Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
MENA	MURILLO	ADRIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS No. **1010026869**

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 16 MES 05 AÑO 1986

DEPTO CHOCÓ

MUNICIPIO QUIBDO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Barrios Buenos aires

PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCO

MUNICIPIO QUIBDO

TELÉFONO 3106444474 EMAIL adrianamenamurillo@gmail.com

2 FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO 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

PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11
										X

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO

FECHA DE GRADO MES 11 AÑO 2006

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO 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 SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	10	X		TRABAJO SOCIAL	05	2021	
TC	2	X		TECNICO EN PRIMERA INFA	04	2014	

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*

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION SOMOS PACIFICO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	SOMOSPACIFICO2012@HOTMAIL.COM

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3147502131	DÍA 16 MES 09 AÑO 2022	DÍA 15 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PSICOSOCIAL		CALLE 28 # 4-28 BARRIOS CRISTO REY

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION ASOVANZAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	CHOCOAVANZAR@YAJOO.COM

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3203048933	DÍA 28 MES 06 AÑO 2022	DÍA 12 MES 08 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PSICOSOCIAL		CALLE 78 # 12A15 BARRIO ESPARTILLAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
UNION TEMPORAL EQUIDAD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	UTE.EQUIDAD@GMAIL.COM

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3148428390	DÍA 27 MES 02 AÑO 2020	DÍA 30 MES 11 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
APOYO PSICOSOCIAL		CARRERA 6TA # 23-17

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)

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION CHOCO SOCIAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6721647	DÍA 30 MES 01 AÑO 2018	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PSICOSOCIAL		CRA 3 # 31-80

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
LA CORPORACION PARA LA INFORMACION DIVULGACION		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6711746	DÍA 28 MES 01 AÑO 2017	DÍA 15 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR		CRA 1 # 26

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOVANZAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	CHOCOAVANZAR@YAJOO.COM

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3113801351	DÍA 28 MES 12 AÑO 2021	DÍA 15 MES 11 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROFESIONAL DEL AREA SOCIAL		

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)

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CULTUAGRO S.A.S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	Cultuagro02@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3223825585	DÍA 01 MES 06 AÑO 2023	DÍA 31 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Psicosocial de procesos participativo y comunitarios		B/ Sanfrancisco de Medrano

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOVANZAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	CHOCOAVANZAR@YAJOO.COM

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3113801351	DÍA 01 MES 12 AÑO 2022	DÍA 31 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROFESIONAL DEL AREA SOCIAL		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CULTUAGRO S.A.S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	Cultuagro02@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3223825585	DÍA 15 MES 01 AÑO 2024	DÍA 31 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Psicosocial de procesos participativo y comunitarios		B/ Sanfrancisco de Medrano

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	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*
PRIVADO	8	7

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA CIÓN 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).

Adriana Mena Murillo

ADRIANA MENA MURILLO

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.010.026.869**

MENA MURILLO

APELLIDOS

ADRIANA

NOMBRES

Adriana Mena Murillo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-MAY-1986**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

02-JUN-2005 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1700100-01175242-F-1010026869-20201103 **00722**74034A 1 9913540150

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ
DIEGO LUIS CÓRDOBA
Quibdó - Chocó

En atención a que:

ADRIANA MENA MURILLO

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.010.026.869 DE QUIBDÓ

Ha completado los requisitos que los Estatutos Universitarios exigen para optar al Título de

TRABAJADORA SOCIAL

Le expide el presente Diploma, en testimonio de ello, se firma en Quibdó el 28 de mayo de 2021

Libro de Registro No. 58 **Folio No.** 260

RECTOR | VICERRECTORIA DE DOCENCIA | SECRETARIO (A) GENERAL | DECANO (A) DE LA FACULTAD

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ
DIEGO LUIS CÓRDOBA
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE GRADO No. 00194

En la ciudad de Quibdó, sede de la Universidad Tecnológica del Chocó **Diego Luis Córdoba**, el día 28 de mayo de 2021, se reunieron el Señor Rector DAVID EMILIO MOSQUERA VALENCIA, la Vicerrectora de Docencia ANA SILVIA RENTERIA MORENO, la Decana de la Facultad (e) RESFA OFIR RIOS PEÑA y el Secretario General FERNELIX VALENCIA MOSQUERA, con el objeto de realizar el acto de graduación y entrega de Diploma que como:

TRABAJADORA SOCIAL

CODIGO SNIES 1676

Le otorga a:

ADRIANA MENA MURILLO

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.010.026.869 DE QUIBDÓ

Por haber llenado los requisitos exigidos por los reglamentos, y en concordancia con lo dispuesto en el plan de estudios.

El Señor Rector, tomó el juramento de rigor e hizo entrega del Diploma, debidamente firmado por las autoridades competentes.

La presente acta se firma por los funcionarios autorizados.

Registrado a Folio No. 260 *Libro No.* 58

DAVID EMILIO MOSQUERA VALENCIA
RECTOR

ANA SILVIA RENTERIA MORENO
VICERRECTORA DE DOCENCIA

FERNELIX VALENCIA MOSQUERA
SECRETARIO GENERAL

RESFA OFIR RIOS PEÑA
DECANA DE LA FACULTAD (e)

Escaneado con CamScanner

CONSEJO NACIONAL DE
TRABAJO SOCIAL

El **Consejo Nacional de Trabajo Social (CNTS)** otorga el presente:

Certificado de Registro Profesional

A favor de

Adriana Mena Murillo

Identificado(a) con el número de registro profesional y documento de **identificación:**

N° 1010026869

Quien ha cumplido con los requisitos establecidos en la Ley 53 de 1977 y el Decreto 2833 de 1981 para ejercer legalmente en la República de Colombia como profesional de:

Trabajo Social

Otorgado con base al título universitario expedido por:

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO

Fecha de Grado:

May. 28, 2021

Autenticidad, Verificación y Vigencia

Inscripción expedida y aprobada por el CNTS mediante la Resolución No.

