TALENTO HUMANO

Fundacion Huellas
NIT. 900.445.971 - 1

Señores
ALCALDÍA DE MOCOA
Calle 7 No. 6-42 B/Centro

Manifestación de interés y disponibilidad como integrante de la propuesta presentada por FUNDACIÓN HUELLAS.

Yo, MARLENY YUNARY MENESES de acuerdo a las condiciones establecidas en el proyecto denominado "APOYO A LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DÍA DEL MUNICIPIO DE MOCOA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO", Presento mi hoja de vida e interes de participar como Directora, para la ejecución del convenio de asociación, resultante del proceso de la referencia.

Atentamente,

MARLENY YUNARY MENESES

C.C.1124848165 de Mocoa

Calle 14 N° 7-37 B/ Olímpico Mocoa Putumayo
CELULAR 3219089277
Fundacionhuellas01@gmail.com

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

SIGEP

Gobernación del Putumayo

VALIDADA

Glorit's

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MENESES	CADENA	MARLENY YUNARY

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1124848165	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 31 MES 10 AÑO 1985

PAÍS COLOMBIA

DEPTO PUTUMAYO

MUNICIPIO MOCOA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

BARRIO SAN AGUSTIN CASA SAN AGUSTIN

PAÍS COLOMBIA DEPTO PUTUMAYO

MUNICIPIO MOCOA

TELÉFONO 3103133144 EMAIL annycade@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2003

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS	11	2016	
PREGRADO	10	X		TERAPIA OCUPACIONAL	03	2011	03-96

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VILLAGARZON			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* VILLAGARZÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3105874236	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	06	*Año*	2023	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL VIGILANCIA SALUD	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 8 6 23					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO CAICEDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* PUERTO CAICEDO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3107510763	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	05	*Año*	2023	*Día*	25	*Mes*	09	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSULTORIA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 7 1 25 BARRIO LA ESPERANZA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO CAICEDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* PUERTO CAICEDO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	03	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* ACCIONES EN SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN* CARRERA 1 6 30						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO CAICEDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* PUERTO CAICEDO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	10	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* ACCIONES EN SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO CAICEDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* PUERTO CAICEDO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3107500099	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	07	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* 8 - 6 25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CAICEDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* PUERTO CAICEDO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3107510763	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* - BARRIO LA ESPERANZA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE PUTUMAYO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* PUERTO CAICEDO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	10	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* APOYO EN SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN* CALLE null 8 7 40						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	8	3
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO _x_ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

_____ _____

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FUNDACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3207936187	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	03	*Año* 2015	*Día*	03	*Mes*	07	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 8 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MOCOA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2014	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 6 2 30					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD UNIMAP			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2013	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONSULTA EXTERNA					*DIRECCIÓN* AVENIDA COLOMBIA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SUMISALUD IPS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	08	*Año* 2013	*Día*	08	*Mes*	01	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONSULTA AMBULATORIA					*DIRECCIÓN* AVENIDA COLOMBIA					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD SAN GABRIEL ARCANGEL - VILLAGARZON		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* VILLAGARZÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4284419	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	04	*Año* 2016	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 2 8 30						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PROHACIENDO		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3133399569	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	08	*Año* 2016	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* L RED UNIDOS					*DIRECCIÓN* CARRERA 17N º 14 -100 OBRERO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION SUEÑOS DE VIDA		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4204886	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	10	*Año* 2015	*Día*	10	*Mes*	04	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN* barrio los prados						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION ECOFOREST		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	12	*Año* 2015	*Día*	20	*Mes*	03	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 9N °8 52 CENTRO MOCOA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ONG FUNDACION SOCIAL DE COLOMBIA		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* POPAYÁN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3112662197	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	08	*Año* 2015	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* carrio centro						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CAICEDO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* PUERTO CAICEDO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	09	*Año*	2021	*Día*	21	*Mes*	10	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* - BARRIO LA ESPERANZA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CAICEDO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* PUERTO CAICEDO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3212090390	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	06	*Año*	2021	*Día*	08	*Mes*	09	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 1 7 35					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CAICEDO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* PUERTO CAICEDO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3212090390	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	03	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA SALUD						*DIRECCIÓN* barrio la esperanza					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE PUTUMAYO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	09	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* APOYO EN SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CALLE null 8 7 40					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION SUR PROGRESO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* PUERTO ASÍS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3177123311	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	21	*Mes*	05	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* barrio centro					

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.124.848.165



Apellidos
MENESES CADENA

Nombres
MARLENY YUNARI

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.49	F

Fecha de nacimiento
31 OCT 1985

G.S
O+

Lugar de nacimiento
MOCOA (PUTUMAYO)

Fecha y lugar de expedición
16 ENE 2004, MOCOA -

Firma

Fecha de expiración
01 JUN 2032

.CO

0024386609

REGISTRADOR NACIONAL
Alexandra Vega Rocha

ICCOL0024386098640O1<<<<<<<<<<
8510312F3206010COL1124848165<3
MENESES<CADENA<<MARLENY<YUNARI<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913784560

(415)7707212489984(8020) 000001491378456 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 4 8 4 8 1 6 5	8	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

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 1 2 4 8 4 8 1 6 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENESES	CADENA	MARLENY	YURANI

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal: BRR MINUTO DE DIOS

42. Correo electrónico: annycade@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 1 3 3 1 4 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
8 6 9 9	2 0 1 2 0 1 0 1	7 4 9 0	2 0 1 6 0 3 1 7			2 2 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

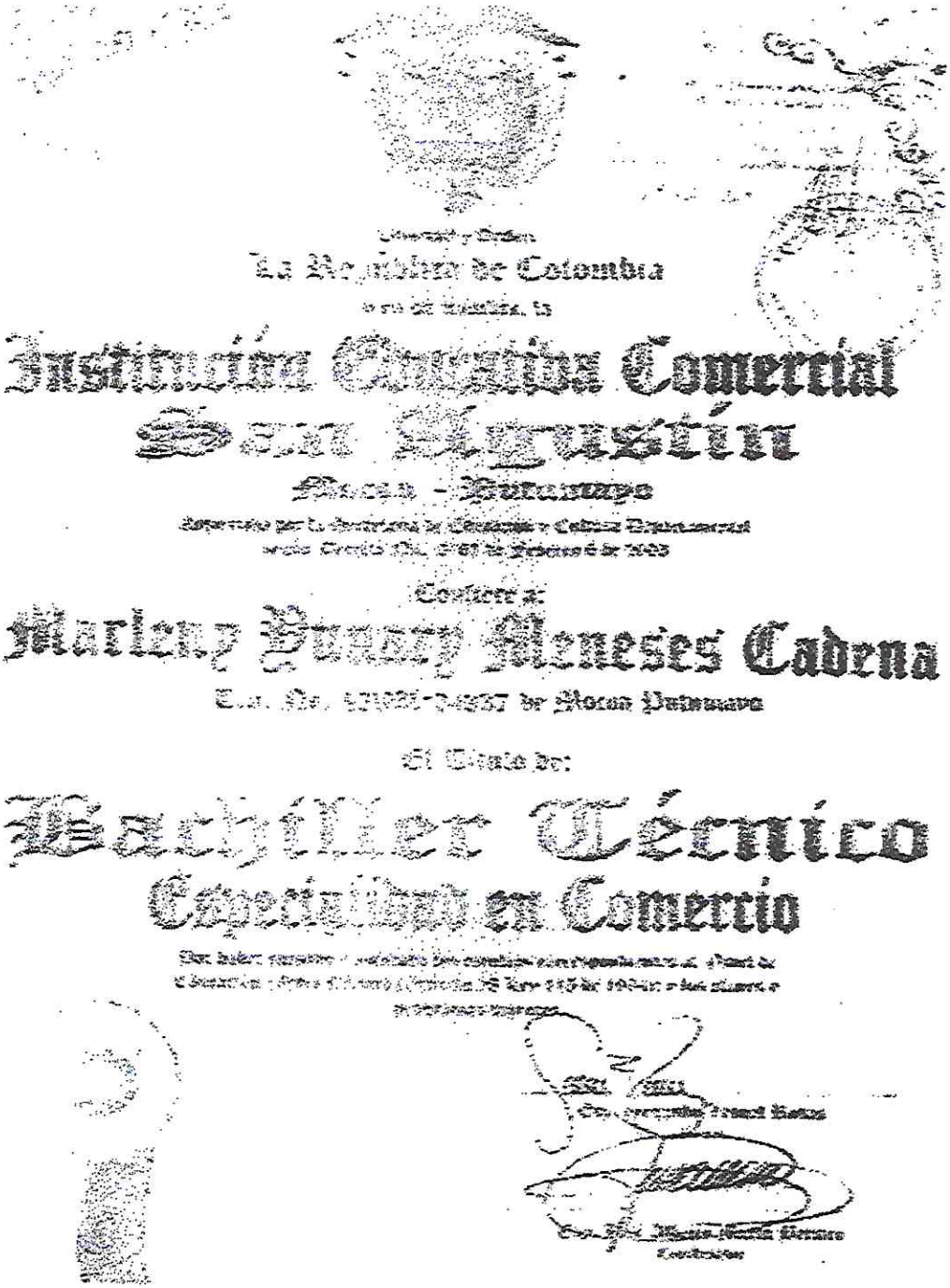
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MENESES CADENA MARLENY YURANI

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



Gobierno y Orden

La República de Colombia

La Institución Educativa

Institución Educativa Comercial San Agustín

Palmira - Putumayo

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental
según Decreto No. 0161 de Febrero de 2003

Confiere a:

Marlon Yuber Meneses Cadena

C.C. No. 1[illegible]-[illegible] de Puerto Asís

El Título de:

Bachiller Técnico

Especialidad en Comercio

Con base en el acta de aprobación del consejo académico y el Acta de Graduación No. [illegible] y de conformidad con lo establecido en la Ley 115 de 1994 y sus decretos reglamentarios.

Coordinador Académico

Rector

Secretaria

Acta No. [illegible]

Libro de Grados No. 01

Dado en Puerto Asís, a los 25 días del mes de Noviembre de 2005

Diploma No. [illegible]

Institución Educativa Comercial San Agustín

Decreto No. 0161 de Febrero 6 de 2003
Emanado de la Secretaría de Educación y Cultura Departamental
Mocoa – Putumayo

Acta de Grado

Inscripción S.E.D.: Acta No. 18 de Agosto de 2001
Inscripción ICFES No. 097576
Inscripción DANE No. 186001000698

En la ciudad de Mocoa Putumayo a los Veintiocho (28) días del mes de Noviembre del año 2003, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Coordinador, en la Rectoría de la Institución Educativa Comercial San Agustín, Institución aprobada por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental para otorgar el título de BACHILLER TECNICO, Especialidad en Comercio, Según Decreto No. 0161 del 6 de Febrero de 2003. Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el Título de BACHILLER TECNICO al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relaciona a continuación:

Jenny Marley Flores Cadena 1.124.21 - 34'357

Es fiel copia tomada del libro de Actas No. Uno, del acta original No. 3 del Veintiocho (28) de Noviembre de 2003, que consta de Treinta y Un (31) alumnos que comienzan con *ARCILA PIAGUAJE ISMAEL SANDRO* y se cierra con *YELA LOZA JAIME WILSON*. Firmada y sellada por Esp. SEGUNDO LEONEL ROSAS Rector y el Esp. JOSE ALBEIRO MARIN BERMEO como Coordinador

Dada en Mocoa – Putumayo, a los Veintiocho (28) días del mes de Noviembre de 2003.

Firmado y sellado

Esp. SEGUNDO LEONEL ROSAS
Rector
C.C. No. 18.123.193 de Mocoa

Esp. JOSE ALBEIRO MARIN BERMEO
Coordinador
C.C. No. 18.124.275 de Mocoa

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA

UNIVERSIDAD MARIANA

PERSONERÍA JURÍDICA, RESOLUCIÓN No. 230 DEL 25 DE MARZO DE 1970
GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

.. CONFIERE EL TÍTULO DE:

TERAPEUTA OCUPACIONAL

A:

MARLENY YUNARI MENESES CADENA

C.C. 1124848165 DE MOCOA

EN SAN JUAN DE PASTO. A LOS VEINTISÉIS (26) DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2011

RECTORA

DECANO

SECRETARIA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO No. 101 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 3-17506
San Juan de Pasto, 26 de agosto de 2011

UNIVERSIDAD MARIANA
ACTA No. 481

En San Juan de Pasto, Departamento de Nariño, hoy veintiseis (26) de agosto de dos mil once (2011), en el Auditorium "Madre Caridad Brader" de la Universidad Mariana, se celebró sesión solemne con el fin de otorgar títulos de:

Especialista en Educación con Énfasis en Pedagogía, Especialista en Educación Sexual, Especialista en Alta Gerencia, Especialista en Revisoría Fiscal, Especialista en Gerencia de la Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad, Especialista en Gerencia Tributaria, Licenciado en Educación Básica con Énfasis en Matemática, Licenciado en Educación Preescolar, Licenciado en Educación Básica Énfasis en Ciencias Sociales y Cultura Democrática, Licenciado en Educación Básica Énfasis en Ciencias Naturales y Educación Ambiental, Licenciado en Etnoeducación, Enfermera(o), Terapeuta Ocupacional, Tecnólogo en Regencia de Farmacia, Trabajador Social, Comunicador Social - Periodista, Psicólogo, Ingeniero de Sistemas, Ingeniero Ambiental, Contador Público, Profesional en Administración de Negocios y Profesional en Administración de Negocios Internacionales.

