                     |                                                                                                                                            |                 |                                               |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                            |                                     |                                                                                                                                            |                 |                                               |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     | 39. Departamento Antioquia                 |                                     | 40. Ciudad/Municipio Medellín                                                                                                              |                 | 001                                           |  |
| 41. Dirección principal CL 116 A CR 68 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                            |                                     |                                                                                                                                            |                 |                                               |  |
| 42. Correo electrónico saris.meli@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                            |                                     |                                                                                                                                            |                 |                                               |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     | 44. Teléfono 1 6044614357                  |                                     | 45. Teléfono 2 3137098559                                                                                                                  |                 |                                               |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                            |                                     |                                                                                                                                            |                 |                                               |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                            |                                     | Ocupación                                                                                                                                  |                 |                                               |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | Actividad secundaria                       |                                     | Otras actividades                                                                                                                          |                 | 52. Número establecimientos                   |  |
| 46. Código 8299                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 47. Fecha inicio actividad 20190321 | 48. Código 9007                            | 49. Fecha inicio actividad 20201104 | 50. Código 12                                                                                                                              | 51. Código 1314 |                                               |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                            |                                     |                                                                                                                                            |                 |                                               |  |
| 53. Código 549                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                            |                                     |                                                                                                                                            |                 |                                               |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                            |                                     |                                                                                                                                            |                 |                                               |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                            |                                     |                                                                                                                                            |                 |                                               |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                            |                                     | Exportadores                                                                                                                               |                 |                                               |  |
| 54. Código 1234567891011121314151617181920                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                            |                                     | 55. Forma 56. Tipo Servicio 12357. 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 GAVIRIA RUIZ SARAH MELISSA 985. Cargo CONTRIBUYENTE |                 |                                               |  |



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

### CERTIFICA

Que **SARAH MELISSA GAVIRIA RUIZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1152692558** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

|                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1152692558                      |
| NOMBRES Y APELLIDOS             | SARAH MELISSA GAVIRIA RUIZ         |
| TIPO DE AFILIADO                | TITULAR                            |
| PARENTESCO                      | TITULAR                            |
| ESTADO DE AFILIACIÓN            | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN   | COBERTURA INTEGRAL                 |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA     | 01/05/2022                         |
| FECHA RETIRO EPS SURA           | ACTIVO(A)                          |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA   | 163                                |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO    | 45                                 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 26/12/2025

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN  
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

**EPS SURAMERICANA S.A**

**Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla:** 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

**Medellín:** 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

**Línea Nacional:** 01 8000 519 519

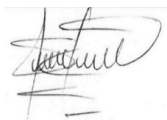
**[epssura.com](http://epssura.com)**

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **SARAH MELISSA GAVIRIA RUIZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1152692558**, se encuentra afiliado/a desde **16/08/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 07 de enero de 2026.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
**Dirección de Afiliaciones**

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

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

# UNIVERSIDAD CATÓLICA LUIS AMIGÓ

"Personería Jurídica según Resolución No. 17701 del 9 de noviembre de 1984 expedida por el Ministerio de Educación Nacional y Reconocimiento como Universidad según Resolución No. 21211 del 10 de noviembre de 2016 expedida por el Ministerio de Educación Nacional".

EN ATENCIÓN A QUE:

**SARAH MELISSA  
GAVIRIA RUIZ**

Documento de identidad 1152692558

Ha cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por el estatuto y los reglamentos universitarios.

Le confiere el título de

**PROFESIONAL EN NEGOCIOS  
INTERNACIONALES**

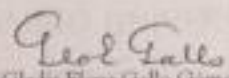
Para constancia se firma en Medellín, el 20 de junio de 2017 y se refrenda con las siguientes firmas

  
Padre José Wilmar Sánchez Duque  
Rector General



  
Francisco Javier Acosta Gómez  
Secretario General



  
Gladis Elena Gallo Gómez  
Coordinadora Departamento de Admisiones y Registro Académico



Registro Universidad Católica Luis Amigó  
Libro 27-P Folio 171 Registro 33519  
Fecha: 20 de junio de 2017



Libertad y Orden

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA  
EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL Y EN SU NOMBRE  
**EL CENTRO DE SISTEMAS DE ANTIOQUIA**  
**CENSA**

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y  
EL DESARROLLO HUMANO



Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 08130 del 11 de septiembre de 2009 y Registro de Programas No. 08033 del 9 de junio de 2011, expedidos por la Secretaría de Educación de Medellín.

