



Certificado de Información

El Departamento Administrativo de la Función Pública certifica que en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEPII, el usuario Mary Llaned Puerta Zapata identificado(a) tipo de identificación CEDULA DE CIUDADANIA 43671467 no registra actualmente Vinculación Activa ni contrato Vigente en el SIGEPII en la entidad SOMOS SISTEMA OPERATIVO DE MOVILIDAD ORIENTE SOSTENIBLE S.A.S donde está asociado el usuario.

Esta certificación se expide a los 26 días del mes de enero del año 2026, a las 16:25 (horas)



Función Pública



Servicio Público de Empleo

Certificado de Registro del Oferente

Rionegro, 26 de Enero 2026

El prestador MUNICIPIO DE RIONEGRO con Nit No. 8909073172, adscrito a la Red del Servicio Público de Empleo, CERTIFICA con el presente documento a MARY LLANED PUERTA ZAPATA con Cédula de Ciudadanía No. 43671467 que se encuentra con el prestador desde el 4 de Noviembre 2025, su última fecha de actualización de datos reportada es 04/11/2025 1:00:22 p. m. y su hoja de vida se encuentra COMPLETA.

Se expide el presente certificado, para que surta los efectos oportunos.

Finalizar sesión Ocultar y continuar

EDITAR MIS DATOS PERSONALES

Información de inicio de sesión

Debe seleccionar una contraseña con 8 caracteres, y debe contener letra, números y caracteres especiales. El uso de contraseñas fuertes disminuye el riesgo global de un tipo de seguridad, pero el usuario es responsable de la protección de la contraseña.

Nombre de usuario: Mary0505
Contraseña original: *
Nueva contraseña: *
Confirmar contraseña: *



Registro exitoso

Ha quedado inscrito correctamente en nuestro sistema y lo invitamos a estar pendiente del sitio web de SOMOS y del SECOP para que pueda participar en nuestros procesos de contratación.

Siguiente

Inscribirse

de Vida de la Función Pública

Elegir archivos | HOJA DE VIDA FP.pdf

rtificado Experiencia 3

Elegir archivos | Ningún archivo seleccionado

Formato de bienes y rentas

Seleccionar archivo | Ningún archivo seleccionado

Elegir archivos | 2. 43671467 CEDULA.pdf

Experiencia 1

Elegir archivos | CERTIFICAD... laboral itm.pdf

de Vida

Seleccionar archivo | HVFP WORD.docx

Hoja de Vida

Seleccionar archivo | Ningún archivo seleccionado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.671.467**
PUERTA ZAPATA

APELLIDOS

MARY LLANED

NOMBRES

Mary Llaned
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **05-MAY-1969**

SABANALARGA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

A-

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

28-SEP-1987 BELLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0112100-00396885-F-0043671467-20120905

0030972926A 1

38520706

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

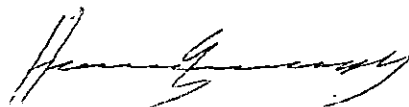
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 22 de enero de 2026, a las 20:02:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	43671467
Código de Verificación	43671467260122200222

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 289625068



PIB
19:59:10
Hoja 1 de 01

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) MARY LLANED PUERTA ZAPATA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 43671467:

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.



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:10:28 PM horas del 22/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **43671467**

Apellidos y Nombres: **PUERTA ZAPATA MARY LLANED**

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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación

Todos los derechos reservados.





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, 22/01/2026 08:06:59 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **43671467** y Nombre: **MARY LLANED PUERTA ZAPATA.**

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. **133269122** . 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 Búsqueda

Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



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 18:02:35 horas del 23/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **43671467**, Apellidos y Nombres **PUERTA ZAPATA MARY LLANED**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **TECNOLOGICO DE ANTIOQUIA**, con NIT **890905419-6** 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.