La ceremonia estuvo presidida por la Rectora, Hermana Eva Santa Castrillón, f.m.i. acompañada por Directivas de la Universidad.

Abierta la sesión y presentes los graduandos, conforme a la Resolución No. 120 del 10 de agosto de 2011, emanada de la Rectoría de la Universidad Mariana, la Rectora les tomó el juramento de rigor y les hizo entrega del título que les acredita idoneidad para ejercer la profesión de TERAPEUTA OCUPACIONAL, registrada en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, del Ministerio de Educación Nacional, con el código de Registro No. 8470, a:

MARLENY YUNARI MENESES CADENA
C.C. 1124848165 DE MOCOA

Por haber cumplido con los requisitos señalados en el Estatuto General y en los Reglamentos de la Universidad Mariana.

En constancia se firma en San Juan de Pasto, a los veintiseis (26) días del mes de agosto de dos mil once (2011).

(Aparecen las firmas correspondientes a la Rectora, Decano de la Facultad, Secretaria General y los sellos respectivos).

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL

DORA LUCY ARCE HIDALGO
Secretaria General

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Universidad del Tolima

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TÍTULO DE

Especialista en Gerencia de Proyectos

A

Marleny Yunari Meneses Cadena

C.C. No. 1124848165 expedida en Ataco

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Abril 8 de 2017

El Rector de la Universidad

La Secretaria General

Universidad del Tolima
Libro de registro No. 15
Folio No. 32
Registro No. 91052

GAENTO Registro Depto. Antioquia 43 Res. Nal. 2182

ACTA DE GRADO NUMERO 815

Registro No. 91052 Folio No. 32 Libro No. 15

En Ibagué, a las 12:00 de la TARDE del sábado 8 de abril del año 2017, se reunieron en el Auditorio 1 Bloque 33 de la Universidad del Tolima, presididos por el doctor OMAR A. MEJIA PATIÑO, Rector de la Universidad del Tolima, la doctora MARTHA LUCIA NÚÑEZ RODRÍGUEZ, Directora del Instituto de Educación a Distancia y la doctora NIDIA YURANY PRIETO ARANGO, Secretaria General de la Universidad del Tolima, con el objeto de proceder a la graduación de **Meneses Cadena Marleny Yunari**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1124848165 expedida en Mocoa, como Especialista en Gerencia de Proyectos.

Opción de Grado: Profundización en un área: Control y gestión de calidad para el manejo de proyectos . Calificación: 4.0 (CUATRO CERO)

El señor rector recibió el juramento al graduando y le entregó el titulo que lo acredita como **Especialista en Gerencia de Proyectos.**

A las 1:30 PM del día, se dio por terminada la ceremonia de grado.

La Secretaria General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) OMAR A. MEJIA PATIÑO

LA DIRECTORA DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
(Fdo.) MARTHA LUCIA NÚÑEZ RODRÍGUEZ

LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) NIDIA YURANY PRIETO ARANGO

NIDIA YURANY PRIETO ARANGO
Secretaria General

Es copia
Ibagué, 8 de abril de 2017

Instituto Departamental de Salud Nariño	RESOLUCIÓN	Código F-DP05-02
		Versión 01

No. 52 - (0396)

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional

LA DIRECTORA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO
En cumplimiento al Decreto Número 1875 de Agosto 3 de 1994 expedido por el Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO:

Que, **MARLENY YUNARI MENESES CADENA**, identificada (o) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1124848165 expedida en MOCOA (PUTUMAYO), ha solicitado autorización del ejercicio profesional como TERAPEUTA OCUPACIONAL título que le otorgó el (la) UNIVERSIDAD MARIANA, en PASTO (NARIÑO), según Acta de Grado No. 481 y Diploma No. s/n del 26 de Agosto de 2011.

Que, dicho título se encuentra debidamente Registrado con el No. s/n al Folio No. 101 del Libro de Registro No. 3-17505, del 26 de Agosto de 2011, por el (la) UNIVERSIDAD MARIANA.

R E S U E L V E:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a **MARLENY YUNARI MENESES CADENA**, identificada (o) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1124848165 expedida en MOCOA (PUTUMAYO), para ejercer como **TERAPEUTA OCUPACIONAL**, en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: En cumplimiento del artículo 5º del Decreto 1875 de 1994, para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde registró el título, la persona deberá inscribir su nombre en la Dirección Seccional de Salud del Departamento donde va a laborar, para control y vigilancia.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en San Juan de Pasto, a los 02 MAR 2012

ELIZABETH TRUJILLO MONTALVO
Directora I.D.S.N.

Proyectó: SANDRA HIDALGO ROSERO, Secretaria		Revisó: VICTOR HUGO ORTEGA CAICEDO, Técnico Operativo	
Firma: Sandra Hidalgo R.	Fecha: 2 de Marzo de 2012	Firma	Fecha: 2 de Marzo de 2012

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD

REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO
Putumayo Solidario y Competitivo
Secretaría de Salud Departamental

Putumayo
Solidario y Competitivo

SSD -246-12

LA PROFESIONAL ESPECIALIZADA DEL GRUPO DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

C E R T I F I C A

Que la señora **MARLENY YURANI MENESES CADENA** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.124.848.165 expedida en Mocoa, se encuentra **Inscrita** en el registro de profesionales del área de la Salud como **TERAPEUTA OCUPACIONAL,** egresada de la Universidad Mariana de Pasto, registrada en el libro de inscripción No. 01, para ejercer en el Departamento del Putumayo.

Que mediante registro No. (0396-03-2012) expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño, la autoriza para ejercer su profesión.

Se firma en Mocoa a los trece (13) días del mes de agosto de 2012.

FAIRUZ MUSTAFA GAVIRIA

Proyectó: Felipe Portilla

Mocoa - Putumayo -Carrera 4 No 8-26 Barrio José María Hernández – Mocoa Putumayo
Teléfonos: 098 -4256071 -4296008 Fax : 4296306 -4200282
www. saludputumayo.gov.co

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1124848165

Primer Nombre

marleny

Primer Apellido

meneses

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

8997

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2024-01-10→8:08:54 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación
CC	1124848165	MARLENY	YUNARI	MENESES	CADENA	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MARLENY YUNARI MENESES CADENA identificado(a) con CC 1124848165 registra La siguiente información:

2024-01-10→8:08:54 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Terapia ocupacional	2012-03-02	396	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando

EL SECRETARIO GENERAL DE GOBIERNO, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE Y DESARROLLO SOCIAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO CAICEDO PUTUMAYO.

N° 198

H A C E C O N S T A R:

Que: la señora **MARLENY YUNARI MENESES CADENA**, identificada con la cedula de ciudadania N° 1.124.848.165 expedida en Mocoa. presto los servicios al Municipio de Puerto Caicedo Putumayo, mediante contrato de prestación de servicios profesionales asi:

No.	Modalidad	Objeto	Valor	Fecha Inicio	fecha terminación	Duración	
						Meses	Dias
309/20/09/2021	Prestación de Servicios Profesionales	"Prestación de servicios profesionales para el fortalecimiento a la secretaria de Salud Municipal en coordinación del programa PRASS y el seguimiento del Plan Nacional de Vacunación contra COVID-19 en el Municipio de Puerto Caicedo Putumayo".	$2.500.000	22/09/2021	21/10/2021	1	

Obligaciones Específicas:

1. Apoyar a la secretaria de salud en la coordinación, , formulación, implementación y realización seguimiento del plan operativo del programa PARSS del Municipio de Puerto Caicedo según Decreto 1374 de 2020.
2. Apoyar a la secretaria de salud en la gestión interinstitucional e intersectorial para la implementación y desarrollo de acciones definidas en el programa PRASS, según lo definido en el decreto 1374 de 2020
3. Apoyar a la secretaria de salud en el seguimiento y coordinación del equipo de rastreadores para el manejo del programa PRASS, en el seguimiento de contactos positivos, contacto estrecho, cerdo epidemiológico utilizado el SegCvid19.
4. Apoyar a la secretaria de salud en la toma de muestras de la población no afiliado, los definidos conglomerados, personas del cerdo epidemiológico sospechas y/o probable.
5. Apoyar a la secretaria de salud mediante estrategias de comunicación los mecanismos de participación social y comunitaria para el adecuado desarrollo del programa PRASS.
6. Realizar el reporte, monitoreo y análisis de la información de registro y seguimiento de los casos y contactos objeto de rastreo a través de SegCVID19y asignación de IEC al equipo de rastreadores PRASS.
7. Participar de las acciones de vigilancia y control en el marco de la implementación del programa PRASS en el Municipio defina
8. Revisar los cerdos epidemiológicos realizados por los rastreadores PRASS, complementar cuando se requiera.
9. Identificar la población no afiliada y remitir al apoyo de aseguramiento en salud municipal para completar su afiliación.
10. Coordinar las actividades como búsqueda activa comunitaria en zona urbana y rural acciones de comunicación, prevención y sensibilización en los diferentes sectores del municipio.

11. Participar y brindar asistencia técnica del área de interés y coordinación.
12. Apoyar en la gestión intersectorial para la articulación de estrategias que permitan el cumplimiento de los objetivos del plan nacional de vacunación contra Covid-19.
13. Realizar el seguimiento al movimiento de insumos y biológicos para la vacunación contra el Vocif-19 con el fin de evitar pérdidas o vencimientos de las mismas. Reportar informe a gestión en salud pública de la secretaria de salud Municipal.
14. Adelantar acciones de información y educación en salud para la promoción de la vacunación contra el Covid-19.
15. Coordinar con ICB, DPS Familias en acción y otros del territorio, el cronograma de vacunación, promoción y difusión de la vacunación contra el Covid-19.
16. Evaluar el avance cumplimiento de las metas de acuerdo con la micro planificación y proponer intervenciones.
17. Apoyar en la ejecución del Plan Municipal de vacunación del Covid-19.
18. Apoyar a la secretaria de Salud Municipal en la gestión documental de archivos relacionados con su objeto contractual.

Para constancia se expide en la Alcaldia Municipal, a los veintidós (22) dias del mes de noviembre de dos mil veintiuno (2021).

ANDRES YAMID MEZA ROJAS
Secretario General de Gobierno, Educación,
Cultura, Deporte y Desarrollo Social

Laboro: Bertha A.C.
Secretaria de Secretaria de Gobierno

impulsado por CamScanner

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE PUERTO CAICEDO PUTUMAYO

Cert-SSMPC-021-2022

HACE CONSTAR

Que, **MARLENY YUNARI MENESES CADENA**, identificada con cedula de ciudadanía No 1.124.848.165 de Mocoa (Putumayo), Terapeuta ocupacional, prestó los servicios al Municipio de Puerto Caicedo Putumayo, en calidad de Coordinador covid-19 (evento 346) en la Secretaria de Salud Municipal; mediante contrato así:

No	Modalidad	Objeto	Valor	Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	
						Meses	Días
176 del 08 de julio de 2022	Contrato de prestación de servicios	Prestación de servicios profesionales para el fortalecimiento a la secretaria de salud municipal para la coordinación y seguimiento del evento 346 (covid-19) en el municipio de puerto Caicedo.	$7.500.000	08 de julio de 2022	30 de septiembre de 2022	Tres (03)	

Clausula 3: Actividades específicas:

a) organizar de las actividades del equipo de apoyo para la atención de la COVID-19 en el Municipio de Puerto Caicedo, con el fin de lograr el cumplimiento de entrega de productos en tiempo oportuno en articulación de los coordinadores en vigilancia y salud pública del municipio

b) Coordinar cercos epidemiológicos cuando se requiera complementar las medidas de asilamiento preventivo, en las áreas donde se presenten conglomerados

c) Actualizar base de datos de casos negativos y negativos con síntomas notificados por la UPGD, y realizar informe administrativo semanal.

d) Actualizar base de datos general, base fuentes de contagio y realizar informe de incidencia, mortalidad y letalidad, y reportar cuando sea requerido a secretaria de salud departamental

e) Apoyar mediante información, educación y comunicación las acciones de salud pública y vigilancia epidemiológica relacionadas a COVID-19 con el fin de mitigar y controlar la propagación del virus

f) Apoyar en la vigilancia del cumplimiento de las medidas de Bioseguridad para la reactivación económica, segura y progresiva en el municipio de Puerto Caicedo

g) realizar asistencias técnicas, reuniones y comités relacionados con covid-19 convocados desde la secretaria de salud Municipal, Secretaria de Salud Departamental

h) Apoyar en los Comités de vigilancia en Salud Pública (Cove ó Comité de EEVV, Comité de sanidad portuaria, Covecom) en la presentación del comportamiento de la COVID-19 de manera mensual o de acuerdo a programación del municipio

impulsado por CamScanner

i) Apoyar a la secretaria de salud municipal en la gestión documental de archivos relacionadas con su objeto contractual
j) asignación revisión y ajustes de las investigaciones epidemiológicas de campo, línea de tiempo y formato de seguimiento de los contactos estrechos de la COVID-19 de los casos notificados. además realizar cargue a la carpeta ONE DRIVE de Secretaria de Salud Departamental
k) Apoyar en el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en las instituciones educativas, para propiciar el retorno gradual y seguro de niños, niñas y adolescentes
l) coordinar la realización de las Búsquedas Activas Comunitarias en población a riesgo en población priorizada del evento asignado según programación concertada con el área de epidemiologia y dirección local de salud teniendo en cuenta las metodologias nacionales
m Apoyar en la elaboración de informes descriptivos, reportes, comunicados ó boletines informativos de los datos originados en la vigilancia intensificada de infección respiratoria aguda COVID-19
n) Apoyar en la georefenciacion de los casos confirmados de covid-19 incluidas las mortalidades por covid-19,conglomerados además de otros eventos de interés en salud pública que se requieran
o) reportar la base de datos nacional actualizar base sismuestra según las notificaciones del evento por covid-19 además del seguimiento a la notificación del evento
p) realización de correspondencia con base de datos y SIGIVILA de los casos que se encuentran según el INS por fuera de reporta (sin notificar)
q) Apoyar en las acciones que se desarrollen en el plan de contingencia de la covid dentro del municipio
r) actualizar las fechas de alta hospitalaria de usuarios por covid-19
s) apoyar en la actualización de base de datos de fuentes de contagio de los contactos estrechos de casos positivos por covid-19
t) Apoyar en las acciones y seguimiento de los Protocolos de bioseguridad. Durante el término de la emergencia sanitaria declarada por el Ministerio de Salud y Protección Social, con ocasión de la pandemia derivada del Coronavirus COVID-19
u). Apoyar en la atención a brotes y/o situaciones de emergencias en salud pública que se requiere apoyo técnico por parte del área de secretaria de salud municipal Municipal
v) Apoyar en la estrategia de vigilancia en salud publica comunitaria relacionados al evento covid-19

Para constancia se firma en el despacho de la Secretaria de Salud Municipal de Puerto Caicedo, el día viernes 30 de septiembre de 2022.