Teniendo en cuenta que

*Sarah Melissa Gaviria Ruiz*

Identificado (a) con C.C. o T.I. No. 1.152.692.558

Terminó satisfactoriamente el plan estudios de **1568** horas teórico prácticas y demás requisitos reglamentarios, le confiere el certificado de Aptitud Ocupacional como:

*Técnico Laboral por Competencias en*  
*Atención Integral a la Primera Infancia*

*SW.*

PRESIDENTE

*Catherine Giraldo H.*

SECRETARIA ACADÉMICA

*JH112.*

DIRECTOR (A) ACADÉMICO (A)

Acta de certificación No. 108-17 Anotado al folio No. 108 Libro de registro No. 01 dado en Medellín a los 24 días de Febrero de 2017



# LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

## Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá D.C.

CERTIFICA QUE:

**SARAH MELISSA GAVIRIA RUIZ**

**C.C. 1152692558**

PARTICIPÓ EN EL SEMINARIO

## PARTICIPACIÓN CIUDADANA, POLÍTICAS PÚBLICAS Y CONTROL SOCIAL

Realizado en Medellín (Antioquia) entre el 12/11/2024 y el 21/11/2024  
con una intensidad de 16 horas. Se expide en Medellín (Antioquia), el 13/12/2024.

**LUIS JAIME MUÑOZ AGUDELO**

Director Territorial (E) Antioquia  
Escuela Superior de Administración Pública ESAP



Gobierno del  
**Cambio**



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

## El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**SARAH MELISSA GAVIRIA RUIZ**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1.152.692.558*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

### **GESTION DE PROYECTOS COMUNITARIOS**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Medellín, a los veinticuatro (24) días del mes de julio de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por  
JORGE CASTRO CORRALES  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

JORGE CASTRO CORRALES  
SUBDIRECTOR  
CENTRO DEL DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO  
REGIONAL ANTIOQUIA

44713445 - 24/07/2017  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9201001450583CC1152692558C.



Bello, 5 de diciembre de 2018

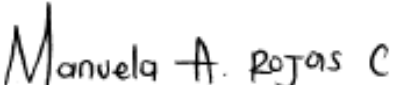
A quien corresponda:

La empresa Logística y Opinión certifica que la señora Sarah Melissa Gaviria Ruiz, con CC 1.152.692.558, prestó sus servicios como Coordinadora de Proyectos y de Estudios de Investigación Socioeconómica, en la zona Noroccidental de Medellín en las comunas 5, 6 y 7, durante el período comprendido entre el 5 de marzo y el 30 de noviembre de 2018, mediante contrato de prestación de servicios.

Su desempeño fue destacado y acorde con los lineamientos del programa.

Se expide a solicitud del interesado para efectos personales.

Atentamente,

  
Manuela Alejandra Rojas Correa  
Gerente



**TX GROUP S.A.S**  
**Nit 900.317.973-8**

**CERTIFICA QUE:**

**SARAH MELISSA GAVIRIA RUIZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.152.692.558, estuvo vinculada en nuestra organización bajo la modalidad de Contrato de Prestación de servicios, realizando actividades de Inspección y apoyo a la gestión de cartera para la ejecución del objeto contractual "Administración y Conservación del inventario de Bienes Inmuebles" en el proyecto No.4600079709 suscrito con la Alcaldía de Medellín, desde el 04 de marzo 2019 hasta el 31 de diciembre 2019 devengando honorarios mensuales por valor de \$2.120.000 (Dos millones ciento veinte mil pesos M/cte.). Las actividades desarrolladas fueron:

- Realizar las visitas en campo y sus respectivos informes, que permitan verificar las condiciones físicas, de ocupación y contractuales de los bienes inmuebles propiedad del municipio de Medellín, además de ello hacer el reporte al Componente, Unidad o Secretaría pertinente.
- Elaborar Informe de visitas de inspección.
- Dar respuestas de las peticiones y solicitudes hechas dentro de la vigencia y que competan a la supervisión e inspección de inmuebles.
- Atender las solicitudes que se reciben en la unidad, donde se verifica el estado físico, destinación y situación de tenencia o contractual y se realiza seguimiento de las anomalías detectadas en visitas anteriores.
- Apoyar el componente de facturación y gestión de la cartera, en el proceso de informar a los comerciantes sobre el estado de su deuda, entrega de facturas o requerimientos cuando se solicite y contribuir a una comunicación efectiva en este aspecto.