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



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PUERTA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ZAPATA		NOMBRES MARY LLANED	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 43671467			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="1969"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA _____		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS CLL 36 D SUR N° 27 D -166 CASA 162 DEPTO ANTIOQUIA		
DEPTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO ENVIGADO		
MUNICIPIO SABANALARGA ANTIOQUIA			TELÉFONO 3162544459 EMAIL marypuertazapata@gmail.com		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN			No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO		
UN	10	X		ECONOMISTA	03	1996		22702
	10	X		CONTADOR PUBLICO	12	2000		95964-T
ES	2	X		ESPECIALISTA EN REVISORÍA FISCAL	12	2000		

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
INGLES	X								

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 INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD VIVIANA.URREGO@COLMAYOR.EDU.CO	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITORA	DEPENDENCIA SSUBSECRETARIA DE INGRESOS	DIRECCIÓN ALCALDÍA DE MEDELLIN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE ENVIGADO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO ENVIGADO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO Y FINANZAS	DIRECCIÓN ALCALDÍA ENVIGADO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE ENVIGADO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO ENVIGADO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO Y FINANZAS	DIRECCIÓN S ALCALDÍA ENVIGADO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE ENVIGADO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO ENVIGADO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO Y FINANZAS	DIRECCIÓN S ALCALDÍA ENVIGADO	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE ENVIGADO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO ENVIGADO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA [20] MES [11] AÑO [2020]		FECHA DE RETIRO DÍA [15] MES [12] AÑO [2020]
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO		DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO Y FINANZAS		DIRECCIÓN ALCALDIA ENVIGADO
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MEDELLIN		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLIN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA [02] MES [01] AÑO [1998]		FECHA DE RETIRO DÍA [01] MES [07] AÑO [1998]
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO		DEPENDENCIA PRESUPUESTO		DIRECCIÓN ALCALDIA DE MEDLLIN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MEDELLIN		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLIN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA [02] MES [07] AÑO [1997]		FECHA DE RETIRO DÍA [31] MES [12] AÑO [1997]
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)

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 DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD X ALCALDIA DE MEDELLIN	<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COMITE REGIONAL DE GANADEROS Y AGRICULTORES DEL OCCIDENTE ANTIOQUEÑO "CORAGOA"	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO SANTA FE DE ANTIOQUIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD coragoa@gmail.com	
TELÉFONOS 300 739 8681	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Asesoría profesional economista	DEPENDENCIA responsabilidad social y recursos humanos	DIRECCIÓN CRA 12 N°11-17	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	4	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	23	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	27	1

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE 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).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARY	LLANED	PUERTA	ZAPATA

Documento de identificación
Tipo Número

Lugar de nacimiento
País Departamento Municipio

Lugar de domicilio
País Departamento Municipio

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

Lugar de sede
País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$69.250.000,00
Otros ingresos y rentas	\$12.482.000,00
TOTAL	\$81.732.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$259.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	COLOMBIA	ANTIOQUIA	ENVIGADO	\$425.000.000,00
APARTAMENTO	COLOMBIA	ANTIOQUIA	ENVIGADO	\$150.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMO HIPOTECARIO	\$180.000.000,00
PRESTAMO HIPOTECARIO	\$86.000.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí No

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO:

Tengo actividades económicas privadas: Sí No

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí No

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LUIS	GUILLERMO	RICO	GIRALDO

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí

No

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí

No

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí

No

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



CORAGOA

COMITÉ REGIONAL DE GANADEROS Y
AGRICULTORES DEL OCCIDENTE ANTIOQUEÑO.

Santa Fe de Antioquia, 05 noviembre de 2025

CERTIFICACION LABORAL

A QUIEN PUEDA INTERESAR

CORAGOA es una asociación sin ánimo de lucro que tiene como finalidad apoyar la formalización del desarrollo regional agropecuario sostenible, a través de la agrupación de los distintos actores públicos y privados, para la generación de capacidades y el fomento activo de proyectos territoriales.

Representamos a un total de 520 productores agropecuarios, en los que se encuentran incluidas 14 asociaciones municipales que han confiado en nosotros como organización gremial de segundo piso.

Nuestra **Visión** es Impactar de manera constante en el desarrollo rural de los territorios y de los productores agropecuarios alcanzando el acceso equitativo de la población a sus beneficios con el uso adecuado de los recursos naturales, logrando para el 2030 ser la organización ESAL más importante de la Región Andina Colombiana

Yo **DANIEL ALEJANDRO DUQUE PALACIO** con cédula de ciudadanía 1.214.717.150 de Medellín Antioquia, y obrando en calidad de Representante Legal del **COMITÉ REGIONAL DE GANADEROS Y AGRICULTORES DEL OCCIDENTE ANTIOQUEÑO** con Nit. 901.523.305-4.