Valido Firma Original

YECXI MUÑOZ GALVIS
Secretaria de Salud Municipal
Puerto Caicedo (P)

EL JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DEPARTAMENTAL

CERTIFICA:

Que una vez revisada la relación de actividad contractual, suscrita por la Gobernación del Departamento del Putumayo, el expediente contractual y revisado en el SECOP, durante las vigencias correspondientes, se encontró que se suscribió Contrato con MARLENY YURANY MENESES CADENA, con cedula de ciudadania Nro. 1,124,848,165 expedida en MOCOA, relacionado de la siguiente manera:

CONTRATO UNO VIGENCIA 2020

CONTRATO N°:	CPS-1183-2020
FECHA CONTRATO:	03/09/2020
CLASE DE CONTRATO:	Prestación De Servicios Profesionales
CONTRATISTA:	MARLENY YURANY MENESES CADENA
C.C. Nro.:	1,124,848,165
PLAZO DEL CONTRATO:	3 MESES Y 24 DIAS CALENDARIO
FECHA DE INICIO:	07/09/2020
FECHA DE TERMINACIÓN:	30/12/2020
OBJETO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN SALUD PARA APOYAR LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA ANTE LA DECLARATORIA DE EMERGENCIA NACIONAL POR EL NUEVO CORONAVIRUS COVID-19 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO CAICEDO , INCLUIDO EN EL PLAN DE CONTINGENCIA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
ASIGNACIÓN MENSUAL:	TRES MILLONESCCIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS ($ 3,184,674.00) M/CTE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	DOCE MILLONESCCIENTO UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 20 ($ 12,101,761.20) M/CTE
EJECUTADO:	100.00% - FINALIZADO

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

Nro.	DESCRIPCIÓN
1	Apoyar en la realización de asistencias técnicas ó capacitaciones a la UPGD caracterizada, además de asesorías vía e-mail, teléfono y celular, y acompañamiento a la institución prestadora de servicios de salud que se clasifiquen para realizar seguimiento a compromisos, dejar soporte y enviar al referente que corresponda previa revisión del supervisor
2	Apoyar en la realización de las Búsquedas Activas Comunitarias en población a riesgo en población priorizada del evento asignado según programación concertada con el área de epidemiología y dirección local de salud teniendo en cuenta las metodologías nacionales.
3	Apoyar en los Comités de vigilancia en Salud Pública (Cove ó Comité de EEVV, Covecom) en la presentación del comportamiento de la COVID-19 de manera mensual o de acuerdo a programación del municipio.

4	Apoyar en la elaboración de informes descriptivos, reportes, comunicados ó boletines informativos de los datos originados en la vigilancia intensificada de infección respiratoria aguda COVID-19.
5	Apoyar en el monitoreo y trazabilidad de los casos confirmados de COVID-19 con el fin de icentificar la fuente de contagio.
6	Coadyuvar en el diligenciamiento y seguimiento de las bases de datos de casos notificados de COVID-19 y rumores, para lo cual se organizará una carpeta en ONE DRIVE, además del seguimiento a la notificación del evento.
7	Coadyuvar en la realización de las investigaciones epidemiológicas de campo, linea de tiempo y formato de seguimiento de los contactos estrechos de la COVID-19 de los casos notificados.
8	Apoyar en la revisión de los documentos generados por casos probables y confirmados de COVID-19 como investigación epidemiológica de campo, línea de tiempo y formato de seguimientos de contactos.
9	Coadyuvar en el ingreso de los casos confirmados de COVID-19 de población no afiliada en la plataforma SEGCOVID del Ministerio de Salud y Protección Social, y mantener actualizada la información si se llega a requerir
10	Apoyar en la elaboración de los documentos requeridos por el INS como por ejemplo el SITREP, los cuales son solicitados como parte del proceso de vigilancia intensificada por la COVID-19.
11	Apoyar en la actualización y monitoreo del plan de contingencia de la COVID-19 por cada municipio y realizar el seguimiento y los informes necesarios para soportar el cumplimiento.
12	Apoyar al jefe de área de epidemiología en la atención a brotes, conglomerados y/o situaciones de emergencia en Salud Pública como parte del apoyo técnico de parte de la Secretaria de Salud Departamental.
13	Apoyar en la presentación con la periodicidad requerida por parte del responsable del Área de Epidemiología un informe de las actividades realizadas respecto a las obligaciones del objeto contractual.
14	Apoyo en la implementación, seguimiento, control y mejoramiento del Sistema de Gestión de la Gobernación del Putumayo (MIPG).
15	Apoyar en la organización del archivo de los diferentes eventos asignados (oficios, circulares, entre otros) teniendo en cuenta la Gestión de documentos según la Ley general de archivo 594 de Julio 14 de 2000.
16	Las demás que se requieran para cumplir los propósitos y fines del área, delegado por el secretario de salud o por el supervisor.

Para constancia de firma en San Miguel Agreda de Mocoa, a solicitud del interesado, el 17 de Febrero de 2022.

NELSON FRANCISCO RINCON MORENO
Jefe Oficina de Contratación Dptal

Elaboró	Cecilia Zambrano	Secretaria de Servicios Administrativos	Tecnico Operativo OCD

SUMISALUD I.P.S LTDA.

LA SUSCRITA GERENTE

CERTIFICA

Que la señora: **YUNARY MENESES CADENA,** Identificada con C.C.N^{0} 1.124.848.165 de Mocoa (Putumayo), presta sus servicios profesionales en nuestra empresa **SUMINISTROS INTEQREALES EN SALUD IPS LTDA** con Nit. **900.152.344 – 5,** desempeñándose como Terapeuta Ocupacional, desde el mes de Agosto del año 2013 hasta la fecha.

Dado en Mocoa, a los catorce (14) días del mes de Enero de 2014.

MONICA ANDREA MUÑOZ
No. 1.085.262.808 de Pasto (Nariño)

Av. COLOMBIA Carrera 9 No. 14 - 36 Tel: 4200757
email: sumisalud_intq@hotmail.com

	FUNDACIÒN GESTIÒN SOCIAL DE COLOMBIA	Putumayo Solidario y Competitivo

LA ONG FUNDACIÓN GESTIÒN SOCIAL DE COLOMBIA
NIT: 900534661-5

CERTIFICA:

Que **MARLENY YUNARI MENESES CADENA** identificada con cédula de ciudadanía N° **1.124.848.165 de Mocoa Ptyo** labora en nuestra Fundación como Terapeuta de Apoyo, para la ejecución del contrato N° 708 del 02 de julio 2015, celebrado con la Gobernación del Putumayo.

Contrato de Prestación de Servicios: N° 025 del 07 de Agosto de 2015 hasta el 23 de Diciembre de 2015.

Objeto:

"PRESTACION DE SERVICIÒS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÒN DE ESTRATEGIAS INNOVADORAS DIRIGIDAS A LA POBLACIÒN ADULTO MAYOR DE LOS 13 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO,"

Por solicitud del interesado, se certifica el día 30 de Noviembre de 2015.

RICHARD FERNANDO DELGADO ROMERO
Coordinador Territorial
Fundación Gestión Social de Colombia

Fundacion Huellas
NIT. 900.445.971 - 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION HUELLAS

NIT. 900.445.971-1

CERTIFICA

Que la señora **MARLENY YUNARY MENESES CADENA** identificada con cedula de ciudadanía No 1.124.848.165 de Mocoa Putumayo. Prestó sus servicios como COORDINADORA en el área de atención directa a personas adultas mayores en el Convenio de Asociación 2025 firmado con la Secretaría de Salud del municipio de Mocoa Putumayo.

Durante su permanencia en el cargo demostró excelente compañerismo buenas habilidades, compromiso y responsabilidad en cada una de sus labores encomendadas de quien se puede esperar grandes resultados Durante el periodo comprendido entre el 25 de agosto al 26 de diciembre de 2025.

Esta certificación se expide a solicitud verbal del interesado; dada en Mocoa Putumayo el día 30 de diciembre del 2025. Con destino a la hoja de vida.

Cordialmente,

ALBA EDITH ACOSTA GAVIRIA
R-L FUNDACION HUELLAS

Calle 14 N° 7-37 B/ Olímpico Mocoa Putumayo
CELULAR 3219089277
Fundacionhuellas01@gmail.com

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:09:22 AM horas del 19/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1124848165**
Apellidos y Nombres: **MENESES CADENA MARLENY YUNARI**

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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 289084795

PIB
09:49:30

Bogotá DC, 19 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) MARLENY YUNARI MENESES CADENA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1124848165:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 19 de enero de 2026, a las 10:04:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1124848165
Código de Verificación	112484816526011910040O

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

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, 19/01/2026 10:08:12 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1124848165** y Nombre: **MARLENY YUNARI MENESES CADENA.**

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. **132867797** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1124848165 **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 19/01/2026 10:51 AM

Código Verificación: **YVTKR9BHG4**

Válida hasta: **19/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 10:12:45 horas del 19/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1124848165,** Apellidos y Nombres **MENESES CADENA MARLENY YUNARI**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **GOBERNACION DEL PUTUMAYO**, con NIT **800094164-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

Fundacion Huellas
NIT. 900.445.971 - 1

Mocoa, enero de 2026

Señores
ALCALDÍA DE MOCOA
Calle 7 No. 6-42 B/Centro

Manifestación de interés y disponibilidad como integrante de la propuesta presentada por FUNDACIÓN HUELLAS.

YO, CAROLINA LEDESMA PIEDRAHITA, de acuerdo a las condiciones establecidas en el proyecto denominado "APOYO A LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DÍA DEL MUNICIPIO DE MOCOA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO", Presento mi hoja de vida e interes de participar como Coordinadora, para la ejecución del convenio de asociación, resultante del proceso de la referencia.

Atentamente,

Carolina Ledesma
CAROLINA LEDESMA PIEDRAHITA

C.C.18.130.412 de Mocoa

Calle 14 N° 7-37 B/ Olímpico Mocoa Putumayo
CELULAR 3219089277
Fundacionhuellas01@gmail.com

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*
LEDESMA	PIEDRAHITA	CAROLINA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.124.867.391

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 DÍA 20 MES 08 AÑO 1999

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CANDELARIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

BARRIO 5 DE ENERO

PAÍS COLOMBIA DEPTO PUTUMAYO

MUNICIPIO MOCOA

TELÉFONO 3145688223 EMAIL caro lina.ledesmapsic@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X1	MES 12 AÑO 2016

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		PSICOLOGÍA	12	2024	293597

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

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

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*
ALCALDIA DE MOCOA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
PUTUMAYO	MOCOA	contratacion@mocoa-putumayo.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 03 MES 10 AÑO 2025	DÍA 31 MES 12 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROFESIONAL DE APOYO EN SALUD PUBLICA	DIRECCION DE SALUD PUBLICA	CLL 7 #6-42 B-CENTRO MOCOA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACIO CULTURAL SUEÑOS CUMPLIDOS		SA	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
PUTUMAYO	MOCOA	raumirtenorio@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3213089277	DÍA 12 MES 01 AÑO 2025	DÍA 12 MES 10 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PSICOLOGA SOCIAL	AREA PSICOSOCIAL	Cll 7 No 6-42

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	*PAÍS*
FUNDACION CULTURAL SUEÑOS CUMPLIDOS		SA	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
PUTUMAYO	MOCOA	raumirtenorio@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	*FECHA DE RETIRO*
3144765935	DÍA 10 MES 01 AÑO 2023	DÍA 30 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PSICOLOGA PSICOSOCIAL	AREA PSICOSOCIAL	Cll 7 No 6-42

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

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: YAMAHA RIVERA Y FLOREZ S.A.S	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: PUTUMAYO	MUNICIPIO: MOCOA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:
TELÉFONOS: 3107655355	FECHA DE INGRESO: DÍA 0 2 MES 0 1 AÑO 2 0 2 3		FECHA DE RETIRO: DÍA 1 2 MES 1 2 AÑO 2 0 2 3
CARGO O CONTRATO ACTUAL: PSICOLOGA PSICOSOCIAL	DEPENDENCIA: TALENTO HUMANO		DIRECCIÓN: CRA 8 N 8-39 B. CENTRO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD:	PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS:
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO: 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: DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO: 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: DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO:	DEPENDENCIA:		DIRECCIÓN:

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		2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	12

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) 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 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento MOCOA PUTUMAYO- 26 ENERO 2026

Carolina Ledesma P.