0451 - 31 de Enero de 2022 - Bogotá D.C.

El registro ante el CNTS como profesional no vence. Debe verificar antecedentes o la autenticidad de los datos, escanee el código QR o visite la web: cnts.gov.co/validarregistro con el NUIP o Número de Identificación.

Elaborado automáticamente por Ejerzo Legalmente
cnts.gov.co/ejerzo

CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL - NIT 800005991
Dir.: Calle 78 # 12 A 15, Barrio Espartillal - Localidad Chapinero
Bogotá, D. C. - Colombia
correogeneral@cnts.gov.co
(+57) 320 304 808 20 - (+57) 320 304 8933

Este certificado se expide junto con una copia digital de:



CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

ADRIANA MENA MURILLO

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO

PROFESIONAL EN:
TRABAJO SOCIAL

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
TP. 1010026869

FECHA DE REGISTRO: Ene. 6, 2022

FECHA DE GRADO: May. 28, 2021

TARJETA EXPEDIDA Y APROBADA MEDIANTE

Resolución N°. 0451 - 31 de Enero de 2022 - Bogotá

a) Esta tarjeta digital es una representación oficial del certificado de registro profesional expedido por el Consejo Nacional de Trabajo Social.

b) Se expide en cumplimiento con lo establecido en la Ley 53 de 1977, el Decreto 2833 de 1981 y el Decreto 2106 de 2019.

c) El registro profesional otorgado no vence. Esta tarjeta conserva su validez mientras el registro se mantenga actualizado y vigente o no sea revocado por autoridad competente.

d) Puede verificar la autenticidad del registro escaneando el código QR o ingresando el número de identificación en: cnts.gov.co/validarregistro

CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

Calle 78 N° 12A - 15 TEL: (601) 257 6129 ejerzolegalmente@cnts.gov.co

IMPORTANTE:

El registro ante el **Consejo Nacional de Trabajo Social (CNTS)** como profesional no vence.

VERIFICACIÓN LEGAL:

Pasos

1. Escanear el código QR del certificado digital o visite la web: cnts.gov.co/validarregistro
2. Digitar el NUIP o Número de Identificación del Profesional.
3. Comparar la información entre la web y el certificado.

Para verificar:

- Autenticidad del certificado.
- Vigencia o estado de registro profesional.
- Antecedentes disciplinarios.

CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL - NIT 800005991

Dir.: Calle 78 # 12 A 15, Barrio Espartillal - Localidad Chapinero

Bogotá, D. C. - Colombia

correogeneral@cnts.gov.co

(+57) 320 304 808 20 - (+57) 320 304 8933

Adriana Mena Murillo
C.C. 1.010.026.869 de Quibdó



República De Colombia
Departamento Del Chocó
Instituto Tecnológico Sistematizado «Intsa»
Aprobado mediante resolución Nro. 0216 de Febrero 29 de 1.996
Por cuanto:

Adriana Mena Murillo

Identificado (a) con C. C. o T. I. Nro. 1.010.026.869 de Quibdó
Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Académica, según los planes y programas Vigentes de la ley 115 de 1.994.
Le Confiere El Título De

Bachiller Académico

ODETH ROMÉ COPETE
Rectora

NUBIA MEDINA LAGAREJO
Secretaria

Dado en Quibdó a los 26 días del mes de diciembre de 2006 Anotado al folio 248 libro de Registro Nro. 08
Del libro del «INTSA»

"Responsabilidad y honestidad ante todo"

Adriana Mena Murillo
C.C. 1.010.026.869 de Quibdó

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ADRIANA MENA MURILLO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.010.026.869

Cursó y aprobó la acción de Formación

HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los dieciseis (16) días del mes de diciembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
MARIA LUISA PARRA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA LUISA PARRA MURILLO
SUBDIRECTORA
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

17546297 - 16/12/2013
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 952200654214CC1010026869C.

"**Responsabilidad y honestidad ante todo**"

COMFACHOCO
EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

COMFACHOCO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO

EL INSTITUTO TECNICO COMFACHOCÓ

CON LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO 134 DEL 28 DE OCTUBRE DE 2009

CERTIFICA QUE

ADRIANA MENA MURILLO

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.010.026.869

Cursó y aprobó el Técnico Laboral Por Competencias en

ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Con una duración de 1.000 horas

Registro de programa otorgado por

Secretaria de educación de Quibdó: Resolución 0250 del 02 de abril de 2014

Quibdó-Chocó-Colombia

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los quince (15) días del mes de marzo de dos mil dieciocho (2018)

HERMAN JULIO MOSQUERA PÉREZ
Coordinador Unidad de Educación COMFACHOCÓ

WALTER ANTONIO PEREA VALOYES
Coordinador Instituto Técnico COMFACHOCÓ

NICOLAS E. MOSQUERA AGUILAR
Auxiliar Administrativo Instituto Técnico COMFACHOCÓ

15/MARZO/2018
FECHA DE REGISTRO

INSTITUTO TECNICO COMFACHOCO

ACTA DE GRADO N° 021

PROGRAMA: Técnico Laboral Por Competencias en Atención Integral a la Primera Infancia

REGISTRO DEL PROGRAMA: 0250 del 02 de abril del 2014

FECHA: 15 de marzo de 2018

LUGAR: Coordinación Instituto Técnico COMFACHOCÓ

El instituto Técnico Comfachocó, con licencia de funcionamiento N° 134 del 28 de octubre de 2009 de la Secretaría de Educación municipal de Quibdó, previo cumplimiento por parte del graduando de todos los requisitos legales exigidos, confiere el título de

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

A

ADRIANA MENA MURILLO

Documento de identidad **1.010.026.869**

El señor coordinador del instituto tomó al graduando el siguiente juramento:

"JURA ANTE DIOS Y PROMETE ANTE LA PATRIA ACATAR Y CUMPLIR LA CONSTITUCION Y LAS LEYES DE LA REPUBLICA, PRACTICAR LA PROFESION DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE LA ETICA Y LA MORAL CRISTIANA, CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL LOGRO, LA LIBERTAD, LA JUSTICIA Y LA DIGNIDAD HUMANA; Y TRABAJAR POR EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLECENTES?"