CERTIFICO QUE:

El profesional **MARID LLANED PUERTA ZAPATA** identificado con cedula de ciudadanía 43.671.467 de Sabanalarga, Antioquia ha prestado sus servicios profesionales en asesoría profesional como economista en el periodo comprendido entre febrero del 2022 y marzo del 2025 de con las siguientes funciones en la entidad:

- Formulación de proyectos sociales bajo enfoques diferenciales y criterios de sostenibilidad, aplicando metodologías MGA, Marco Lógico, Teoría del Cambio y estándares de cooperación internacional.
- Planeación estratégica y operativa de iniciativas en sectores agropecuarios, ambientales y turísticos, orientadas al desarrollo rural sostenible y la seguridad alimentaria.

CORAGOA - NIT: 901523305-4

Tel: 300 739 8681 | coragoa@gmail.com
Crra 12 Nro 11-17 | Santa Fe de Antioquia



CORAGOA

COMITÉ REGIONAL DE GANADEROS Y
AGRICULTORES DEL OCCIDENTE ANTIOQUEÑO.

- Diseño, estructuración y análisis de indicadores sociales, económicos y ambientales, para la medición de impactos, resultados y avance de metas.
- Elaboración de líneas base, diagnósticos comunitarios, caracterizaciones y estudios de prefactibilidad y viabilidad de proyectos.
- Gestión y administración de recursos técnicos, financieros y humanos asignados a cada proyecto, asegurando su correcta ejecución y cumplimiento contractual.
- Seguimiento y monitoreo mediante herramientas de control de calidad, análisis de riesgos y sistemas de información institucional.
- Coordinación interinstitucional con alcaldías, gobernaciones, entidades del orden nacional, organizaciones comunitarias, agencias de cooperación y sector privado para la consecución de objetivos.
- Elaboración de informes técnicos, de gestión y de resultados, en cumplimiento de los requisitos de entidades financiadoras y auditoras.
- Implementación de estrategias de participación comunitaria, capacitación a beneficiarios y acompañamiento técnico en campo.
- Gestión de indicadores orientados al marco de ODS – Objetivos de Desarrollo Sostenible y políticas sectoriales vigentes.

Para mayor información pueden comunicarse con el director de proyectos de la organización

Sebastián Carvajal Díaz - 3152674163

Director de Proyectos CORAGOA.

proyectos@coragoa.org.co - coraga@gmail.com

Responsable,

Daniel Alejandro Duque Palacio

CC: 1.214.717.150

Representante legal

Dirección electrónica: gerencia@coragoa.org.co – coragoa@gmail.com

Celular: 3007398681

Ciudad: Medellín (Antioquia)

CORAGOA

**COMITÉ REGIONAL DE GANADEROS Y AGRICULTORES DE
ANTIOQUIA**

CORAGOA - NIT: 901523305-4

Tel: 300 739 8681 | coragoa@gmail.com
Crra 12 Nro 11-17 | Santa Fe de Antioquia



CORAGOA

COMITE REGIONAL DE GANADEROS Y
AGRICULTORES DEL OCCIDENTE ANTIOQUEÑO.

Santa Fe de Antioquia, 05 noviembre de 2025

CERTIFICACION LABORAL

A QUIEN PUEDA INTERESAR

CORAGOA es una asociación sin ánimo de lucro que tiene como finalidad apoyar la formalización del desarrollo regional agropecuario sostenible, a través de la agrupación de los distintos actores públicos y privados, para la generación de capacidades y el fomento activo de proyectos territoriales.

Representamos a un total de 520 productores agropecuarios, en los que se encuentran incluidas 14 asociaciones municipales que han confiado en nosotros como organización gremial de segundo piso.

Nuestra **Visión** es Impactar de manera constante en el desarrollo rural de los territorios y de los productores agropecuarios alcanzando el acceso equitativo de la población a sus beneficios con el uso adecuado de los recursos naturales, logrando para el 2030 ser la organización ESAL más importante de la Región Andina Colombiana

Yo **DANIEL ALEJANDRO DUQUE PALACIO** con cedula de ciudadanía 1.214.717.150 de Medellín Antioquia, y obrando en calidad de Representante Legal del **COMITÉ REGIONAL DE GANADEROS Y AGRICULTORES DEL OCCIDENTE ANTIOQUEÑO** con Nit. 901.523.305-4.