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.124.867.391**

LEDESMA PIEDRAHITA

APELLIDOS

CAROLINA

NOMBRES

Carolina Ledesma P

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-AGO-1999**

CANDELARIA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-SEP-2017 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-6400100-00945735-F-1124867391-20171011 0058070939A 1 48306771

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre, el

Nuevo Instituto de Aprendizaje Surcolombiano

"Nivasurc"

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental
Mediante Resolución No. 1589 del 27 de Abril de 2.016
Código Dane No. 386001003935 Nit: 900367708-6

Confiere el Título de:

Bachiller Académico

A:

Carolina Ledesma Piedrahita

Identificado (a) con T.I. No. 99082005036 de Mocoa Putumayo

Dado en Mocoa Putumayo, a los 17 días del mes de Diciembre de 2.016

Esp. Onofre Antonio Vásquez Guzmán
Rector

Tatiana Isabella Quiñonez
Secretaria

Anotado al Folio No. 051 del Libro de Registro de Diplomas No. 01

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 06 de mayo de 1994 expedido por el Ministerio de Educación Nacional.

"Educación... Para Tu Proyecto de Vida"

Calle 5 No. 11 - 37 Email: nivasurc@gmail.com

República de Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de Mocoa

Nuevo Instituto de Aprendizaje Surcolombiano

"Nivasurc"

Educación básica primaria, básica secundaria y media para Jóvenes y Adultos
Licencia de Funcionamiento No. 1689 del 27 de Abril de 2016
Código Dane No.386001003939 - Nit: 900367708-6

Acta No. 23 **Código Icfes 155721**

En Mocoa, departamento del Putumayo hoy diecisiete (17) de diciembre de dos mil dieciséis (2016), en la iglesia San Miguel Arcángel se celebro sesión solemne con el fin de otorgar el título de

Bachiller Académico

La ceremonia estuvo presidida por el rector, Esp. Onofre Antonio Vásquez Guzmán, acompañado por las autoridades del municipio y los docentes del Instituto Nivasurc.

Abierta la sesión y presentes los graduandos, conforme la resolución N°. 11 del 16 de septiembre de 2016, emanado de la rectoría del Instituto Nivasurc. El rector les tomo el juramento de rigor y les hizo entrega del título que les acredita como Bachilleres Académicos, a:

Carolina Ledesma Piedrahita

Identificado (a) con T.I. No. 99082005036 de Mocoa Putumayo

Por haber cumplido con los requisitos señalados en la ley 115 de 1994, Decreto 1075 de 2015 y los reglamentos del Nuevo Instituto de Aprendizaje Surcolombiano.

En constancia se firma en Mocoa, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de dos mil dieciséis (2016).
Aparecen las firmas correspondientes del rector y secretaria.

Es fiel copia del original.

NUEVO INSTITUTO DE APRENDIZAJE SURCOLOMBIANO "NIVASURC" Esp. Antonio Vásquez Guzmán RECTOR

Esp. Onofre Antonio Vásquez Guzmán
Rector

Tatiana Isabela Quiñonez
Secretaria

Anotado al Folio No. 051 del Libro de Registro de Diplomas No. 01

"Educación... Para Tu Proyecto de Vida"

Calle 5 No. 11 - 37 Email: nivasurc@gmail.com

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CAROLINA LEDESMA PIEDRAHITA

Con Cedula de Ciudadania No. 1124867391

Cursó y aprobó la acción de Formación

DISEÑO, LIQUIDACION Y PAGO DE NOMINA.

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Mocoa a los seis (6) días del mes de julio de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por



WILLIAN JAMES RODRIGUEZ ORTIZ
Subdirector
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

68416206 - 06/07/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electronico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el numero 95180021335IICC1124867391C.

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios.
Educación de calidad al alcance de todos

LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS - UNIMINUTO

Según el acuerdo No. 05 del 9 de septiembre de 2014, expedido por el Consejo General Académico

Certifica que

Carolina Ledesma Piedrahita

CC 1124867391

Asistió y aprobó el Diplomado en

Gerencia del Talento Humano

Desarrollando 384 horas correspondientes a 8 créditos académicos
Durante el periodo comprendido del 02 de octubre al 02 de diciembre de 2023
Esta certificación se firma en la ciudad de Neiva-Huila, a los Quince (15) días del mes de Enero de 2024

RS-1356

Linda Lucia Guarin Gutierrez
Secretaria General

Aleidy Johanna Amorocho Gaona
Vicerrectora Académica Rectoria Sur

UNIMINUTO

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Carolina Ledesma Piedrahita

CC No. 1124867391

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución, la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de

Psicóloga

Código SNIES: 91141

en testimonio se firma y sella este diploma

Consejo de Fundadores

Rector General

Rector Sede

Secretario General

Personería Jurídica otorgada por Resolución No. 17345 del 1 de Agosto de 1990, Ministerio de Educación Nacional. Vigilado Mineducación

República de Colombia

Folio 1252del Libro de Registro No. 014
Bogotá, 14 de diciembre de 2020
No. DP 01425712322411992

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 257

La Suscrita Secretaria General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.

Certifica:

Que en la ciudad de Mocoa, departamento de Putumayo; el día catorce (14) de diciembre de dos mil veinticuatro (2024), la **Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO**, Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de **Psicóloga** a **Carolina Ledesma Piedrahita** con Cédula de ciudadanía No. **1124867391** quien aprobó la opcion de grado correspondiente y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No. **DP0142571232241992** que la acredita como tal, registrado en el Folio **1232** del Libro No. **014** de Registro de Títulos expedidos por la **Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO.**

La Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO está autorizada para conferir este título por la Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificado según Código SNIES **91141** concedido por el Ministerio de Educación Nacional.

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Mocoa, departamento de Putumayo; el día catorce (14) de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

Jefferson Enrique Arias Gómez
Rector Sede

Linda Lucía Guarín Gutiérrez
Secretaria General

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGA de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



TARJETA PROFESIONAL DE PSICÓLOGA

No. 293597

Fecha de expedición: 10/01/2025

CAROLINA LEDESMA PIEDRAHITA

Cédula de Ciudadania

1124867391

Según la Ley 1090 de 2006, este documento es de carácter vitalicio y tiene validez nacional, por tanto su vigencia es permanente.

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS

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

HACE CONSTAR:

Que **CAROLINA LEDESMA PIEDRAHITA**, identificado(a) con documento de identidad No. CC **1124867391** obtuvo su Tarjeta Profesional de Psicólogo No. 293597 expedida el 10/01/25, por este Colegio al tenor de lo dispuesto en los Artículos No. 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006.

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

Esta constancia se expide sin borrones ni enmendaduras el 16 de enero de 2026.

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

Cordialmente,

JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA

Presidente del Consejo Directivo Nacional

4KTvjfmmUTRKfk9j3j/u
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

TRIBUNALES
DEONTOLÓGICOS
Y BIOÉTICOS DE
PSICOLOGÍA

TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

La suscrita Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología certifica que, una vez consultado el sistema de información y reporte de profesionales sancionados por estos Tribunales, NO se encontró que **CAROLINA LEDESMA PIEDRAHITA**, con documento de identificación N° **1124867391**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

Se expide en Bogotá, D.C., el 16 de enero de 2026.

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

cwtNLQMDNUAPPukcbt3I
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

Carrera 19 # 84 -49 Antiguo Country
Bogotá D.C., Colombia
317 685 22 20
auxiliar.tribunales@colpsic.org.co

RESOLUCIÓN NÚMERO - 070 - 2025
(16/Enero/2025)

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO
En cumplimiento del Decreto No.1875 de Agosto de 1994 - Decreto 1352 de Julio de 2000 y Ley 1164 de 2007 Y

CONSIDERANDO:

Que **CAROLINA LEDESMA PIEDRAHITA** con cédula de ciudadanía No. 1.124.867.391 expedida en Mocoa, solicitó a la Secretaria de Salud Departamental autorización del ejercicio profesional en **PSICOLOGIA,** título que le otorgó **LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS -UNIMINUTO** en Mocoa, según Acta de Grado No. 257 del día 14 de diciembre de 2024.

Institución autorizada según resolución No. 10345 del 01 de agosto de 1990 emitida por el Ministerio de Educación Nacional.

Que en virtud de lo expuesto la Secretaria de Salud Departamental.

R E S U E L V E

ARTÍCULO PRIMERO: autorizar a **CAROLINA LEDESMA PIEDRAHITA** con cédula de ciudadanía No. 1.124.867.391 expedida en Mocoa, para ejercer la profesión en **PSICOLOGIA** en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: A partir de la expedición de la presente resolución, el Profesional quedará inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (**RETHUS**).

Comuníquese, notifíquese y cúmplase
Dada en Mocoa el día **(16/Enero/2025)**

CAROLINA ECHEVERRY VELEZ
SECRETARIA DE SALUD DEL PUTUMAYO

Elaboró	*Jonathan Rojas Arias*	*Secretaria de Salud*	*T.O - Grado 04 - Oficina de Prestación y Desarrollo de Servicios de Salud*
Revisó	*Luis Eduardo Liñeiro*	*Secretaria de Salud*	*Profesional Especializado. - Código 222 - Grado 07.*
Aprobó	*Jeimy Catherine Chicue*	*Secretaria de Salud*	*Jefe de Oficina de Prestación y Desarrollo de Servicios de Salud*

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-01-16--6:50:12 PM

Tipo Identificación	No. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo	Detalle
CC	1124867391	CAROLINA		LEDESMA	PIEDRAHITA		Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) CAROLINA LEDESMA PIEDRAHITA identificado(a) con CC 1124867391 registra la siguiente información:

2026-01-16--6:50:12 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Expedidora
UNV	Local	PSICOLOGIA	2025-01-16	70	Gobernación del Putumayo - Secretaria de Salud Departamental

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

Fundacion Huellas
NIT. 900.445.971 - 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION HUELLAS

NIT. 900.445.971-1

CERTIFICA

Que la señora **CAROLINA LEDESMA PIEDRAHITA** identificada con cedula de ciudadanía No 1.124.867.391 de Mocoa Putumayo. Prestó sus servicios como Psicóloga en el área de atención directa a personas adultas mayores en el CONTRATO No. 2024 "APOYO A LA REALIZACIÓN DEL ENCUENTRO DEPARTAMENTAL Y NACIONAL LÚDICO, RECREATIVO Y CULTURAL DEL ADULTO MAYOR DE LOS CENTROS DÍA Y LOS CENTROS DE PROTECCIÓN DEL DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO."

Durante su permanencia en el cargo demostró excelente compañerismo buenas habilidades, compromiso y responsabilidad en cada una de sus labores encomendadas de quien se puede esperar grandes resultados Durante el periodo comprendido entre el 09 de octubre de 2024 al 31 de diciembre de 2024.

Esta certificación se expide a solicitud verbal del interesado; dada en Mocoa Putumayo el día 31 de diciembre del 2024. Con destino a la hoja de vida.

Cordialmente,

ALBA EDITH ACOSTA GAVIRIA
R-L FUNDACION HUELLAS

Calle 14 N° 7-37 B/ Olímpico Mocoa Putumayo
CELULAR 3219089277
Fundacionhuellas01@gmail.com

SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACIONAL S.A.S

CRA 15 Nº 14-69 BRR OBRERO II Teléfonos 3219435891 Fax - Mocoa - Putumayo

Concepto Aptitud Ocupacional 36110

Hora Ingreso: 14:34
Hora Egreso: 14:43

FECHA DE REALIZACION DEL EXAMEN			TIPO DE EXAMEN PARACLINICO (MARQUE CON UNA (X))
24	10	2025	Ingreso [X] Egreso [ ] Periódico [ ] Otro [ ] Altura [ ]

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ

Razón Social: PARTICULARES

Dirección del centro de trabajo:

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

LEDESMA PIEDRAHITA CAROLINA — CC 1124867391

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Género (Marque con una X)		Fecha de Nacimiento			Edad (años)	EPS (A la que se encuentra afiliado)
Femenino X	Masculino	20	8	1999	26	NUEVA EPS

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha Ingreso a la Empresa	Cargo	Sección	Antigüedad en el cargo actual (no aplica para Ingreso)
	REFERENTE EN SALUD SEXUA	SERVICIOS Y OTROS	

CONSULTAS/PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMENES REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y paraclínicos ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada antes de las respectivas toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran el (los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento

CONCEPTO OCUPACIONAL

Apto Sin Patología Aparente

[ ] Sospecha De Enfermedad Laboral

RECOMENDACIONES

Ocupacionales

- [ ] Capacitación Según Matriz De Riesgos y Peligros
- [x] Higiene Postural
- [x] Higiene Biomecánica Integral
- [x] Pausas Activas Laborales
- [x] Uso De EPP
- [ ] Cultura Del Autocuidado

Médicas

- [ ] Valoración Por Optometría Prioritaria
- [ ] Valoración Por Medicina General EPS
- [ ] Valoración Por ARL
- [ ] Valoración Por Medicina Laboral EPS
- [ ] Valoración Por Nutricionista EPS

Capacitación y Entrenamiento

- [ ] Para trabaja en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos

Sistema Vigilancia Epidemiológica

- [ ] SVE Salud Auditiva (Enfasis en protección Auditiva)
- [ ] SVE Cardiovascular
- [ ] SVE Salud Visual
- [ ] Corrección Óptica Permanente
- [ ] SVE Salud Respiratoria
- [ ] SVE Biomecanica

Hábitos y Estilos De Vida Saludable

- [x] Ejercicio Físico Regular 3 Veces por semana (Acondicionamiento físico)
- [x] Enfasis En Estramientos Intaorales
- [ ] Nutrición Balanceada
- [ ] Cesación De Tabaquismo
- [ ] Reducción Consumo de Alcohol

Condición de Salud - Otros

SE RECOMIENDA HÁBITOS SALUDABLES DIETA BALANCEADA, EJERCICIO 15 MINUTOS AL DIA HIDRATARSE, USO DE PROTECTOR SOLAR, USO DE LENTES UV, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, EVITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS Y VIBRATORIOS, NO CARGAR POR ENCIMA DE 12,5 KG, SIN PROTECCION DORSOLUMBAR USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION LABORAL, ASISTIR A LAS CAPACITACIONES DE LA EMPRESA

Evaluado por		Trabajador	
Firma		Firma	
Nombre	WILLIAM DAVID JONATHAN PORTILLA C	Nombre	LEDESMA PIEDRAHITA CAROLINA
Registro	11555	Documento	CC 1124867391

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

Notas:
1) Archivar este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos.
2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de junio de 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes:
"La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la "historia clínica"
"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o archivar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"
3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Carolina Ledesma Piedrahita

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2018)

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional



Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

Carolina Ledesma Piedrahita

C.C 1.124.867.391

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 24 de octubre 2025

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 765360006000

www.funcionpublica.gov.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

FSDSF 2. Concepto 0 1 — Inscripción

4. Número de formulario: 141192483526

(415)7707212489984(8020) 000014119248352 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 4 8 6 7 3 9 1	7	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

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 1 2 4 8 6 7 3 9 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DESMA	PIEDRAHITA	CAROLINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal: BRR 5 DE ENERO

42. Correo electrónico: carolina.ledesmapsic@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 5 6 8 8 2 2 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 2 5 0 7 2 1	8 6 9 2	2 0 2 5 0 7 2 1	7 2 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
Código 2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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: Carolina Ledesma P.