A lo cual el graduando responde: SI, JURO

El señor Coordinador agregó: SI ASI LO HICIERE, DIOS Y LA PATRIA SE LOS PREMIEN, SI NO, EL Y ELLA SE LO DEMANDEN.

Finalmente, se leyó la presente acta y se suscribió por:

HERNAN JULIO MOSQUERA PEREZ
Coordinador Unidad Educación COMFACHOCÓ

WALTER A. PEREA VALOYES
Coordinador Instituto Técnico COMFACHOCÓ

NICOLAS E. MOSQUERA AGUILAR
Auxiliar Administrativo Instituto Técnico COMFACHOCÓ

VIGILADO SuperSubsidio

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 – 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LA SUSCRITACOORDINADORA DE GESTION HUMANA DE LA FUNDACION CHOCO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (la) señor (a) **ADRIANA MENA MURILLO**, identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 1.010.026.869 presto sus servicios en la fundación choco social así:

Tipo de contrato	Orden de prestación de servicio
Naturaleza	Civil
Actividad desplegada	Psicosocial
En el marco de contrato de aporte	ICBF – Choco social
Modalidad del Programa	Hogares Comunitarios De Bienestar Familiar (HCBF)
Desde	30-01-2018
hasta	31-12-2020

La presente constancia se expide a petición de la (el) interesada (o) en Quibdó – choco; a los 7 días del mes de febrero de 2021.

SHIRLEY ROMAÑA MACHADO
Coordinadora de Gestión Humana
Fundación choco social

Escaneado con CamScanner

Corporación para La Formación, Divulgación y Educación en la Fe
Calidad de Vida de la Primera Infancia en el Choco: Garantía de sus Derechos, y Prevención de su Vulneración

NIT -818.002.-136-1

LA CORPORACION PARA LA FORMACION, DIVULGACION Y EDUCACION EN LA FE

CERTIFICA:

Que, la señora **ADRIANA MENA MURILLO,** identificada con cedula de ciudadanía número 1010026869 expedida en Quibdó, laboró como Auxiliar de Pedagógica de Primera Infancia, mediante Contrato laboral a término fijo, suscrito en las siguientes fechas:

- ✓ Del 28 de enero del año 2018 hasta el 30 de noviembre del año 2017.
- ✓ Del 28 de enero de 2019 hasta el 15 de diciembre de 2019

La presente se firma en Quibdó, a los 27 días del mes de febrero del año 2020, a solicitud del interesado.

Pbro. **HAROLD ROMAÑA MENA**
Representante Legal

6713813 ext 132
Telefax: (094) 672 1462 - 671 1746 Quibdó - Chocó (Colomb
Carrera 1a. No. 26 -

Contrato de prestación de servicios Nº 27002002022 de agosto de 2022
Suscrito entre el ICBF y LA FUNDACION SOMOS PACIFICO UNIDOS Y SOCIAL
MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR en la regional Chocó
Centro Zonal Quibdó

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION SOMOS PACIFICO

CERTIFICA:

Que, la señora **ADRIANA MURILLO MENA** identificada con cedula de ciudadanía No. Cedula 1.010.026.869, DE Quibdó,Laboró en la FUNDACION SOMOS PACIFICO UNIDOS Y SOCIAL como Profesional de Atención Psicosocial en el Marco del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia Modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar, en el municipio de Quibdó, desde el desde el 16 de agosto de 2022 hasta el 30 de noviembre de 2022,, con una asignación mensual de DOS MILLONES QUINCE MIL SETECIENTOS PESOS ($2.015.700) M/cte. Bajo el contrato de Aportes No.27002002022 suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y la Fundación Somos Pacifico Unidos y Social, con un contrato de prestación de servicios a término fijo. Realizando las siguientes funciones:

1. Realizar la observación y caracterización del desarrollo de los niños y niñas que conforman el Grupo con el fin de enriquecer el apoyo en la planeación de las actividades pedagógicas, además detectar las familias niños, niñas o madres gestantes y lactantes que requieren la intervención psicosocial
2. Apoyar el diseño y aplicación de valoración cualitativa del desarrollo de los niños y niñas
3. Detección temprana de atrasos en el desarrollo y diseño de estrategias de apoyo para trabajar con los niños y sus familias.
4. Informar de inmediato a la coordinadora cualquier hallazgo de sus beneficiarios o del entorno para toma de medidas con el equipo,

El presente certificado se expide a solicitud del interesado.

Dado en Quibdó, el día 2 del mes de diciembre de 2022.

Paola A. M. P.

PAOLA ANDREA MOSQUERA PINO
Representante Legal
C.C 35.545.393

Dirección calle 28 No 4 - 28 B/ Cristo Rey Quibdó choco
Teléfonos: 3147502131 – 3115462765
Correo: somospacifico2012@hotmail.com

Contrato de prestación de servicios Nº 27003022022 de agosto de 2022
Suscrito entre el ICBF y LA FUNDACION SOMOS PACIFICO UNIDOS Y SOCIAL
MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR en la regional Chocó
Centro Zonal Quibdó

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION SOMOS PACIFICO

CERTIFICA:

Que, la señora **ADRIANA MURILLO MENA** identificada con cedula de ciudadanía No. Cedula 1.010.026.869, DE Quibdó,Laboró en la FUNDACION SOMOS PACIFICO UNIDOS Y SOCIAL como Profesional de Atención Psicosocial en el Marco del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia Modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar, en el municipio de Quibdó, desde EL 1 DE DICIEMBRE DE 2022 HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2022, con una asignación mensual de CIENTO SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS (1.007.850) M/cte. Bajo el contrato de Aportes No.27003022022 suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y la Fundación Somos Pacifico Unidos y Social, con un contrato de prestación de servicios a término fijo. Realizando las siguientes funciones:

1. Realizar la observación y caracterización del desarrollo de los niños y niñas que conforman el Grupo con el fin de enriquecer el apoyo en la planeación de las actividades pedagógicas, además detectar las familias niños, niñas o madres gestantes y lactantes que requieren la intervención psicosocial
2. Apoyar el diseño y aplicación de valoración cualitativa del desarrollo de los niños y niñas
3. Detección temprana de atrasos en el desarrollo y diseño de estrategias de apoyo para trabajar con los niños y sus familias.
4. Informar de inmediato a la coordinadora cualquier hallazgo de sus beneficiarios o del entorno para toma de medidas con el equipo,

El presente certificado se expide a solicitud del interesado.

Dado en Quibdó, el día 15del mes de diciembre de 2022.

Paola A. M. P.

PAOLA ANDREA MOSQUERA PINO
Representante Legal
C.C 35.515.393

Dirección calle 28 No 4 - 28 B/ Cristo Rey Quibdó choco
Teléfonos: 3147502131 – 3115462765
Correo: somospacifico2012@hotmail.com

Unión Temporal
Equidad

Quibdó, 6 de Diciembre de 2020

LA COORINACION DE TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE

La señora **ADRIANA MENA MURILLO**, identificada con cedula de ciudadanía número **1.010.026.869**, laboró con UNION TEMPORAL EQUIDAD como **APOYO PSICOSOCIAL**, desde el 27 de Febrero de 2020 hasta el 30 de Noviembre del mismo año con un contrato por prestación de servicios atendiendo los contratos 202 y 203, con unos honorarios por cada contrato de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.100.000)

En caso de requerir confirmación de dicho certificado, puede escribir al correo talentohumano.utequidad@gmail.com. O comunicarse con Natalia Cadavid al 3007670150.

Para constancia se firma el día 6 de Diciembre de 2020

Natalia Cadavid U.

NATALIA CADAVID URIBE
Coordinadora de Talento Humano
Unión Temporal Equidad

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE CULTUAGRO S.A.S

HACE CONSTAR:

Que la Señora **ADRIANA MENA MURILLO,** identificada con la cedula de ciudadanía **N°1.010.026.869** expedida en Quibdó – Chocó.
prestó sus servicios en la entidad de la siguiente manera:

Tipo de contrato	**Orden de Prestación de Servicios**
Naturaleza	**Civil**
Actividad desplegada	**Coordinadora Psicosocial de Procesos Participativos y Comunitarios**
Desde	**jueves, 1 de junio de 2023**
Hasta	**domingo, 31 de diciembre de 2023**
Desde	**lunes, 15 de enero de 2024**
Hasta	**martes, 31 de diciembre de 2024**

Desarrollando las siguientes funciones:

- Elaboración de instrumentos de evaluación, vigilancia, capacitación a talento humano, divulgación y transferencia en aspectos relacionados con la gestión de talento humano en el proyecto a desarrollar.
- Dirigir, supervisar y evaluar la ejecución del Proyecto de acuerdo con las directivas emanadas utilizando la metodología descrita en el componente de seguimiento y evaluación basado en los conocimientos en derechos humanos para el talento humano.
- Proyectar oportunamente la respuesta al talento humano, peticiones y demás actuaciones administrativas que se le asignen.
- Realizar la formulación, ejecución y seguimiento de los planes, dentro del proyecto y realizar la implementación de los procedimientos correspondientes protocolarios que le permitan realizar vigilancia y control al talento humano asignado.
- Organizar, programas y ejecutar las visitas de control y seguimiento del desempeño del talento humano en el proyecto basado en conocimientos humano y culturales del área a intervenir.
- Realizar la presentación de informes mensuales durante la vigencia de su contrato de prestación de servicios
-

La presente constancia se expide a petición de la (el) interesada (o) en Quibdó – chocó; a los 14 días del mes de marzo del año de 2025.

FULVIO ARRIAGA PALACIOS
Cultuagro S.A.S
Ti. 322-382-5585
Jefe Oficina jurídica
Gestión De La contratación Recursos Humanos
Dirección: B/ Sanfrancisco De Medrano
Tel: 313 635 89 18 – Correo: cultuagro02@gmail.com

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION MUTUAL AVANZAR.

CERTIFICA QUE:

La señora, **ADRIANA MENA MURILLO** identificado con la cedula de ciudadanía **1.010.026.869**, presto sus servicios en la Asociación Mutual Avanzar como **PROFESIONAL DEL AREA SOCIAL** en el servicio de Unidades de Búsqueda Activa-UBA el cual busca fortalecer la identificación, captación y gestionar la atención oportuna de las niñas y niños con desnutrición aguda y riesgo de desnutrición aguda, así como de mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional, en zonas rurales y rurales dispersas. Este servicio se encuentra enmarcado dentro de los objetivos estratégicos del Plan Nacional Contra la Desnutrición "Ni1+ en esta organización.

Nombre del contratante: Asociacion Mutual Avanzar
Fecha de inicio: 28 de Diciembre de 2021
Fecha de terminación: 15 de Noviembre 2022
Con unos honorarios mensuales de: **3.143.001**
Estado del contrato: culmino a feliz Término

Para mayor constancia se firma en Quibdó a los 15 días del mes de Febrero de 2023.