CERTIFICO QUE:

El profesional **MARID LLANED PUERTA ZAPATA** identificado con cedula de ciudadanía 43.671.467 de Sabanalarga, Antioquia ha prestado sus servicios profesionales en asesoría profesional como economista en el periodo comprendido entre febrero del 2022 y marzo del 2025 de con las siguientes funciones en la entidad:

- Formulación de proyectos sociales bajo enfoques diferenciales y criterios de sostenibilidad, aplicando metodologías MGA, Marco Lógico, Teoría del Cambio y estándares de cooperación internacional.
- Planeación estratégica y operativa de iniciativas en sectores agropecuarios, ambientales y turísticos, orientadas al desarrollo rural sostenible y la seguridad alimentaria.

CORAGOA - NIT: 901523305-4

Tel: 300 739 8681 | coragoa@gmail.com
Crra 12 Nro 11-17 | Santa Fe de Antioquia



CORAGOA

COMITÉ REGIONAL DE GANADEROS Y
AGRICULTORES DEL OCCIDENTE ANTIOQUEÑO.

- Diseño, estructuración y análisis de indicadores sociales, económicos y ambientales, para la medición de impactos, resultados y avance de metas.
- Elaboración de líneas base, diagnósticos comunitarios, caracterizaciones y estudios de prefactibilidad y viabilidad de proyectos.
- Gestión y administración de recursos técnicos, financieros y humanos asignados a cada proyecto, asegurando su correcta ejecución y cumplimiento contractual.
- Seguimiento y monitoreo mediante herramientas de control de calidad, análisis de riesgos y sistemas de información institucional.
- Coordinación interinstitucional con alcaldías, gobernaciones, entidades del orden nacional, organizaciones comunitarias, agencias de cooperación y sector privado para la consecución de objetivos.
- Elaboración de informes técnicos, de gestión y de resultados, en cumplimiento de los requisitos de entidades financiadoras y auditoras.
- Implementación de estrategias de participación comunitaria, capacitación a beneficiarios y acompañamiento técnico en campo.
- Gestión de indicadores orientados al marco de ODS – Objetivos de Desarrollo Sostenible y políticas sectoriales vigentes.

Para mayor información pueden comunicarse con el director de proyectos de la organización

Sebastián Carvajal Díaz - 3152674163

Director de Proyectos CORAGOA.

proyectos@coragoa.org.co - coraga@gmail.com

Responsable,

Daniel Alejandro Duque Palacio

CC: 1.214.717.150

Representante legal

Dirección electrónica: gerencia@coragoa.org.co – coragoa@gmail.com

Celular: 3007398681

Ciudad: Medellín (Antioquia)

CORAGOA

**COMITÉ REGIONAL DE GANADEROS Y AGRICULTORES DE
ANTIOQUIA**

CORAGOA - NIT: 901523305-4

Tel: 300 739 8681 | coragoa@gmail.com
Crra 12 Nro 11-17 | Santa Fe de Antioquia



REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



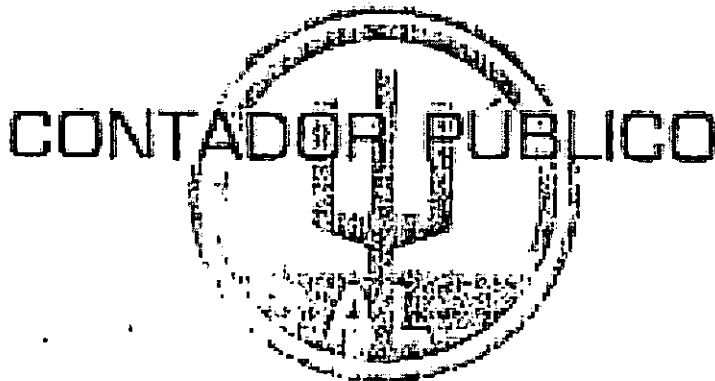
Y EXAMINABLES

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA LATINOAMERICANA

EN CONSIDERACIÓN A QUE

MARY LLANED PUERTA ZAPATA

HA COMPLETADO LOS ESTUDIOS SUPERIORES QUE LA LEY DIGNIFICA, LE CONFERIRÉ EL TÍTULO DE



México, D.F. a los _____ de 1988

[Signature]
 RECTOR

[Signature]
 VICERECANO

Mary Llaned Puerta Zapata
 TITULAR

[Signature]
 SECRETARIO GENERAL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA LATINOAMERICANA
 SECRETARÍA GENERAL
 BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA
 Fecha: 20.10.2001
[Signature]
 SECRETARIO GENERAL