984. Nombre: LEDESMA PIEDRAHITA CAROLINA

985. Cargo: Contribuyente

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:04:09 PM horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1124867391**
Apellidos y Nombres: **LEDESMA PIEDRAHITA CAROLINA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 07 de enero de 2026, a las 16:02:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1124867391
Código de Verificación	1124867391260107160201

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. 288086530

PIB
16:22:47

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) CAROLINA LEDESMA PIEDRAHITA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1124867391:

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 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.

Fundacion Huellas
NIT. 900.445.971 - 1

Mocoa, enero de 2026

Señores
ALCALDÍA DE MOCOA
Calle 7 No. 6-42 B/Centro

Manifestación de interés y disponibilidad como integrante de la propuesta presentada por FUNDACIÓN HUELLAS.

YO, WUILMAR EDISON BENAVIDES RODRÍGUEZ de acuerdo a las condiciones establecidas en el proyecto denominado "APOYO A LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DÍA DEL MUNICIPIO DE MOCOA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO", Presento mi hoja de vida e interes de participar como Contador, para la ejecución del convenio de asociación, resultante del proceso de la referencia.

Atentamente,

WUILMAR EDISON BENAVIDES RODRÍGUEZ

C.C.18.128.302 de Mocoa

Calle 14 N° 7-37 B/ Olímpico Mocoa Putumayo
CELULAR 3219089277
Fundacionhuellas01@gmail.com

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	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
BENAVIDES	RODRIGUEZ	WUILMAR	EDINSON



DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FECHA DE EXPEDICIÓN (Día/Mes/Año)	SEXO F	SEXO M
C.C. ☑ C.E. ☐ PAS ☐ N°	18.128.302	3/04/1998		X

LUGAR DE EXPEDICIÓN (MUNICIPIO-DEPARTAMENTO -PAIS)

MOCOA - PUTUMAYO

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	
FECHA DÍA 22 MES 02 AÑO 1980		PAÍS	COLOMBIA
PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	PUTUMAYO
DEPTO	PUTUMAYO	MUNICIPIO	MOCOA
MUNICIPIO	MOCOA	BARRIO/VDA:	BARRIO VILLA DEL RIO

PROFESION:	CONTADOR PUBLICO	TEL / CELULAR(ES):	3204583413
ESTADO CIVIL:	UNION LIBRE	E-MAIL:	webr.22@hotmail.com

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD-SGSSS			MUNICIPIO/DPTO DE LA EPS:
SUBSIDIADO: ☑	CONTRIBUTIVO: ☐	NOMBRE DE LA EPS:	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO	D.M.A
☐	☑	18.128.302	8/10/2001

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										
PRIMARIA					SECUNDARIA					
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11° X

PRIMARIA:

INSTITUCIÓN:	I.E. SAN AGUSTIN
LUGAR:	MOCOA
TIEMPO:	6

FECHA DE GRADO DE BACHILLER

DÍA 3 MES 08 AÑO 2006

SECUNDARIA:

INSTITUCIÓN:	I.E. LA AMAZONIA
LUGAR:	MOCOA
TITULO OBTENIDO:	BACHILLER ACADÉMICO

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 O CONTRATO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD ACTUAL		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION HUELLAS		☐	☑	**COLOMBIA**
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD
PUTUMAYO	**MOCOA**			albaedithacostagaviria@gmail
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
3219089277	DÍA 01 MES 04 AÑO 2015			DÍA MES AÑO
CARGO				TIEMPO LABOR: MES(ES) ☑ AÑO(S) ☑
CONTADOR				9 años

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR(S) - 1

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
		☐	☐	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO
CARGO	JEFE INMEDIATO			TIEMPO LABOR: MES(ES) ☑ AÑO(S) ☐

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR(S) - 2

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
		☐	☐	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO
CARGO	JEFE INMEDIATO			TIEMPO LABOR: MES(ES) ☐ AÑO(S) ☐

4 REFERENCIAS

REFERENCIAS PERSONALES (A)

NOMBRES Y APELLIDOS		PROFESION	
EVER HAROLD ZAMBRANO PEREZ		CONTADOR PUBLICO	
ENTIDAD	MUNICIPIO		DEPARTAMENTO
SERFICONTADORES	MOCOA		PUTUMAYO
TELÉFONO	CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO
4200191	3203011520		SERFICONTADORES@GMAIL.COM
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA (Barrio y/o Vda, Ciudad, Dpto)		BARRIO CENTRO	

REFERENCIAS PERSONALES (B)

NOMBRES Y APELLIDOS		PROFESION	
MAIRA PANTOJA		CONTADORA PUBLICA	
ENTIDAD	MUNICIPIO		DEPARTAMENTO
FEXVAN	MOCOA		PUTUMAYO
TELÉFONO	CELULAR(ES)		CORREO ELECTRÓNICO
	3123758945		sucursal.mocoa@fexvan.com.co
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA (Barrio y/o Vda, Ciudad, Dpto)			

REFERENCIAS FAMILIARES (A)

NOMBRES Y APELLIDOS		PROFESION	
EDUARD YOVANI BENAVIDES RODRIGUEZ		ARQUITECTO	
ENTIDAD	MUNICIPIO		DEPARTAMENTO
EDUARD YOVANI BENAVIDES RODRIGUEZ	MOCOA		PUTUMAYO
TELÉFONO	CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO
	3214919605		giovanny1127@hotmail.com
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA (Barrio y/o Vda, Ciudad, Dpto)			

REFERENCIAS FAMILIARES (B)

NOMBRES Y APELLIDOS		PROFESION	
CARLOS ARMANDO BENAVIDES ARTEAGA		ING ELECTRONICO	
ENTIDAD	MUNICIPIO		DEPARTAMENTO
CARLOS ARMANDO BENAVIDES ARTEAGA	MOCOA		PUTUMAYO
TELÉFONO	CELULAR(ES)		CORREO ELECTRÓNICO
	3134151689		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA (Barrio y/o Vda, Ciudad, Dpto)			

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 INFORMACIÓN FAMILIAR

DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
MACIAS	MUCHAVISOY	MAYRA	MILDRED

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ☑ C.E. ☐ PAS ☐ N° 1.124.850.584	F ☑ M ☐	COL. ☑ EXTRANJERO ☐	COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE EXPEDICIÓN	PUTUMAYO	MUNICIPIO DE EXPEDICIÓN	MOCOA
PROFESIÓN	CONTADOR PUBLICO	ESTADO CIVIL:	UNION LIBRE
CELULAR(ES):	3202821181	E-MAIL:	muchaneni@gmail.com

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO (Municipio, Departamento y País)
FECHA DÍA 28 MES 04 AÑO 1987	MOCOA PUTUMAYO
RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA EL CÓNYUGE	LUGAR DONDE LABORA (Municipio-Departamento y País)

DATOS PARA LA INSCRIPCIÓN O ADICIÓN DE BENEFICIOS

Tipo (CC, TI, RC) y Nro de Identificación		Nombres Completos de los hijos, padres mayores de 60 Años y Hermanos huerfanos que dependen económicamente del trabajador				Fecha de Nacimiento			Certificado de Estudio	Parentesco					
		1mer Apellido	2do Apellido	1mer Nombre	2do Nombre	Día	Mes	Año		Hijo	Hijastro(a)	Hermano	Hijo adoptivo	Discapacitados	Padres
RC	1.120.071.582	BENAVIDES	RODRIGUEZ	JOSÉ	JOAQUIN			5	PRESC	X					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EDUCACIÓN 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 MAGÍSTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	N° DE SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS E INSTITUCIÓN Y LUGAR	TERMINACIÓN			N° DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		DIA	MES	AÑO	
TL	6	☑	☐	TECNOLOGO EN ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD SISTEMATIZADA	10	4	2010	
UN	10	☑	☐	CONTADOR PUBLICO	30	6	2013	189.433-T
		☐	☐					
		☐	☐					

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
ESPAÑOL	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☑
NASA YUWE	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**0**	

7 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 5o DE LA LEY 190/95).

MOCOA - PUTUMAYO,



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **18.128.302**

BENAVIDES RODRIGUEZ

APELLIDOS

WUILMAR EDINSON

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-FEB-1980**

MOCOA
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-ABR-1998 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-6400100-00758623-M-0018128302-20151027 0047176653G 3 2103511903

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14623023206

(415)7707212489984(8020) 000001462302320 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 8 1 2 8 3 0 2	6	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 8 1 2 8 3 0 2	1 9 9 8 0 4 0 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BENAVIDES	RODRIGUEZ	WUILMAR	EDINSON

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal
CL 6 11 66 BRR KENNEDY

42. Correo electrónico webr.22@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 9 8 6 2 2 3 0	

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
0 0 1 0	2 0 1 3 0 2 0 1	6 9 2 0	2 0 1 3 0 2 0 1	4 7 5 2			2 4 1 1	

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	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a
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 61. Fecha 2019 - 06 - 17

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio de la Amazonía

Mocoa - Putumayo

Educación Formal de Adultos Decreto 3011
Aprobado por la Secretaría de Educación Departamental
del Putumayo, según resolución No. 0496 del 20 de agosto de 1999

Confiera a:

Benavides Rodriguez Wuilmar Edinson

C.C. No. 18'128.302 de Mocoa (Putumayo)

El Título de:

Bachiller

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al
Nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes

José Antonio Castro Melendez
Rector

Gina Martinez Vallejos
Coordinadora Académica

Anotado al Folio 01 del Libro de Registro No. 06
Dado en Mocoa (Putumayo) a los 05 días del mes agosto de 2006

0205

República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

El Instituto Tecnológico del Putumayo

Creado mediante ley 65 del 11 de diciembre de 1989 y Redefinido según Resolución No. 4236 de julio 26 de 2007 emanada por el Ministerio de Educación Nacional

Confiere a:

Benavidez Rodríguez Wuilmar Edinson

C.C. No 18 128 302 Mocoa - Putumayo

El Título de:

Tecnólogo en Administración y Contabilidad Sistematizada

Teniendo en cuenta que termino satisfactoriamente sus estudios, de acuerdo con lo prescrito por la Institución, en armonía con las exigencias legales, reglamentarias y prestó juramento de lealtad a los principios que orientan al Instituto Tecnológico del Putumayo

Dado en Mocoa Putumayo, a los 10 días del mes de Abril de 2010

Henry Eliecer Hidalgo Chicunque
Rector

José Javier Rodríguez Hoyos
Vicerrector Académico

Registro libro No 5 Folio160 Diploma No.1057 Acta de Grado No. 1057

CORPORACIÓN
UNIVERSITARIA
REMINGTON

Personería Jurídica Resolución 2661 del 21 de junio de 1996
del Ministerio de Educación Nacional - ICFES

En nombre de

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

WUILMAR EDINSON BENAVIDES RODRIGUEZ

c.c. 18.128.302

Ha completado todos los estudios que los estatutos de la Corporación exigen para optar al grado en **Contaduría Pública**, le expide el presente diploma, al mismo tiempo testifica y garantiza bajo la fe pública de que se halla investida por el Ministerio de la Ley, que es idóneo para desempeñarse como:

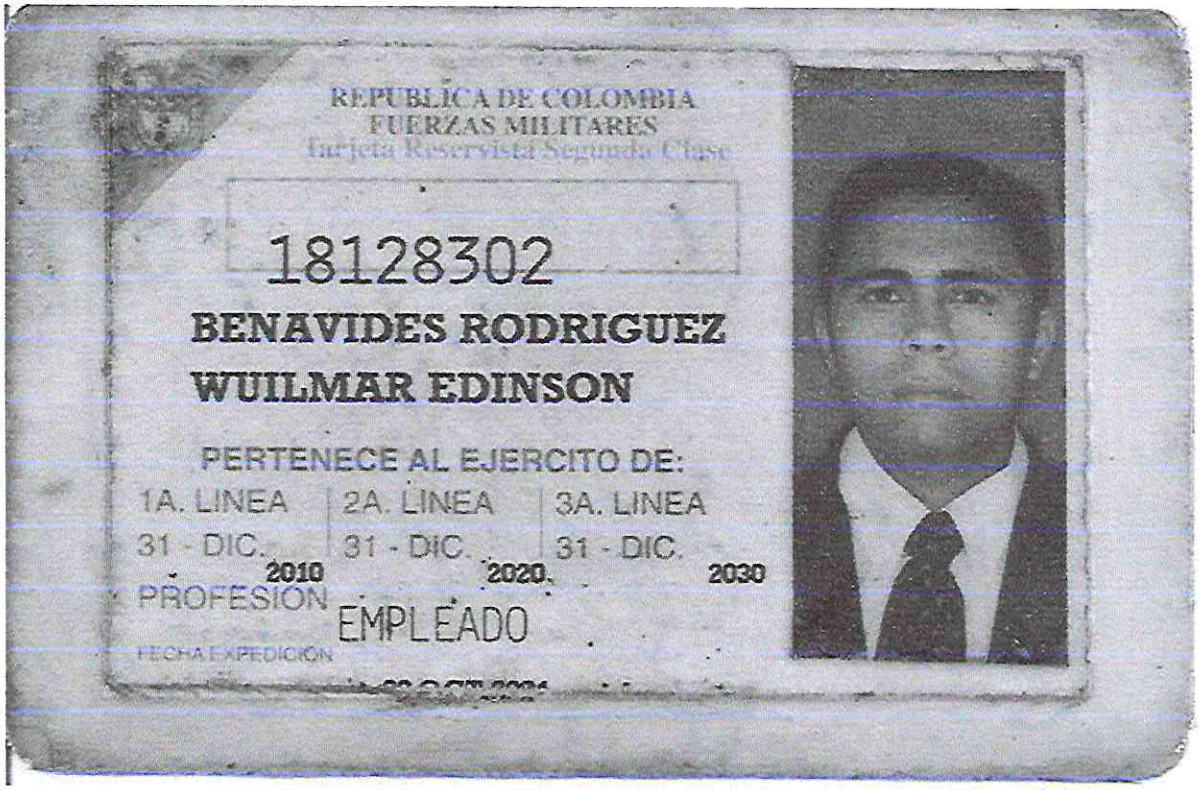
CONTADOR PÚBLICO

En testimonio de ello se firma el presente diploma en Medellín,
a los 30 días del mes de Junio de 2013
Registrado en el Folio 13846, Libro D001- Acta de Grado No. 123

RECTOR

SECRETARIA GENERAL

DECANO



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

18128302

BENAVIDES RODRIGUEZ
WUILMAR EDINSON

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC.	31 - DIC.	31 - DIC.
2010	2020	2030

PROFESION EMPLEADO

FECHA EXPEDICION

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CF077E0B0E0A826E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y

TURISMO UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **WUILMAR EDINSON BENAVIDES RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 18128302 de MOCOA (PUTUMAYO) Y Tarjeta Profesional No 189433-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

189433-T



WUILMAR EDINSON
BENAVIDES RODRIGUEZ
C.C. 18128302
RES. INSCRIPCION 258 DEL 30/04/2014
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

243232 **201191**

Identificacion Plastica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

Fundacion Huellas
NIT. 900.445.971 - 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN HUELLAS NIT 900.445.971-1, ALBA EDTH ACOSTA GAVIRIA IDENTIFICADA CON CEDULA No 41.170.881

CERTIFICA QUE

El señor WUILMAR EDINSONBENAVIDES RODRIGUEZ identificado con cedula No 18.128.302 de Mocoa contador publico con numero de tarjeta profesional No 189433-T labora en nuestra empresa, mediante contrato de prestación de servicio, como contador público desde 01/04/2015 hasta la fecha se sigue desempeñado como contador de nuestra empresa.

Para constancia se firma en Mocoa Putumayo el dia de 14 febrero de 2024

ALBA EDITH ACOSTA GAVIRIA
CC 41170881 Villagarzon Putumayo
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 29 de enero de 2026, a las 17:50:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	18128302
Código de Verificación	18128302260129175049

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:54:25 PM horas del 29/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **18128302**

Apellidos y Nombres: **BENAVIDES RODRIGUEZ WUILMAR EDINSON**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

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 17:53:16 horas del 29/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **18128302,** Apellidos y Nombres **BENAVIDES RODRIGUEZ WUILMAR EDINSON**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia de mocoa**, con NIT **800102891-6** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 290385821

PIB
09:53:38

Bogotá DC, 30 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) LIZED JOANNA CALDERON IMBAJOA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 69009703:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 30 de enero de 2026, a las 09:54:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	69009703
Código de Verificación	69009703260130095410

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:54:27 AM horas del 30/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **69009703**

Apellidos y Nombres: **CALDERON IMBAJOA LIZED JOANNA**

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.

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 09:53:13 horas del 30/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **69009703,** Apellidos y Nombres **CALDERON IMBAJOA LIZED JOANNA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION HUELLAS**, con NIT **900445971-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

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 viernes 30 de enero de 2026, a las 09:48:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	18128302
Código de Verificación	18128302260130094809

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. 290385175

PIB
09:49:14

Bogotá DC, 30 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) WUILMAR EDINSON BENAVIDES RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 18128302:

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.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 30/01/2026 09:49:57 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **18128302** y Nombre: **WUILMAR EDINSON BENAVIDES RODRIGUEZ.**

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. **133865396** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:50:31 AM horas del 30/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **18128302**
Apellidos y Nombres: **BENAVIDES RODRIGUEZ WUILMAR EDINSON**

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.

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 09:51:56 horas del 30/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **18128302,** Apellidos y Nombres **BENAVIDES RODRIGUEZ WUILMAR EDINSON**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION HUELLAS**, con NIT **900445971-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Contratista

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 18128302 **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 30/01/2026 10:45 AM

Código Verificación: **CQ8M5UHV9K**

Válida hasta: **30/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Fundacion Huellas
NIT. 900.445.971 - 1

Mocoa, enero de 2026

Señores
ALCALDIA DE MOCOA
Calle 7 No. 6-42 B/Centro

Referencia: Manifestación de interés y disponibilidad como integrante de la propuesta presentada por FUNDACION HUELLAS.

YO, CRISTIAN ANDRÉS MUÑOZ BUESAQUILLO de acuerdo a las condiciones establecidas en el proyecto denominado "APOYO A LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DÍA DEL MUNICIPIO DE MOCOA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO", Presento mi hoja de vida e interes de participar como Apoyo logistico, para la ejecución del convenio de asociación, resultante del proceso de la referencia.

Atentamente,

Cristian Muñoz B.

CRISTIAN ANDRÉS MUÑOZ BUESAQUILLO

C.C.1006663094 de Mocoa

Calle 14 N° 7-37 B/ Olímpico Mocoa Putumayo
CELULAR 3219089277
Fundacionhuellas01@gmail.com

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MUÑOZ	BUESAQUILLO	CRISTIAN ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1006663094	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M. 62

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 24 MES 05 AÑO 2002

PAÍS COLOMBIA

DEPTO PUTUMAYO

MUNICIPIO MOCOA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 11 22 18 BARRIO JOSE HOMERO ALTO

PAÍS COLOMBIA DEPTO PUTUMAYO

MUNICIPIO MOCOA

TELÉFONO 3205775045 EMAIL munozcristianandres277@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2022

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Sena	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	180	X		Técnico en operación turística local	12	2022

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MOCOA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3205775045	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	28	*Mes*	05	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL RADIOPERAOR	*DEPENDENCIA* 4163. SECRETARIA DE GESTION DEL RIESGO DE					*DIRECCIÓN* CALLE 7 6 42 Barrio Centro, Edifico Palacio Municipal						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MOCOA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3205775045	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	30	*Mes*	10	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL RADIOPERADOR	*DEPENDENCIA* 4163. SECRETARIA DE GESTION DEL RIESGO DE					*DIRECCIÓN* CALLE 7 6 42 Barrio Centro, Edifico Palacio Municipal						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MOCOA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3205775045	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	06	*Año*	2024	*Día*	17	*Mes*	10	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL RADIO OPERADOR	*DEPENDENCIA* 4163. SECRETARIA DE GESTION DEL RIESGO DE					*DIRECCIÓN* CALLE 7 6 42 Barrio Centro, Edifico Palacio Municipal						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

CRISTIAN ANDRES MUÑOZ BUESAQUILLO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1006663094

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

OPERACION TURISTICA LOCAL

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Mocoa. a los tres (3) dias del mes de noviembre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por



WILLIAN JAMES RODRIGUEZ ORTIZ
Subdirector CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

74887046 - 03/11/2022
No y FECHA REGISTRO

REGIONAL PUTUMAYO
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 74887046 - 03/11/2022

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: CRISTIAN ANDRES MUÑOZ BUESAQUILLO. Con Cédula de Ciudadanía No. 1006663094

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA. RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN OPERACION TURISTICA LOCAL

En constancia de lo anterior se firma la presente en Mocoa. a los tres (3) dias del mes de noviembre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por



WILLIAN JAMES RODRIGUEZ ORTIZ
Subdirector CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

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 9518002259337CC1006663094A.

Libertad y Orden

República de Colombia

y en su nombre, la

Institución Educativa Fray Plácido

Mocoa - Putumayo

Reconocida por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Putumayo para la prestación del Servicio Público Educativo, mediante Resolución No. 4648 de Noviembre 22 de 2013

Confiere a

Cristian Andrés Muñoz Buesaquillo

Identificado con C. C. No. 1.006.663.094 de Mocoa - Putumayo

El Título de:

Bachiller Técnico Empresarial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, de conformidad con la Ley 115 de febrero de 1994, sus decretos reglamentarios y los planes y programas vigentes.

INSTITUCION EDUCATIVA FRAY PLACIDO

Esp. Nelson Mosquera Agreda
Rector

María Elvis Delgado Mena
Secretaria

Anotado al Folio No. 23 *del Libro de Registro No.* 2

Dado en Mocoa Putumayo, a los 2 días del mes de Diciembre de 2022

No requiere registro, Decreto No. 921 del 06 de Mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

"Educación Para el Trabajo, la Ciencia y el Desarrollo Personal"

Acta Individual de Grado

Institución Educativa Fray Plácido

Mocoa – Putumayo

Inscripción ICFES No. 127357
CODIGO DANE No 186000100024 8

En la ciudad de Mocoa, Putumayo a los Dos (2) días del mes de Diciembre del año 2022, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la Institución Educativa Fray Plácido, aprobada en el nivel de Educación Media Técnica y autorizada por la Secretaria de Educación y Cultura Departamental para otorgar el título de **BACHILLER TÉCNICO EMPRESARIAL,** según Resolución No. 4648 del 22 de Noviembre de 2013.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Técnico Empresarial

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relaciona a continuación:

CRISTIAN ANDRÉS MUÑOZ BUESAQUILLO

Identificado con C. C. No. 1.006.663.094 de Mocoa - Putumayo

Es fiel copia tomada del Acta general de Graduación No. 042 del Dos (2) del mes de Diciembre del año 2022 la cual consta de cincuenta y ocho (58) estudiantes que comienza con el nombre de MAYRA LISBETH ASTUDILLO CRIOLLO y termina con el nombre de SHARIK MICHEL ZUÑIGA LOPEZ.

Dada en Mocoa Putumayo, a los Dos (2) días del mes de Diciembre del año dos mil veintidós (2022).

Esp. Nelson Mosquera Agreda
C.C. No. 5.353.857 de Tangua – Nariño
Rector

SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACIONAL S.A.S

CRA 15 N° 14-60 BRR OBRERO II Teléfonos 3219435891 Fax - Mocoa - Putumayo

Sigo IPS
Soluciones Integrales en Gestión Ocupacional

Concepto Aptitud Ocupacional 31633

Hora Ingreso: 9:43
Hora Egreso: 9:44

FECHA DE REALIZACION DEL EXAMEN			TIPO DE EXAMEN PARACLINICO (MARQUE CON UNA (X))
10	10	2024	Ingreso [ ] Egreso [ ] Periódico [ ] Otro [ ] Altura [ ]

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ

Razón Social: PARTICULARES

Dirección del centro de trabajo:

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

MUÑOZ BUESAQUILLO CRISTIAN ANDRES — CC 1006663094

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Género (Marque con una X)	Fecha de Nacimiento	Edad (años)	EPS (A la que se encuentra afiliado)
Femenino [ ] Masculino [ ]	24 5 2002	23	AIC

Fecha Ingreso a la Empresa	Cargo	Sección	Antiguedad en el cargo actual (no aplica para Ingreso)
	RADIO OPERADOR	SERVICIOS Y OTROS	

CONSULTAS/PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMENES REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y paraclinicos ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médicoy paraclinicos ocupacionales. A partir de la asesoria brindada antes de las respectivas toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran el (los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) están completos y son veridicas. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento

CONCEPTO OCUPACIONAL

Apto Con Patología Que No Interfiere Su Labor

[ ] Sospecha De Enfermedad Laboral

RECOMENDACIONES

Ocupacionales

- [x] Capacitación Según Matriz De Riesgos y Peligros
- [x] Higiene Postural
- [x] Higiene Biomecánica Integral
- [x] Pausas Activas Laborales
- [x] Uso De EPP
- [ ] Cultura Del Autocuidado

Sistema Vigilancia Epidemiológica

- [ ] SVE Salud Auditiva (Enfasis en protección Auditiva)
- [ ] SVE Cardiovascular
- [ ] SVE Salud Visual
- [ ] Corrección Óptica Permanente
- [ ] SVE Salud Respiratoria
- [ ] SVE Biomecánico

Condición de Salud - Otros

Examen médico laboral de ingreso con énfasis osteomuscular, hallazgos patológicos estenosis de la aorta en tratamiento., sin restricciones para las [illegible] según su puesto de trabajo, pausas activas, estilos de vida saludable, hacer ejercicio, nutrición balanceada, tomar líquidos, uso de protector solar.