Atentamente,

Robert E Cordoba Serna

ROBERT ENRIQUE CORDOBA SERNA
CC. 11802999 de Quibdó
Cel. 3113801351
Correo. chocoavanzar@yajoo.com
Representante Legal

CERTIFICADO DE EXPERIENCIA LABORAL

A quien corresponda:

HACE CONSTAR QUE: ADRIANA MURILLO MENA, identificada con la cedula de ciudadanía N.º **1.010.026.869 d**e Tado – Choco, presto sus servicios a esta entidad desde el 28/06/2022 hasta el 12/08/2022, desempeñando el cargo de **Profesional de Apoyo Psicosocial,** en el DIMF Mi Casita de Amigos del Municipio de Tadó, operado por la **ASOCIACIÓN MUTUAL AVANZAR** en el Departamento del Choco realizando las siguientes funciones entre otras:

DESDE EL SERVICIO:

- Apoyar el diseño y aplicación de valoración cualitativa del desarrollo de los niños y niñas.
- Detección temprana de atrasos en el desarrollo y diseño de estrategias de apoyo para trabajar con los niños y sus familias.
- Apoyar el diseño e implementación de proyectos pedagógicos que respondan a una educación inclusiva y pertinente.
- Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso
- Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.
- Liderar procesos de trabajo para el mejoramiento permanente de las prácticas pedagógicas con los niños.
- Remisión a las autoridades competentes los casos de maltrato infantil

CON EL TALENTO HUMANO:

- Dar apoyo a las y los agentes educativos para el diseño de estrategias pedagógicas acordes con la caracterización de los niños, sus familias y entorno comunitario.
- Dar capacitación en Detección e intervención de casos de violencia familiar y maltrato.
- Participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de psicosocial y de todos los procesos pedagógicos que apliquen al área.
- Apoyar la construcción y aplicación del plan de formación al talento humano.

CON LOS NIÑOS:

Powered by CamScanner

- Innovar estrategias permanentes para mantener la motivación, alegría y amor por la institución o modalidad de atención integral.

- Evaluar el estado de pro actividad y motivación de las niñas y niños con la institución, los ambientes educativos, el talento humano y la rutina pedagógica.

Esta constancia se hace a solicitud de la interesada, Quibdó 20 de agosto de 2022.

Robert E Cordoba Serna

ROBERT ENRIQUE CORDOBA SERNA
C.C. 11802999 de Quibdó
Representante Legal

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 jueves 08 de enero de 2026, a las 08:24:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1010026869
Código de Verificación	1010026869260108082418

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287996522

PIB
08:24:59

Bogotá DC, 08 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) ADRIANA MENA MURILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1010026869:

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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:24:37 AM horas del 08/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1010026869**
Apellidos y Nombres: **MENA MURILLO ADRIANA**

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.

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

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

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, 14/01/2026 06:10:21 p.m. el ciudadano con Cédula de Ciudadania Nº. **1010026689** y **Nombre:**
ADRIANA MENA MURILLO.

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. **132566016**. La persona interesada a podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web: https:// www.policia.gov.co., menü (ciudadanos) **consulta medidas correctivas,** con el diligenciamiento de la cédula correspondiente a la consulta realizada e incluyendo el número de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es valida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda | Imprimir

Dios y Patria

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

COLOMBIA VIDA

COLBOMBIA

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 1010026869 **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 13/01/2026 11:18 PM

Código Verificación: **P4VTF7D3GW**

Válida hasta: **14/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141134692896

(415)7707212489984(8020) 000014113469289 6

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

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 1 0 0 2 6 8 6 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENA	MURILLO	ADRIANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR HUAPANGO

42. Correo electrónico adrianamenamurillo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 7 0 0 0 1	3 1 0 6 4 4 4 4 7 4	

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
7 2 2 0	2 0 2 2 0 4 0 6					5 3 2 0	

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
54. Código										

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MENA MURILLO ADRIANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Miércoles, 14 de enero de 2026

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ADRIANA MENA MURILLO** identificado(a) con CC. **1010026869** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	536-000054-18	2022/02/18	Activa

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

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

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

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ADRIANA MENA MURILLO identificado(a) con CC 1010026869 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**30/01/2024**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**FUNDACION HUMANA PARA LA SALUD DE COLOMBIA - IPS HUMSALUD SEDE QUIBDO**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 29 días del mes de enero del año 2026.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ADRIANA MENA MURILLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.010.026.869**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 29 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Señores
DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE QUIBDÒ
Calle 24 N° 1-30 Palacio de Justicia

Respetados Señores:

De manera atenta, me permito informar que los datos que a continuación relaciono son fidedignos, por lo cual podrán ser utilizados en los contratos que celebremos con ustedes.

INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y DE BENEFICIARIO CUENTA

1. INFORMACION BASICA

Persona Natural: [X] Persona Jurídica: [ ] Consorcio o UT [ ]

Razón Social o Nombre completo Adriana mena murillo (de acuerdo como aparece en el Certificado de Cámara y Comercio y RUT para personas jurídicas, o en la Cédula de Ciudadanía para personas naturales)

A	D	R	I	A	N	A	M	E	N	A	M	U	R	I	L	L	O

NIT [ ] Cédula de Ciudadanía [X] Otros [ ] Cual? 1010026869

										DV	

Si es cedula fecha de expedición: 02 de JUNIO DE 2005

País: COLOMBIA Ciudad: QUIBDÓ

Dirección: CARRERA 6 CALLE 45 /B - HUAPANGO

Teléf / Fax(s): 3106444474 Fax:

Dirección Electrónica: adrianamenamurillo@gmail.com

Si tiene registro en Cámara de Comercio conteste el siguiente punto:

Cámara de Comercio de: [ ]
Ciudad

Matricula Mercantil Nº: [ ]

2. INFORMACION GENERAL

Tipo de Organización Empresarial:

Si es sociedad anónima, limitada, en comandita simple ó por acciones, unipersonal etc.

Entidad en Proceso de Liquidación: SI / NO

Tipo de Capital: Mixto

Privado

Público

Solo si es entidad de patrimonio mixto conteste el siguiente punto:

Porcentaje de Participación: Privado %

Publico %

Total %

Si es entidad Pública

Tipo de Entidad Pública:

EICE, Economía Mixta, estapúblico etc.