Se deja expresa constancia que entre TX GROUP S.A.S y el Contratista no existe vínculo laboral alguno y lo que recibe es contraprestación a sus servicios.

La presente se expide por solicitud del interesado en la ciudad de Medellín, a los cuatro (04) días del mes de junio 2020.

Cordialmente,

**LINA MARÍA GONZÁLEZ ORTEGA**  
Analista de Contratación  
TX GROUP S.A.S

Av. Carrera 19 # 114 - 65. Edif. Nueva Avenida Empresarial, Piso 4. PBX: +57(1) 746 2890 Bogotá- Colombia  
Carrera 55 #42-90 local 102 Centro Cívico Plaza de la Libertad. PBX: +57(4) 261 1811-3136090152- Medellín-Colombia

Medellín, junio 2020



A quien pueda interesar

Cordial saludo:

La Asociación Para el Desarrollo de La Comuna 5 "Asodecincó" con Nit: 900660185-1 del barrio Florencia de la Comuna Cinco Castilla, certifica que Sarah Melissa Gaviria Ruiz, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.152.692.558 de Medellín, se desempeñó desde febrero 2019 hasta marzo 2020, como coordinadora de proyectos y estrategias administrativas con enfoque comunitario.

JULIETH ALEXANDRA CASTRILLON CC  
1 183 418 /18  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
ASODECINCO" con NIT 900660185-1



asodecincó@gmail.com



# UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

## DIVISIÓN DE TALENTO HUMANO

### **CERTIFICADO OFICIAL**

Medellín, 26 de junio de 2023

### **EL GESTOR ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN DE LA INFORMACION LABORAL**

### **CERTIFICA:**

Que SARAH MELISSA GAVIRIA RUIZ, con cédula 1.152.692.558, prestó sus servicios a la Universidad en la siguiente forma:

Como contratista, por contrato de prestación de servicios, en FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS para desarrollar las siguientes actividades: pp contrato interadministrativo para el apoyo a los programas y proyectos adscritos a la secretaria de participación ciudadana. Durante el periodo comprendido del 23 de febrero de 2023 al 22 de junio de 2023.

Como contratista, por contrato de prestación de servicios, en FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS para desarrollar las siguientes actividades: lo constituye la prestación de servicios personales por parte de el contratista, en su calidad de trabajadora social, para apoyar los programas y proyectos adscritos a la secretaría de participación ciudadana para el contrato interadministrativo no. 4600091474 de 2021 suscrito entre la universidad de antioquia y el municipio de medellín.. Durante el periodo comprendido del 16 de septiembre de 2021 al 10 de diciembre de 2021.

Como contratista, por contrato de prestación de servicios, en FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS para desarrollar las siguientes actividades: lo constituye la prestación de servicios personales por parte de el contratista, en su calidad de profesional en negocios internacionales, para apoyar en la gestión de los programas y proyectos adscritos a



la secretaría de participación ciudadana derivados del contrato interadministrativo no. 4600090038 de 2021 suscrito entre la universidad de antioquia y el municipio de medellín.. Durante el periodo comprendido del 23 de abril de 2021 al 31 de agosto de 2021.

Como contratista, por contrato de prestación de servicios, en FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS para desarrollar las siguientes actividades: lo constituye la prestación de servicios personales por parte de el contratista, en su calidad de negociadora internacional, para apoyar los proyectos y programas de la secretaría de participación ciudadana derivados del contrato interadministrativo no. 4600084815 de 2020 suscrito entre la universidad de antioquia y el municipio de medellín.. Durante el periodo comprendido del 22 de febrero de 2021 al 31 de marzo de 2021.

El presente certificado se expide para trámites personales.

**OSCAR GONZALO MONTOYA CASTRO**

Autorizado para firmar certificaciones laborales mediante Resolución Rectoral 34283 de 2012

Codigo certificado: 656301-SEQAV1MOG4

Direccion de validacion: <https://asone.udea.edu.co/tramites/validar>

Vigilada Mineducación

**UNIVERSIDAD  
DE ANTIOQUIA**

1 8 0 3

**Ciudad Universitaria:** Calle 67 No. 53-108, bloque 16, oficina 108

**Recepción de correspondencia:** Calle 70 No. 52-21. Teléfonos: 2195286, 2195292, 2195295

Fax: 2195290. Correo electrónico: [informacionlaboral@udea.edu.co](mailto:informacionlaboral@udea.edu.co). <http://www.udea.edu.co>