And.
16 22
00
1954
13
10 11



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU HONOR LA



UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA

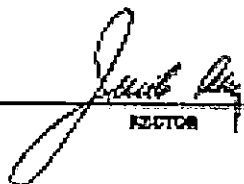
EN CONFORMACION A QUE

MARY LLANED PUERTA ZAPATA

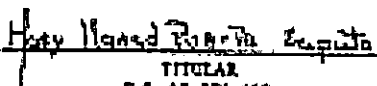
HA COMPLETADO LOS ESTUDIOS SUPERIORES QUE LA LEY SEÑALA, LE CONFIERE EL TITULO DE

ECONOMISTA

BOGOTÁ, 9 DE MARZO DE 1954


RECTOR

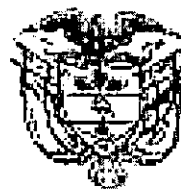

SECRETARIO GENERAL


TITULAR
C.C. 48.874.467


SECRETARIO GENERAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE LA
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
LATINOAMERICANA



En consideración a que


MARY LLANED PUERTA ZAPATA

ha cumplido con los requisitos exigidos por el
reglamento académico de la Universidad, se confiere el título de

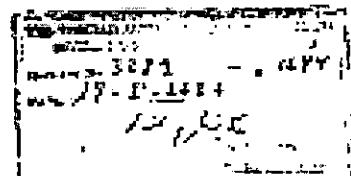
ESPECIALISTA EN REVISORÍA FISCAL

Medellín, 3 de febrero de 2004.


Rector


Secretario General


Decano





REPUBLICA DE COLOMBIA
 Ministerio de Educación Nacional
 CONSEJO NACIONAL PROFESIONAL DE ECONOMIA

MATRICULA No. 227051

EL PRESIDENTE Y EL SECRETARIO DEL CONSEJO NACIONAL
 PROFESIONAL DE ECONOMIA



CERTIFICAN:

QUE MARY LLANED PUERTA ZAPATA
 CON C.C. No. 93.671.967 EXPEDIDA EN BELLO
 FUE MATRICULADO COMO ECONOMISTA AL TENOR DE LO ORDENADO
 EN LA RESOLUCION No. 22702 FECHA 17 DE MAR. 1997
 QUE EN LO PERTINENTE SE COPIA ASI:



OTORGAR LA MATRICULA DEFINITIVA A: MARY LLANED PUERTA ZAPATA
 CON C.C. No. 93.671.967 de BELLO LIBRETA MILITAR No.
 DISTRITO No. GRADUADO EN LA FUNDACION AUTONOMA LATINOAMERICANA
 PARA EJERCER LA PROFESION DE ECONOMISTA UNICAMENTE EN CUANTO SE REFIERE A
 SU DENOMINACION Y DEFINICION EN TODO EL TERRITORIO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
 DE ACUERDO A LAS LEYES 41 DE 1960 Y 37 DE 1980 Y EL DECRETO REGLAMENTARIO 2890
 DE 1991 EN CONSECUENCIA INSCRIBASE AL SOLICITANTE EN EL USRO DE MATRICULAS
 Y EXPIDASELE EL CORRESPONDIENTE CERTIFICADO UNA VEZ CONSULTADO Y CONFIRMADO
 POR EL CONSEJO NACIONAL PROFESIONAL DE ECONOMIA.
 SE EXPIDE EN SANTAFE DE BOGOTA D.C., A LOS 17 DIAS DEL MES DE MAR. DE 1997

EL PRESIDENTE

ENRIQUE ESTEBAN HOROS MARTINEZ

EL SECRETARIO

RUBY HELENA VELOZA GARCIA

0012319

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

IDEM "MARGARITA CORREA DE ESCOBAR"

Aprobado por Resolución No.