Orden de la Entidad Pública:

Nacional, Distrital, Departamental etc.

Tipo Administración:

Central ó Descentralizada

Código de Consolidación:

3. INFORMACION TRIBUTARIA.

Código CIIU:

Entidad de Vigilancia Y Control que supervisa la Actividad:

Tipo de Responsabilidad Tributaria

ICA

IVA [ ]

RENTA [ ]

TIMBRE [ ]

Régimen Tributario:

(si es Gran Contribuyente o Autorretenedor Indique el número de resolución de la DIAN y la fecha)

Régimen Tributario: Común: [ ] Simplificado: [ ] Persona Natural: [x]

Autorretenedor: SI [ ] NO [ ] Número de Resolución DIAN [ ]

Gran Contribuyente: SI [ ] NO [ ] Número de Resolución DIAN [ ]

Entidad Sin Animo de Lucro: SI [ ] NO [ ]

Régimen Tributario de Impuestos Distritales:

Actividad (es) Económica(s) [ ] Número de Código [ ] %X 1.000

[ ] Número de Código [ ]

[ ] Número de Código [ ]

4. INFORMACIÓN DE LA CUENTA ENTIDAD FINANCIERA (autorizo para que los pagos se realicen mediante consignación o abono en cuenta, acorde con la siguiente información)

Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA

Sucursal: SUCURSAL VIRTUAL Ciudad: QUIBDO

Cuenta: Ahorros [X] Corriente [ ] Nacional [ ] Extranjera [ ]

Número | 5 | 3 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | **4** | 1 | 8 | | | | | |

5. INFORMACION JURIDICA

Endosos : SI [ ] NO [X] Embargos: SI [ ] NO [x]

Certifico que los datos anteriormente relacionados son fidedignos, por lo cual podrán ser utilizados en los contratos que celebre con el Consejo Superior de la Judicatura. Igualmente me comprometo a actualizar la información, si se presentan modificaciones en cualquiera de los datos suministrados. (Ley 80 de 1993, num. 7° Art. 26 y Art. 52)



_____

FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA

NOMBRE	***ADRIANA MENA MURILLO***
C.C.	***1010026869***
Fecha Expedicion	***05 de JUNIO de 2005***

CARTA DE COMPROMISO
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA AMBIENTAL

Quibdó, 29 de enero de 2026

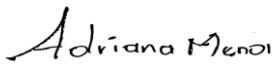
Señores
DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE QUIBDÒ
Calle 24 N° 1-30 Palacio de Justicia.
Quibdó – Chocó

Ref.: Proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía **SAMC005 DE 2026**

Objeto: "CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE QUIBDÓ, PERSONAL DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO A LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN EL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS DE LA DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DEL CHOCÓ, CON EL FIN DE FORTALECER EL CLIMA ORGANIZACIONAL, LA SALUD MENTAL Y EL EQUILIBRIO VIDA-TRABAJO DE LOS SERVIDORES JUDICIALES, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA VIGENTE Y EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA LABORAL.

El suscrito actuando como persona natural; de acuerdo con las condiciones que se establecen en los documentos del Proceso de Selección citado en la referencia.

En caso de que la entidad me adjudique el Proceso de Selección, me comprometo a adoptar e implementar el Plan de Gestión Ambiental de la Rama Judicial, en cada una de las actividades de la ejecución del contrato.



_____
Firma del representante legal del Proponente o del Proponente persona natural
Nombre Adriana Mena Murillo
Documento de identidad 1010026869

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Señores
DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE QUIBDÒ

El CONTRATISTA apoyará la acción del Estado Colombiano y a la Nación-Consejo Superior de la Judicatura - Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial de Villavicencio; para fortalecer la transparencia y la responsabilidad de rendir cuentas, y en este contexto deberá asumir explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de su obligación de cumplir la ley colombiana:

1. El CONTRATISTA se compromete a no ofrecer ni dar sobornos ni ninguna otra forma de halago o dádiva a ningún funcionario público en relación con la suscripción del contrato ni con la ejecución del contrato.

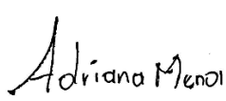
2. El CONTRATISTA se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado suyo o un agente comisionista independiente lo hagan en su nombre.

3. El CONTRATISTA se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados y agentes y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la REPÚBLICA DE COLOMBIA, y especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de contratación y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá la obligación de no ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago corrupto a los funcionarios de la Nación-Consejo Superior de la Judicatura - Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial, ni a cualquier otro funcionario público que pueda influir en la suscripción y ejecución del contrato, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la suscripción y ejecución, ni de ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de Nación-Consejo Superior de la Judicatura-Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial, durante el desarrollo del contrato que se suscribiría.

4. El CONTRATISTA se compromete formalmente a no celebrar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en la suscripción y ejecución del contrato.

5. En el evento de conocerse casos especiales de corrupción en las entidades del Estado, se debe reportar el hecho al Programa Presidencial “Lucha Contra la Corrupción” a través de alguno de los siguientes medios: los números telefónicos (1) 5623868, (1) 5658690, (1) 3413432, (1) 5657649, (1) 2410318 la Línea Transparente del Programa, al número: (1) 3341507; o al correo electrónico del sitio de denuncias del programa en la página web buzon1@presidencia.gov.co correspondencia o personalmente, en la dirección carrera 8 N° 7 - 27, Bogotá D.C., también puede reportar el hecho ante la Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial de Villavicencio.

6. Si se comprobare el incumplimiento de estos compromisos con posterioridad a la adjudicación del proceso o con posterioridad a la suscripción del contrato, ello será suficiente para declarar la caducidad del contrato, de acuerdo con lo previsto en el numeral 5 del Artículo 5 de la Ley 80 de 1993, y se harán exigibles las sanciones previstas en el contrato.