Nit: 890.980.040-8. Apartado 1226. Medellín, Colombia



# UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

## DIVISIÓN DE TALENTO HUMANO

### **CERTIFICADO OFICIAL**

Medellín, 28 de noviembre de 2023

### **EL GESTOR ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN DE LA INFORMACION LABORAL**

### **CERTIFICA:**

Que SARAH MELISSA GAVIRIA RUIZ, con cédula 1.152.692.558, presta sus servicios a la Universidad en la siguiente forma:

Como contratista, por contrato de prestación de servicios, en FACULTAD DE EDUCACIÓN para desarrollar las siguientes actividades: contrato de prestación de servicios personales en calidad de profesional de apoyo para las comunas 1, 5, 9 y 15; responsable de planear, orientar y acompañar los procesos académicos, técnicos, administrativos, operativos y financieros requeridos para ejecutar adecuadamente el contrato número 4600098401 de 2023, que tiene por objeto: pp- contrato interadministrativo para desarrollar acciones de educación ambiental; según los requerimientos del proyecto y del distrito de medellín secretaría de medio ambiente.. Durante el periodo comprendido del 18 de julio de 2023 al 5 de diciembre de 2023.

Como contratista, por contrato de prestación de servicios, en FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS para desarrollar las siguientes actividades: pp contrato interadministrativo para el apoyo a los programas y proyectos adscritos a la secretaria de participación ciudadana. Durante el periodo comprendido del 9 de agosto de 2023 al 15 de noviembre de 2023.

Como contratista, por contrato de prestación de servicios, en FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS para desarrollar las siguientes actividades: pp contrato



interadministrativo para el apoyo a los programas y proyectos adscritos a la secretaria de participación ciudadana. Durante el periodo comprendido del 23 de febrero de 2023 al 22 de junio de 2023.

Como contratista, por contrato de prestación de servicios, en FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS para desarrollar las siguientes actividades: lo constituye la prestación de servicios personales por parte de el contratista, en su calidad de trabajadora social, para apoyar los programas y proyectos adscritos a la secretaria de participación ciudadana para el contrato interadministrativo no. 4600091474 de 2021 suscrito entre la universidad de antioquia y el municipio de medellín.. Durante el periodo comprendido del 16 de septiembre de 2021 al 10 de diciembre de 2021.

Como contratista, por contrato de prestación de servicios, en FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS para desarrollar las siguientes actividades: lo constituye la prestación de servicios personales por parte de el contratista, en su calidad de profesional en negocios internacionales, para apoyar en la gestión de los programas y proyectos adscritos a la secretaria de participación ciudadana derivados del contrato interadministrativo no. 4600090038 de 2021 suscrito entre la universidad de antioquia y el municipio de medellín.. Durante el periodo comprendido del 23 de abril de 2021 al 31 de agosto de 2021.

Como contratista, por contrato de prestación de servicios, en FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS para desarrollar las siguientes actividades: lo constituye la prestación de servicios personales por parte de el contratista, en su calidad de negociadora internacional, para apoyar los proyectos y programas de la secretaria de participación ciudadana derivados del contrato interadministrativo no. 4600084815 de 2020 suscrito entre la universidad de antioquia y el municipio de medellín.. Durante el periodo comprendido del 22 de febrero de 2021 al 31 de marzo de 2021.

El presente certificado se expide para trámites personales.

OSCAR GONZALO MONTOYA CASTRO

Autorizado para firmar certificaciones laborales mediante Resolución Rectoral 34283 de 2012

Codigo certificado: 706799-C38C0GUBLD

Direccion de validacion: <https://asone.udea.edu.co/tramites/validar>

Vigilada Mineducación

Ciudad Universitaria: Calle 67 No. 53-108, bloque 16, oficina 108

Recepción de correspondencia: Calle 70 No. 52-21. Teléfonos: 2195286, 2195292, 2195295

Fax: 2195290. Correo electrónico: [informacionlaboral@udea.edu.co](mailto:informacionlaboral@udea.edu.co). <http://www.udea.edu.co>

Nit: 890.980.040-8. Apartado 1226. Medellín, Colombia



# UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1 8 0 3

**Ciudad Universitaria:** Calle 67 No. 53-108, bloque 16, oficina 108

**Recepción de correspondencia:** Calle 70 No. 52-21. Teléfonos: 2195286, 2195292, 2195295

Fax: 2195290. Correo electrónico: [informacionlaboral@udea.edu.co](mailto:informacionlaboral@udea.edu.co). <http://www.udea.edu.co>

Nit: 890.980.040-8. Apartado 1226. Medellín, Colombia