814 del 3 de febrero de 1983

ANEXO AL CASO POR RESOL. 24585 de 1980 y 2326 de 1985

Acta No. 2

El día 5 de diciembre de 1983 en MEDELLIN
Departamento de ANTIOQUIA en el IDEM "MARGARITA CORREA DE ESCOBAR"
se celebró la Proclamación de Bachilleres SALUD Y NUTRICION
se otorgó dicho título a MARY LLANED FUERTA ZARATA
con OB. No. 43.671.007 de Eullo

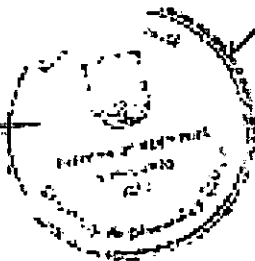
El acto fue presidido por el Rector (a) Secaria
y el Secretario (a) Castela

GOBERNACION DE

Registrado para efectos legales de conformidad con el Decreto número 180 de enero 29 de 1981, en el Libro de Registro de Diplomas Número 122, Folio No. 371

Hoy 6 de enero de 19 84

[Firma]
Jefe División Registros y Diplomas



[Firma]
Auxiliar de Registro



Universidad Autónoma Latinoamericana

EL DIRECTOR DE LA DIVISION DE ADMISIONES Y REGISTRO DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA, TRANSCRIBE LA SIGUIENTE COPIA DE ACTA DE GRADO:

FACULTAD DE ECONOMIA
ACTA DE GRADO NUMERO MIL CINCUENTA Y DOS (1052)
TITULO DE ECONOMISTA
DE MARY LLANED PUERTA ZAPATA
C.C. # 43.671.487 de Bello

En la ciudad de Medellin, a las 6 p.m. del día ocho (8) de marzo de mil novecientos noventa y seis (1996) se reunieron en el Auditorio de la Universidad Autónoma Latinoamericana, los doctores:

JAIRO URIBE ARANGO, Rector de la Universidad, HERIBERTO ESCOBAR GALLO Decano de la Facultad de ECONOMIA y ALVARO OCHOA MORALES, Secretario General de la Universidad, con el objeto de otorgar a la egresada MARY LLANED PUERTA ZAPATA el título de ECONOMISTA.

Este título lo confiere la Universidad autorizada por el Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior (ICFES), según Resolución No. 0752 de 1993, luego de verificar que el egresado en mención ha satisfecho los siguientes requisitos:

- Cursar y aprobar la totalidad de las asignaturas que integran el plan de estudios de la Facultad de ECONOMIA.
- Cumplir reglamentariamente el Servicio Social Universitario.
- Haber presentado y sustentado el trabajo de investigación dirigida, cuyo título es: "SISTEMA FINANCIERO COLOMBIANO Y SU INFLUENCIA EN LA INVERSION EXTRANJERA".
- Cumplir los demás requisitos académicos, económicos y administrativos exigidos por la Universidad.

Iniciada la sesión el Señor Rector dispuso que por la Decanatura de la Facultad fuesen leídas las resoluciones que autorizan el grado, así como la presente acta, luego de lo cual exigió al graduando el juramento de rigor en los siguientes términos:

"JURAS A DIOS Y PROMETES A LA PATRIA ACATAR Y CUMPLIR LA CONSTITUCION Y LAS LEYES DE LA REPUBLICA, SOSTENER SU INDEPENDENCIA Y LIBERTADES, PRACTICAR VUESTRA PROFESION DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE LA ETICA Y TRABAJAR POR EL ADELANTO Y PROGRESO DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA?"

Prestado el juramento por el graduando, el Señor Rector de la Universidad, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le hizo entrega del diploma que lo acredita como ECONOMISTA y lo declaró idóneo para ejercer la profesión.

En constancia firman:

Rector de la Universidad, fdo. JAIRO URIBE ARANGO; Decano de la Facultad, fdo. HERIBERTO ESCOBAR GALLO; Graduando, fdo. MARY LLANED PUERTA ZAPATA; Secretario General, fdo. ALVARO OCHOA MORALES. Hay sellos que dicen:
UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA-Rector. UNIVERSIDAD AUTONOMA
LATINOAMERICANA-Facultad de ECONOMIA-Decano. UNIVERSIDAD AUTONOMA
LATINOAMERICANA-Secretario General.