_____
Firma del representante legal del Proponente o del Proponente persona natural
Nombre: ADRIANA MENA MURILLO
Documento de identidad: 1010026869

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES, RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA SERVIDORES JUDICIALES

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA
MENA	MURILLO

NOMBRES: ADRIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN — C.C. 1010026869 — NUMERO 1010026869 — DE QUIBDO

SEXO: F [X] M [ ] — LIBRETA MILITAR — CLASE [2da.] — NUMERO — D.M.

PAÍS DE NACIMIENTO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO
QUIBDO		CHOCO	

MUNICIPIO	CÓDIGO	FECHA DE NACIMIENTO		
QUIBDO	270001	16	MAYO	1986

DOMICILIO PERMANENTE: CARRERA 6 - CALLE 45 /B-HUAPANGO

TELÉFONOS: 3106444474

CORREO ELECTRONICO: Adrianamenamurillo@gmail.com

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
CHOCO	QUIBDO

ESTADO CIVIL	PERSONAS A CARGO
UNION LIBRE	3

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
JAICKSA MICHELLE MACHADO MENA	1077432563	HIJA
ADIANNY LORED MOSQUERA MENA	1077451256	HIJA
EMIRO MENA HURTADO	11650212	PADRE

2. BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 106 Y 153, NUMERAL 13 DE LA LEY 270 DE 1996, PARA TOMAR POSESIÓN PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN QUE A LA FECHA, LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

A. INGRESOS Y RENTAS QUE OBTUVE EN EL "ULTIMO" AÑO GRAVABLE

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS MENSUALES	32,400,000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	32,400,000

B. CUENTAS CORRIENTES, DE AHORRO O AFINES QUE POSEO EN COLOMBIA Y EN EL EXTERIOR

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	No. DE LA CUENTA	SEDE DE CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORRO	53600005418	QUIBDO	0

C. MIS BIENES PATRIMONIALES

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

2. BIENES Y RENTAS (Continuación)

LA FECHA

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

3, PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

A. MIEMBROS DE JUNTAS Y CONSEJOS DIRECTIVOS

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE SOCIO

B. SOCIO DE CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

CORPORACIÓN, SOCIEDAD Y ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

C. EN LA ACTUALIDAD [X] SI [ ] NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DE CONYUGUE Y/O COMPAÑERO (A) PERMANENTE	DIDIER JAVIER MOSQUERA OREJUELA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN — C.C. [X] C.E. [ ] T.I. [ ]	C.C 11708002 DE QUIBDO

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES, RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA SERVIDORES JUDICIALES

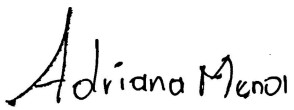
II. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO, ADICIONALES A LAS DECLARADAS ANTERIORMENTE, DESARROLLADAS DE FORMA OCASIONAL O PERMANENTE.

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

III. FIRMA

BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO ES CIERTA.



FIRMA DEL DECLARANTE

QUIBDO - 29/01/2026

CIUDAD Y FECHA

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

COBERTURA: Este Formulario Único de Declaración Juramentada de Bienes y Rentas y Actividad Económica Privada, debe ser diligenciado por todos los servidores de la Rama Judicial 1. Antes de tomar posesión en propiedad. 2. Al retirarse del cargo. 3. Para actualización: 3.1. Cada dos (2) años, 3.2. Cuando la autoridad competente lo solicite y 3.3. Cada vez que su patrimonio y rentas varíe significativamente.
La actualización de la declaración que debe hacerse cada dos años, se presentara a mas tardar el ultimo día del mes de febrero, con fecha de corle al 31 de diciembre del año inmediatamente anterior.
En caso de retiro del servidor judicial, la declaración será cortada en la misma fecha en que se produjo este hecho y deberá ser presentada por aquél dentro de los tres (3) días siguientes. En los demás eventos, el corte se hará a la fecha de la declaración.
La información correspondiente a los funcionarios y empleados de la Corte Constitucional, la Corte Suprema de Justicia, el Consejo de Estado, el Consejo Superior de la Judicatura, los Consejos Seccionales de la Judicatura y los Tribunales, se llevará en la Presidencia de cada una de estas Corporaciones, la de los Jueces de la República, en la Presidencia del correspondiente Tribunal, y la de los empleados de los Juzgados en el despacho del respectivo Juez.
Las declaraciones de los empleados de las Direcciones Ejecutiva y Seccionales de Administración Judicial, en el despacho del respectivo Director.

INSTRUCCIONES GENERALES:
Diligencie este Formulario en letra imprenta y en tinta únicamente de color negro. No omita ningún dato. Si los espacios no permiten la relación completa y adecuada de la información, amplíe los datos en hojas en blanco, haciendo referencia al numeral que quiere completar.

DEFINICIONES:
ACREENCIAS Y OBLIGACIONES VIGENTES: Hace referencia al conjunto de deudas que posee el servidor a la fecha de corte.
ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO: Son todas aquellas actividades que el servidor realiza en forma ocasional o permanente, con el propósito de lograr recursos adicionales a los devengados con el Estado.
BIENES PATRIMONIALES: Es el conjunto de activos que una persona posee. Estos activos incluyen los bienes muebles e inmuebles. El valor que se debe presentar es el comercial, o el resultante ide la utilización de los métodos de depreciación y de ajuste administrados por las normas contables del país.
CALIDAD DE MIEMBRO: Hace referencia al tipo de nombramiento o de participación de una persona dentro de una junta directiva, un consejo o una sociedad legalmente establecida.
CARÁCTER DE LA ENTIDAD: Hace referencia a si estas entidades son públicas o privadas.
CIUDAD Y FECHA: Corresponde al Corte de Cuentas establecido en el Acuerdo No. 202, expedido por la Sala Administrativa del Consejo Superior de la Judicatura el 9 de diciembre de 1997.
DECLARACIÓN JURAMENTADA: Se considera como declaración juramentada la presentación de este formulario, debidamente diligenciado y firmado.
INGRESOS Y RENTAS DEL ULTIMO AÑO GRAVABLE: Son todos los ingresos obtenidos en el año calendario inmediatamente anterior al de la presentación de esta declaración.
PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES: Hace referencia a cualquier vinculo como socio, asociado y/o propietario de cualquier tipo de corporación, sociedad o asociación legalmente establecida.