Médicos

- [ ] Valoración Por Optometria Prioritaria
- [ ] Valoración Por Medicina General EPS
- [ ] Valoración Por ARL
- [ ] Valoración Por Medicina Laboral EPS
- [ ] Valoración Por Nutricionista EPS

Capacitación y Entrenamiento

- [ ] Para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos

Otros

- [x] Ejercicio Físico Regular 3 Veces por Semana (Acondicionamiento físico)
- [ ] Énfasis En Estiramientos Integrales
- [x] Nutrición Balanceada
- [ ] Cesación De Tabaquismo
- [ ] Reducción Consumo de Alcohol

Evaluado por		Trabajador	
Firma	Salud y Seguridad del Trabajo	Firma	
Nombre	PAULA ANDREA TORO CHAMORRO	Nombre	MUÑOZ BUESAQUILLO CRISTIAN ANDR
Registro	RES SO 090/2019	Documento	CC 1006663094

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

Notas:
1) Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos.
2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de junio de 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes:
"La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".
"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"
3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas.

Impreso el 20/06/2025 a las 9:15:31 a. m.

COMPROMISO ESTANDAR DE CONDUCTA ANTICORRUPCION

Yo, **CRISTIAN ANDRES MUÑOZ BUESAQUILLO** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.006.663.094** expedida en **Mocoa, Putumayo**, manifiesto lo siguiente en cumplimiento de la Ley 2195 de enero 18 de 2022 y sus decretos reglamentarios.

1. Apoyo la acción del Estado Colombiano y de la Alcaldía de Mocoa para fortalecer la transparencia y los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción al interior de la Administración Municipal.

2. Me comprometo:
   A no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Administración Municipal, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros.

3. Me comprometo:
   A no efectuar acuerdos. o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el proceso de Contratación al interior de la Administración Municipal.

4. Me comprometo:
   A revelar la información que sobre el ejercicio del cumplimiento de mis actividades en atención al objeto del contrato, me soliciten los organismos de control del Estado.

5. Me comprometo:
   A comunicar a los compañeros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Estándar de Conducta Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por mí parte.

6. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente Compromiso Estándar de Conducta Anticorrupción.

En constancia de lo anterior, firmo este documento a los **16 días del mes de Enero de 2026**

Cristian Andrés Muñoz

CRISTIAN ANDRES MUÑOZ BUESAQUILLO
C.C.No. 1.006.663.094

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE MOCOA-PUTUMAYO

HACE CONSTAR:

Que una vez revisado los archivos y las bases de datos de la Oficina de Contratación del Municipio de Mocoa, se encuentra que el señor: **CRISTIAN ANDRES MUÑOZ BUESAQUILLO**, identificado con la cédula de ciudadanía número: 1.006.663.094 de Mocoa -Putumayo, suscrito mediante modalidad de contracción directa los siguientes contratos de prestación de servicios que se especifican a continuación:

Nº y FECHA CONTRATO	OBJETO	VALOR TOTAL CTO	TIEMPO
Nº 162 DEL 17 DE JUNIO DE 2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA SECRETARIA DE OBRAS E INFRAESTRUCTURA Y GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES, COMO RADIOPERADOR PARA EL CENTRO DE INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE ALERTAS.	$ 6.119.680,00	CUATRO (04) MESES **FECHA DE INICIO:** 18 DE JUNIO DE 2024 **FECHA DE TERMINACION:** 17 DE OCTUBRE DE 2024 **ESTADO: LIQUIDADO.**

Obligaciones establecidas según clausula segunda del contrato en mención.

1. Recibir reportes de los vigías respecto de las condiciones climáticas que se presenten en su área de influencia.
2. Remitir al Coordinador del SAT la información suministrada por los líderes, vigías y demás entes de control.
3. Comunicar de manera inmediata y oportuna al coordinador del SAT cualquier tipo de alerta presentada por la comunidad y/o vigía con respecto a deslizamientos que estén generando represamiento, inundación o un proceso de avenida torrencial dentro de su área de influencia, de conformidad a las orientaciones realizadas por el supervisor.
4. Transmitir orientaciones definidas por el CMGRD, para generar acciones preventivas a los vigías y líderes de su territorio.
5. Estar atento a las transmisiones emitidas en el radioperador.
6. Consignar los reportes en el formato sistematizado (base de datos).
7. Recibir y registrar los reportes del monitoreo en situación normal y emergencia acorde a la directriz del coordinador del SAT. Así: fecha, hora, lugar y nombre del vigía, a saber:
   - Condición de la cuenca
   - Pluviosidad
   - Cielo
   - Cause, color del agua.
8. Respetar y manejar la confidencialidad de la información, el contratista no está autorizado para dar información a terceros, sobre las condiciones que se observen en los puntos de monitoreos, solo se podrá reportar a la central de operaciones y/o Coordinador del SAT, y demás información a la que tenga acceso en desarrollo de sus obligaciones en el área de su desempeño.

ALCALDIA DE MOCOA OFICINA SECRETARIA

Nº y FECHA CONTRATO	OBJETO	VALOR TOTAL CTO	TIEMPO
Nº 310 DEL 30 DE OCTUBRE DE 2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA SECRETARIA DE OBRAS E INFRAESTRUCTURA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES, COMO RADIOPERADOR PARA EL CENTRO DE INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE ALERTAS	$ 3.161.835,00	DOS (02) MESES 02 DIAS **FECHA DE INICIO:** 30 DE OCTUBRE DE 2024 **FECHA DE TERMINACION:** 31 DE DICIEMBRE DE 2024 **ESTADO: LIQUIDADO.**

Obligaciones establecidas según clausula segunda del contrato en mención.

1. Recibir reportes de los vigías respecto de las condiciones climáticas que se presenten en su área de influencia.
2. Remitir al Coordinador del SAT la información suministrada por los líderes, vigías y demás entes de control.
3. Comunicar de manera inmediata y oportuna al coordinador del SAT cualquier tipo de alerta presentada por la comunidad y/o vigía con respecto a deslizamientos que estén generando represamiento, inundación o un proceso de avenida torrencial dentro de su área de influencia, de conformidad a las orientaciones realizadas por el supervisor.
4. Transmitir orientaciones definidas por el CMGRD, para generar acciones preventivas a los vigías y líderes de su territorio.
5. Estar atento a las transmisiones emitidas en el radioperador.
6. Consignar los reportes en el formato sistematizado (base de datos).
7. Recibir y registrar los reportes del monitoreo en situación normal y emergencia acorde a la directriz del coordinador del SAT. Así: fecha, hora, lugar y nombre del vigía, a saber:
   - Condición de la cuenca
   - Pluviosidad
   - Cielo
   - Cause, color del agua.
8. Respetar y manejar la confidencialidad de la información, el contratista no está autorizado para dar información a terceros, sobre las condiciones que se observen en los puntos de monitoreos, solo se podrá reportar a la central de operaciones y/o Coordinador del SAT, y demás información a la que tenga acceso en el desarrollo de sus obligaciones en el área de su desempeño.

ALCALDÍA DE MOCOA SECRETARÍA

Nº y FECHA CONTRATO	OBJETO	VALOR TOTAL CTO	TIEMPO
Nº 041 DEL 29 DE ENERO DE 2025	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA SECRETARIA DE OBRAS E INFRAESTRUCTURA Y GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES, COMO RADIOPERADOR PARA EL CENTRO DE INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE ALERTAS.	$ 7.312.000,00	CUATRO (04) MESES **FECHA DE INICIO:** 29 DE ENERO DE 2025 **FECHA DE TERMINACION:** 28 DE MAYO DE 2025 **ESTADO: LIQUIDADO.**

Obligaciones establecidas según clausula segunda del contrato en mención.

1. Recibir reportes de los vigias respecto de las condiciones climáticas que se presenten en su área de influencia.
2. Remitir al Coordinador del SAT la información suministrada por los lideres, vigías y demás entes de control.
3. Comunicar de manera inmediata y oportuna al coordinador del SAT cualquier tipo de alerta presentada por la comunidad y/o vigía con respecto a deslizamientos que estén generando represamiento, inundación o un proceso de avenida torrencial dentro de su área de influencia, de conformidad a las orientaciones realizadas por el supervisor.
4. Transmitir orientaciones definidas por el CMGRD, para generar acciones preventivas a los vigías y líderes de su territorio.
5. Estar atento a las transmisiones emitidas en el radioperador.
6. Consignar los reportes en el formato sistematizado (base de datos).
7. Recibir y registrar los reportes del monitoreo en situación normal y emergencia acorde a la directriz del coordinador del SAT. Así: fecha, hora, lugar y nombre del vigía, a saber:
   - Condición de la cuenca
   - Pluviosidad
   - Cielo
   - Cause, color del agua.
8. Respetar y manejar la confidencialidad de la información, el contratista no está autorizado para dar información a terceros, sobre las condiciones que se observen en los puntos de monitoreos, solo se podrá reportar a la central de operaciones y/o Coordinador del SAT, y demás información a la que tenga acceso en desarrollo de sus obligaciones en el área de su desempeño.

Se expide a solicitud del interesado;

Para constancia se firma en Mocoa a los nueve (09) dias del mes de julio de 2025.

ALCALDÍA DE MOCOA OFICINA TESORERÍA

ANDREA DEL PILAR AGUILAR ARCOS
Jefe Oficina de Contratación Municipal

Reviso: Dr. Jorge Iván López
Apoyo Jurídico Oficina de Contratación.
proyecto: Zully Jurado

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 289062513

PIB
02:41:41

Bogotá DC, 19 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) CRISTIAN ANDRES MUÑOZ BUESAQUILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006663094:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 19 de enero de 2026, a las 02:43:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006663094
Código de Verificación	1006663094260119024356

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:49:21 AM horas del 19/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1006663094**
Apellidos y Nombres: **MUÑOZ BUESAQUILLO CRISTIAN ANDRES**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

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, 19/01/2026 02:46:06 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1006663094** y Nombre: **CRISTIAN ANDRES MUÑOZ BUESAQUILLO.**

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. **132846099** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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 02:53:09 horas del 19/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006663094,** Apellidos y Nombres **MUÑOZ BUESAQUILLO CRISTIAN ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía de Mocoa**, con NIT **800102891-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1006663094 **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 19/01/2026 02:56 AM

Código Verificación: **WN32RUET4Z**

Válida hasta: **19/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Fundacion Huellas
NIT. 900.445.971 - 1

Mocoa, enero de 2026

Señores
ALCALDIA DE MOCOA
Calle 7 No. 6-42 B/Centro

Referencia: Manifestación de interés y disponibilidad como integrante de la propuesta presentada por FUNDACION HUELLAS.

YO, KELLY DAYANA URBANO LUNA, de acuerdo a las condiciones establecidas en el proyecto denominado "APOYO A LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DÍA DEL MUNICIPIO DE MOCOA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO", Presento mi hoja de vida e interes de participar como Apoyo logistico, para la ejecución del convenio de asociación, resultante del proceso de la referencia.

Atentamente,

KELLY DAYANA URBANO LUNA
C.C.1006961717 de Puerto Caicedo

Calle 14 N° 7-37 B/ Olímpico Mocoa Putumayo
CELULAR 3219089277
Fundacionhuellas01@gmail.com

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
URBANO	LUNA	KELLY DAYANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1006961717

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 25 MES 06 AÑO 1998

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: PUTUMAYO

MUNICIPIO: MOCOA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: BARRIO LA PEÑA

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: PUTUMAYO

MUNICIPIO: MOCOA

TELÉFONO: 3124372384 EMAIL: dayanaluna625@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 2016

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
TL	3	X		GESTIÓN ADMINISTRATIVA	09	2024	
TL	1		X	ADMINISTRATIVA EMPRESAS			

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE 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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CENTRO DIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
PUTUMAYO	MOCOA	voluntariasvicentinas@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3203402621	DÍA 25 MES 08 AÑO 2025	DÍA 26 MES 11 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
APOYO LOGISTICO	ATENCION ADULTO MAYOR	MOCOA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
HOGAR SAN VICENTE DE PAÚL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
PUTUMAYO	MOCOA	voluntariasvicentinas@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3203402621	DÍA 20 MES 11 AÑO 2023	DÍA 20 MES 04 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
APOYO LOGÍSTICO	ATENCIÓN ADULTO MAYOR	MOCOA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
PUTUMAYO	MOCOA	marial.dias@positiva.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
850 22 00	DÍA 04 MES 12 AÑO 2023	DÍA 03 MES 06 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
APRENDIZ SENA	ÁREA ADMINISTRATIVA	MOCOA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
PUTUMAYO	MOCOA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
882 55 55	DÍA 10 MES 07 AÑO 2018	DÍA 18 MES 07 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
MERCADERISTA	MERCADEO	MOCOA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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*
NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
PUTUMAYO	MOCOA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3224434035	DÍA 12 MES 02 AÑO 2017	DÍA 01 MES 03 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
IMPULSADOR	ATENCIÓN AL CLIENTE	MOCOA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CAROLINA FASHION		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
PUTUMAYO	MOCOA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3224434035	DÍA 21 MES 06 AÑO 2017	DÍA 21 MES 11 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
VENDEDORA	ATENCIÓN AL CLIENTE	AV 17 DE JULIO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
LINDA SARAY		X	

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
PUTUMAYO	MOCOA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3117254223	DÍA 21 MES 06 AÑO 2017	DÍA 21 MES 11 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
VENDEDORA	ATENCIÓN AL CLIENTE	BARRIO EL CENTRO

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.