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

95964-T

MARY ELLEN
PUERTA ZAPATA
C.C. 43871467
RESOLUCION INSCRIPCIÓN: 10/23
UNIVERSIDAD CALTON DE INGENIERIA

FECHA 2003/10/23

PRESENTE

195614


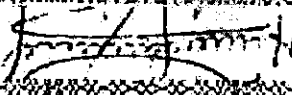
RODRIGUEZ LOPEZ



Esta tarjeta es el único documento que le acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990
Adicionalmente, si encuentra esta tarjeta devolvala
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores

195614

RODRIGUEZ LOPEZ

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



**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 **MARY ELÁNEZ PUERTA ZAPATA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43671467 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 95964-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS*****

Dado en BOGOTÁ a los 23 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



SuAporte |

DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte 2026-01-13, 08:05:02 PM
 Período Cotización 2026-01

Tipo Planilla I: Planilla independientes
 Período Servicio 2026-01

Número Planilla 82647419
 Fecha límite de pago 2026-02-16

PAGADO 13/01/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARY LLANED PUERTA ZAPATA		
Documento	CC43671467	Dirección	CL 36D SUR #27 D - 166 CASA 162
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4978870
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	U
Ciudad	ENVIGADO	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	

AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
230301	N800224808	PORVENIR	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	1

EPS

Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	Incapacidades		Licencia de Maternidad		Neto	Días Mora	Interés Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor											
EPS010	N800088702	EPS SURA	\$ 218.900	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	1

ARP

Código	Nit	ARP	Cotización	Incapacidades		Aporte otro riesgo	Valor Neto	Días Mora	Int. Mora	SubTotal Cotización	No. Saldo a favor	Valor saldo a favor	Total a pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-11	N890903790	ARL SURA	\$ 9.200		\$ 0	\$ 9.200	0	\$ 0	\$ 9.200	0	\$ 0	\$ 9.200	1	

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	\$ 280.200	\$ 280.200	1
Gran Total	\$ 280.200	\$ 280.200	1



TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Salud	\$ 218.900	\$ 218.900	1
Riesgos	\$ 9.200	\$ 9.200	1
Gran Total	\$ 508.300	\$ 508.300	3





**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 43671467 **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 22/01/2026 08:20 PM



Código Verificación: VZL2XMYEUF

Válida hasta: 23/04/2026

Dirección de Gobierno Digital

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

EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

CERTIFICA

Que **MARY LLANED PUERTA ZAPATA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **43671467** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 43671467
NOMBRES Y APELLIDOS	MARY LLANED PUERTA ZAPATA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2014
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	578
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 22/01/2026

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

EPS SURAMERICANA S.A

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

Medellín: 604 448 6115, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com



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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARY LLANED PUERTA ZAPATA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **43.671.467**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 22 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**ENVIGADO,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quien interese**

22/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **MARY LLANED PUERTA ZAPATA** con Cédula de Ciudadanía número **43671467**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550488407646071**
Fecha de apertura **30/07/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



Medellin, 22 de enero de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **MARY LLANED PUERTA ZAPATA** con documento de identidad **C43671467**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **MARY LLANED PUERTA ZAPATA** con NIT **C43671467**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:



Información general de la afiliación							
Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-11-06	3000-12-31	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	PRINCIPAL ANTIOQUIA	00000000 01	1	0.522	EN COBERTURA

VIGILADO POR SUPERVISORÍA FINANCIERA

- Medellín 604 4444578
- Bogotá 6014055911
- Cali 602 3808938
- Pereira 606 3138400

- Manizales 606 8811280
- Bucaramanga 6076917938
- Cartagena 605 6424938
- Barranquilla 605 3197938

Líneas de atención 01 8000 511 414 ó 01 8000 941 414
 Línea de conciliación ARL 3103157562
segurosura.com.co arlsura.com

	ORIENTESALUD IPS Dirección: Calle 63 A # 47 - 25 Rionegro, Antioquia Nit. 900.898.297-9	
	Fecha Examen : 28/07/2025 HORA : 09:52 Tipo examen: INGRESO Empresa: INDUSTRIAS CARNICAS DEL ORIENTE SA (I	

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR					
NOMBRE DEL TRABAJADOR	MARY LLANED PUERTA ZAPATA		DOCUMENTO	CC - 43671467	
LUGAR DE NACIMIENTO	SABANALARGA		PROFESION	POSTGRADO	
F.NACIMIENTO	05/05/1969	SEXO	FEMENINO	DIRECCION	SAN ANTONIO
EDAD	58 Años - 2 Meses - 23 Días		TELEFONO	3162544459	
ESTADO CIVIL	CASADO(A)		RH: A-	MUNICIPIO	RIONEGRO (ANTIOQUIA)
ESCOLARIDAD	Postgrado		N. HIJOS: 2	E.P.S.	SURA
CARGO A DESEMPEÑAR	DIRECTORA ADMINISTRATIVA		A.F.P.	PORVENIR	
Fecha de Ingreso	28/07/2025	Antigüedad	0 Años 0 Meses	A.R.L.	SURA
				Misión en	