INSTRUCCIONES ESPECIFICAS:
I. DECLARACIÓN JURAMENTADA
1. DATOS PERSONALES
- Escriba su nombre completo, el número del documento de identificación y lugar de expedición, sexo, numero de la Libreta Militar, clase y distrito militar, fecha de nacimiento, país, departamento y municipio y lodos los datos sobre su domicilio principal, estado civil y personas a cargo.

2. BIENES Y RENTAS:
- Marque con una X la razón por la cual *esta* diligenciando la presente declaración.
• - Relacione todos los ingresos y rentas obtenidas en el año inmediatamente anterior a la fecha de corte.
• - Relacione todas las cuentas corrientes y de ahorro que, individual o conjuntamente, posea en Colombia y en el exterior, de forma directa o por interpuesta persona.
• - Relacione todos los bienes que posee, según tipo (casa, apartamento, carro, etc.), indicando las características de cada uno de ellos y el valor comercial.
• - Relacione todas las obligaciones que tiene a la fecha, indicando el acreedor, el concepto y el valor.

3. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES
• - Relacione los consejos directivos y juntas a que pertenece.
• - Relacione las corporaciones, sociedades o asociaciones en las que tiene participación como socio, propietario o empleado.
• - Marque con una X la casilla correspondiente así posee o no sociedad conyugal o de hecho vigente, indicando el nombre y el documento de identidad del cónyuge o compañero (a)) permanente.

II. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA:
incluya en este cuadro la información de todas las actividades económicas privadas que le generen ingresos adicionales a los obtenidos en el sector publico, indicando las características de dichas actividades y la forma en que se beneficia de ellas.

III. FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO:
Con la firma del declarante se entiende prestado el juramento exigido por la ley.

Fecha de Impresión
27/01/2026

Sesatrab S.A.S
"PORQUE TU SEGURIDAD, SALUD Y TRABAJO VAN DE LA MANO"



NIT. 901194281-3

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

FECHA DEL EXAMEN			CIUDAD DEL EXAMEN	TIPO DE EXÁMEN OCUPACIONAL	ENFASIS EN:
DIA	MES	AÑO			
27	01	2026	Quibdó	EXAMEN SALUD OCUPACIONAL INGRESO	OSTEOMUSCULAR

EMPRESA DONDE LABORA O LABORARA	NIT	EPS	ARL	Nº HISTORIA
PARTICULAR	NO APLICA.	NUEVA EPS.	POSITIVA	199.239

DATOS DEL TRABAJADOR/ASPIRANTE

Apellidos y Nombres:	Doc. Identificación:	Edad:	Género:
ADRIANA MENA MURILLO.	CC 1.010.026.869	39 Años	MUJER
	Teléfono: 3106444474	Cargo: TRABAJADORA SOCIAL	

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL: **SIN RESTRICCIONES**

El concepto de aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

VISIOMETRIA (DEFICIS OCULAR)

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES AUDITIVAS

(*) Uso de protección auditiva en exposición al ruido

RECOMENDACIONES ERGONÓMICAS

(*) Higiene postural

(*) Realizar cambios posturales cada 2 horas

(*) Manipular carga desde el piso hasta 25kg o 50kg sobre hombros y espalda desde su propia altura

RECOMENDACIONES METABÓLICAS

(*) Fortalecimiento muscular

(*) Actividad Física Regular

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

(*) Uso de elementos de protección personal

(*) Capacitar en la prevención de los riesgos propios del oficio a realizar

(*) Realizar Pausas Activas cada dos horas, durante 5 minutos en la jornada laboral

(*) REALIZAR EL SEGUIMIENTO DEFINIDO EN EL PROGRAMA DE CONSERVACIÓN DE LA VOZ

(*) AL COMENZAR LABOR HACER EJERCICIOS DE CALENTAMIENTO DE LA VOZ Y RESPIRATORIOS

(*) TOMAR DE MANERA CONTINUA PEQUEÑOS SORBOS DE AGUA AL CLIMA MIENTRAS LABORA

(*) NO CARRASPEAR O FUMAR O PERMANECER EN AMBIENTES CON FUMADORES

(*) NO EXPONERSE A CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA; NO CONSUMIR ALIMENTOS MUY CALIENTES O MUY FRIOS

(*) Uso de silla ergonómica, con reposabrazos y apoya pie

(*) Uso de pantalla de dispositivos electrónicos a la altura de la cabeza

RECOMENDACIONES RESPIRATORIAS

(*) Uso de elementos de protección respiratoria en exposición a material articulado

RECOMENDACIONES VISUALES

(*) Tener buena iluminación para el uso de computador, celular y realizar lecturas

KCertifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR LA LEGISLACIÓN VIGENTE (Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10) Igualmente autorizo expresamente, para que informe al médico de Salud ocupacional sobre las condiciones de mi estado de salud, y remita copia de la evaluación médica ocupacional, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR LA LEGISLACIÓN VIGENTE.

Firma y Sello

FARITH C. MURILLO CASTAÑO
Médica
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 27-0264 - Lic. S.O.27-211

Paciente.

Adriana Mena Murillo
CC 1010026869

Cra 9 N1- 18 - 164 Barrio Medrano sector la Y, Teléfono fijo 6727972 Teléfono Celular 3206917407, Correo Electrónico sesatrabs.a.s@gmail.com