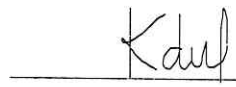
OCUPACIÓN	*TIEMPO DE E* *AÑOS*	*PERIENCIA* *MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	5

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 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento MOCOA, 22 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.961.717**

URBANO LUNA

APELLIDOS

KELLY DAYANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1998**

PUERTO CAICEDO
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-JUL-2016 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-6400100-00843862-F-1006961717-20160818 0050678052A 1 46157358

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14810850255

(415)7707212489984(8020) 000001481085025 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 6 9 6 1 7 1 7	8	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 9 6 1 7 1 7	2 0 1 6 0 7 2 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
URBANO	LUNA	KELLY	DAYANA

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal: BRR LA PEÑA

42. Correo electrónico: dayanaluna625@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 8 0 5 2 3							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Código 2 0																									

Obtención NIT

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 61. Fecha 2022 - 02 - 04 / 17 : 23: 13

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre URBANO LUNA KELLY DAYANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/01/2026 09:01:15 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1006961717** y Nombre: **KELLY DAYANA URBANO LUNA.**

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. **133632943** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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 11:11:25 horas del 27/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006961717,** Apellidos y Nombres **URBANO LUNA KELLY DAYANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MOCOA**, con NIT **800102891-6** 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.

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1006961717 **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 27/01/2026 10:03 PM

Código Verificación: **YJQWD9SVKM**

Válida hasta: **28/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:20:11 AM horas del 22/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1006961717**

Apellidos y Nombres: **URBANO LUNA KELLY DAYANA**

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 Constitucior leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aq personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinci la condena o la prescripción de la pena.

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

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 289528247

PIB
10:08:33

Bogotá DC, 22 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) KELLY DAYANA URBANO LUNA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006961717.

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 Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S). SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 22 de enero de 2026, a las 14:20:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006961717
Código de Verificación	1006961717260122142056

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

Libertad y Orden

La República de Colombia

y en su nombre, la

Institución Educativa Pío XII

Mocoa - Putumayo

Autorizada por la Secretaria de Educación y Cultura Departamental según Decreto No. 0605 de Diciembre 6 de 2002

Confiere a:

Kelly Dayana Urbano Luna

C. C. No. 1006961717 de Mocoa – Putumayo

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica (Artículo 28 Ley 115 de 1994); según el Programa de Estudios y los Planes vigentes.

Esp. James Nolberto Meza Sevillano
Rector

Anotado al Folio No. 479 Libro de Registro No. 2

Dado en Mocoa Putumayo, a los Veinticinco (25) días del mes de Noviembre de 2016

No requiere registro, Decreto No. 021 del 08 de Mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

Acta Individual de Graduación

Institución Educativa PIO XII

Mocoa – Putumayo

Inscripción S. E. ACTA No. 022 F 022
DANE No. 186001000175

En la ciudad de Mocoa Putumayo a los Veinticinco (25) dias del mes de Noviembre del año 2016, en la Dirección de la INSTITUCION EDUCATIVA PIO XII de Mocoa Putumayo, aprobada hasta nueva orden en el nivel de Educación Media Académica, y autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental para otorgar el titulo de BACHILLER ACADEMICO, Según Decreto No. 0605 del 6 de Diciembre de 2002

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Titulo de:

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relaciona a continuación:

KELLY DAYANA URBANO LUNA

C. C. No.1006961717 de Mocoa - Putumayo

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 107 del 25 de Noviembre de 2016, la cual consta de 158 estudiantes que comienza con el nombre de ADRIANA ALEXANDRA RUIZ MACIAS y termina con el nombre de YULY ANDREA NASAYO CARVAJAL.

Firmada por el Esp. JAMES NOLBERTO MEZA SEVILLANO (Rector).

Dada en Mocoa – Putumayo, a los Veinticinco (25) dias del mes de Noviembre del año 2016.

Esp. James Nolberto Meza Sevillano
C. C. No. 5.29[illegible].370 de Mocoa (P)
Rector

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

KELLY DAYANA URBANO LUNA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1006961717

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el

Título de

TECNÓLOGO EN

GESTIÓN ADMINISTRATIVA

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Mocoa. a los nueve (9) dias del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS
Subdirector (E) CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

82918584 - 09/09/2024
No y 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 95180025045 27CC1006961717C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KELLY DAYANA URBANO LUNA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1006961717

Cursó y aprobó la acción de Formación

COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Villagarzón (Villa Amazónica), a los diez (10) días del mes de julio de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS
Subdirector (E)
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

91830695 - 10/07/2023
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 95180927885300CC1006961717C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KELLY DAYANA URBANO LUNA

Con Cédula de Ciudadania No. 1006961717

Cursó y aprobó la acción de Formación

EJERCICIO DERECHOS FUNDAMENTALES EN EL TRABAJO

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Mocoa, a los doce (12) dias del mes de julio de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS
Subdirector (E)
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

91960572 - 12/07/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95180027946 26CC1006961717C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KELLY DAYANA URBANO LUNA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1006961717

Cursó y aprobó la acción de Formación

BÁSICO DE CONTABILIDAD COSTOS Y PRESUPUESTOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Valle Guamuez, a los catorce (14) dias del mes de diciembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS
Subdirector (E)
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

94003545 - 14/12/2023
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 núm 9518002843621CC1006961717C.

Fundacion Huellas
NIT. 900.445.971 - 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION HUELLAS

NIT. 900.445.971-1

CERTIFICA

Que la señora **KELLY DAYANA URBANO LUNA** identificada con cedula de ciudadanía No 1.006.961.717 de Mocoa Putumayo. Prestó sus servicios como APOYO LOGÍSTICO en el área de atención directa a personas adultas mayores en el Convenio de Aasociación 2025 firmado con la Secretaría de Salud del municipio de Mocoa Putumayo.

Durante su permanencia en el cargo demostró excelente compañerismo buenas habilidades, compromiso y responsabilidad en cada una de sus labores encomendadas de quien se puede esperar grandes resultados Durante el periodo comprendido entre el 25 de agosto al 26 de diciembre de 2025.

Esta certificación se expide a solicitud verbal del interesado; dada en Mocoa Putumayo el día 30 de diciembre del 2025. Con destino a la hoja de vida.

Cordialmente,

ALBA EDITH ACOSTA GAVIRIA
R-L FUNDACION HUELLAS

Calle 14 N° 7-37 B/ Olímpico Mocoa Putumayo
CELULAR 3219089277
Fundacionhuellas01@gmail.com

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION DE VOLUNTARIAS VICENTINAS DE LA CARIDAD

CERTIFICA:

La presente es para certificar que la señora **KELLY DAYANA URBANO LUNA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1006961717** realizó actividades de manera voluntaria en el **Hogar San Vicente de Paúl**, ubicado en el municipio de Mocoa – Putumayo, durante un período de seis (6) meses, comprendido entre el mes de noviembre y diciembre de 2023. Enero a abril del 2024

Durante este tiempo, realizó apoyo logístico, tramites y en actividades de atención adulto mayor cumpliendo con sus funciones de manera responsable, ética y comprometida, contribuyendo significativamente al bienestar de los adultos mayores atendidos por nuestra institución.

Para constancia de los interesados se firma en Mocoa a los 20 días del mes de abril del año 2024.

LUZ MARIA CARVAJAL GOMEZ
Representante Legal

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

LA GERENTE DE TALENTO HUMANO

DE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA QUE:

La Aprendiz **KELLY DAYANA URBANO LUNA** identificada con Cédula de Ciudadanía **1.006.961.717**, realizó en esta Compañía la Etapa Productiva - Especialidad **TECNÓLOGO EN GESTION ADMINISTRATIVA** del SENA, en la Gerencia Sucursal Tipo C Putumayo, de lunes a viernes desde el cuatro de diciembre de 2023 hasta el tres de junio de 2024.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Bogotá, D.C., el cuatro de junio de 2024.

En el evento que la presente certificación tenga enmendaduras, carece de validez.

JENIFFER ALEXANDRA BARBOSA ESCOBAR

Elaboró: Marcela Hurtado R., Profesional Especializado – Gerencia de Talento Humano

Tecnoquímicas

Administrador de Operaciones de Compensación

de Tecnoquimicas S.A.

Certifica:

Que **Kelly Dayana Urbano Luna,** con cédula de ciudadanía **No. 1,006,961,717** laboró en esta empresa con contrato a término Indefinido desde el **10 de julio de 2018** hasta el **18 de julio de 2021.**

El último cargo desempeñado fue **Mercaderista,** su último salario Básico mensual devengado fue de **$ 924,700** y un salario promedio mensual de **$ 1,152,598** con corte **18 de julio de 2021.**

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Cali, el 26 de julio de 2021.

Cordialmente.

Juan Pablo Ossa Gonzalez

Si éste certificado requiere verificación, puede comunicarse de lunes a viernes, de 10 a.m. a 12 m., al teléfono 882 55 55 en la extensión 1200.

"De acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 57, numeral 7 el Código Sustantivo del Trabajo, esta certificación se emite por una sola vez, con el propósito de cumplir con la obligación del empleador de expedir un certificado al momento de la expiración del contrato, razón por la cual usted debe conservar este original y entregar fotocopias del mismo cuando se lo requieran, puesto que los documentos que componen su hoja de vida pasarán al archivo inactivo y se pueden deteriorar o destruir."

Nit. 890.300.466-5
Calle 23 No. 2-36
A.A. 156 Cali - Colombia
Teléfono (57-2) 882 5555
Fax (57-2) 893 0659
www.tecnoquimicas.com

nexarte

Nexarte Servicios Temporales S.A.
NIT. 860058975-6

CERTIFICA

Que la señora **KELLY DAYANA URBANO LUNA** identificada con Cédula de Ciudadanía No.**1006961717,** como trabajadora en misión bajo la modalidad de contrato por duración **OBRA O LABOR,** registra la siguiente información laboral:

CARGO	SALARIO PROMEDIO Y/O SALARIO BÁSICO	FECHA DE INICIO	FECHA DE RETIRO	EMPRESA CLIENTE
IMPULSADORA	$ 781.242,00	01/12/2017	VIGENTE	LEVAPAN S.A.

En vigencia de la relación laboral **Nexarte Servicios Temporales S.A.,** cumplió a cabalidad con las obligaciones a su cargo en su condición de Empleador.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada el día miércoles, 28 marzo, 2018.

Cordialmente,

Claudia Herrera Bermudez

Claudia Herrera Bermudez
DIRECTORA DE RELACIONES LABORALES DE E/M

RECOMENDACIÓN LABORAL

CAROLINA FASHION

AVENIDA 17 DE JULIO - MOCOA

CERTIFICA:

Que la señora **KELLY DAYANA URBANO LUNA,** identificada con cédula de ciudadanía número 1.006.961.717 expedida en Mocoa (P); laboró bajo mi responsabilidad desempeñando el cargo de VENTAS y ATENCION AL CLIENTE, en un almacén de mi propiedad ubicado en el barrio Centro de Mocoa, durante cinco (5) meses; quien durante su permanencia demostró gran experiencia, responsabilidad y eficiencia para desempeñar sus funciones asignadas.

Se firma en Mocoa Putumayo, a los **veintiún (21)** del mes de **Noviembre** del año dos mil diecisiete **(2017).**

1124852278

MARIA CAROLINA SANTACRUZ
CELULAR: 322 4434035
PROPIETARIA ALMACÉN

CERTIFICACION LABORAL

LINDA SARAY

BARRIO CENTRO – MOCOA PUTUMAYO
Celular: 314 7254223

CERTIFICA:

Que la señora **KELLY DAYANA URBANO LUNA**, identificada con cédula de ciudadania No. 1.006.961.717 de Mocoa (Putumayo); laboró durante cinco (5) meses en este ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, desempeñando el cargo de VENTAS y ATENCION AL CLIENTE. Cabe resaltar que durante su permanencia en esta Empresa, se caracterizó por ser una persona honorable, responsable, eficiente y con experiencia para desempeñar su cargo.

Se firma a petición de la interesada, a los 21 del mes de Noviembre del año 2017.

1124850934 M.

LEIDY ANDREA OBANDO FIGUEROA
PROPIETARIA ALMACÉN

Fundacion Huellas
NIT. 900.445.971 - 1

Señores
ALCALDÍA DE MOCOA
Calle 7 No. 6-42 B/Centro

Manifestación de interés y disponibilidad como integrante de la propuesta presentada por FUNDACIÓN HUELLAS.

Yo, LIZED JOANNA CALDERON IMBAJOA de acuerdo a las condiciones establecidas en el proyecto denominado "APOYO A LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DÍA DEL MUNICIPIO DE MOCOA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO", Presento mi hoja de vida e interes de participar como Auxiliar de enefermeria, para la ejecución del convenio de asociación, resultante del proceso de la referencia.

Atentamente,

LIZED JOANNA CALDERON IMBAJOA

C.C.69.009.703 de Mocoa

Calle 14 N° 7-37 B/ Olímpico Mocoa Putumayo
CELULAR 3219089277
Fundacionhuellas01@gmail.com