RESULTADO DE EXAMENES	
Visiometría	NORMAL CON GAFAS
Audiometría	NORMAL
TEST DE TOXICOS EN URINA	NEGATIVO
Laboratorios	Glicemia:--- CT:--- Triglicéridos:--- Frotis Faringeo: NORMAL
Laboratorios	KOH: NORMAL Coprológico: NORMAL
Vacuna	TETANO
Valoración Psicológica	Normal durante la evaluación médica

CONCEPTO MEDICO INGRESO MANIPULADORES DE ALIMENTOS

Apto sin patología aparente	<input checked="" type="checkbox"/>	Trabajador apto para manipular alimentos	SI
Apto para el cargo con patología que no limita la labor	<input type="checkbox"/>		
Apto para el cargo a desempeñar con restricciones	<input type="checkbox"/>		
Motivo:			
Aplazado	<input type="checkbox"/>		
Motivo:			
No Apto para el cargo	<input type="checkbox"/>		
Motivo:			
Próxima valoración ocupacional	1 AÑO		

S.V.E. Visual Auditivo Ergonómico Psicosocial Cardiovasc. R. Biológico Respiratorio Químico Voz

RECOMENDACIONES - OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.

Hábitos saludables: dieta adecuada y ejercicio físico 150 minutos a la semana de una duración no menor a 30 minutos por sesión

Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales

Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal

Capacitación en Higiene postural, levantamiento y transporte de cargas, Pausas activas



Cumplir a cabalidad con las normas del reglamento de higiene y seguridad industrial en la empresa

Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra

Remisión EPS: NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el médico examinador de las exigencias de Ley para su relación, por consiguiente certifico que he autorizado para que se me efectuó, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas paraclínicas establecidas para el cargo dentro del programa de salud ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución.2346/07). El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, ésta conozca el certificado médico de ingreso ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales.

EXAMINADO: Bajo la gravedad de juramento afirmo que he contestado todas las preguntas realizadas sin omitir información sobre mi historia de salud. Así mismo he recibido las recomendaciones y/o restricciones sobre mi puesto de trabajo para que pueda cumplir la labor que se me ha asignado, acatando así lo dispuesto por la resolución 2346 de 2007

 <p>OrienteSalud <small>Por la Salud</small></p>	<p>ORIENTESALUD IPS Dirección: Calle 63 A # 47 - 25 Rionegro, Antioquia Nit. 900.898.297-9</p> <p>Fecha Examen : 28/07/2025 HORA : 09:52</p> <p>Tipo examen: INGRESO</p> <p>Empresa: INDUSTRIAS CARNICAS DEL ORIENTE SA (I</p>		
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------



JUAN CAMILO MARTINEZ GOMEZ
RM : 5-0835-07 RES: LIC SO 2020060111670



MARY LLANED PUERTA ZAPATA
CC - 43671467

Puede verificar la veracidad de este certificado escaneando este codigo
(La informacion de este certificado debe coincidir con la que vera en la web):



CONSECUTIVO:	FECHA: OCTUBRE 30 DE 2025	CONTRATO Y/O PROGRAMA: Ingreso por prestación de servicios al contrato de equipamiento público y movilidad
--------------	---------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

I. DATOS GENERALES

Declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que AUTORIZO a la empresa SISTEMA OPERATIVO DE MOVILIDAD, ORIENTE SOSTENIBLE S.A.S. SOMOS RIONEGRO S.A.S., para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, como mis huellas digitales, fotografías, videos y demás datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la Ley. Declaro y acepto que he sido informado que sobre las respuestas para la recolección de los datos sensibles y en relación con colaboradores, funcionarios, contratistas y visitantes, son de carácter facultativo de acuerdo a la normalidad vigente, y que puedo ejercer los derechos que me asisten como titular de la información y, la custodia de la historia clínica, de conformidad con los procedimientos establecidos en las Políticas de Tratamiento de la Información de SOMOS Rionegro S.A.S, a través de comunicación dirigida al Oficial de Protección de Datos al correo electrónico: secretariageneral@somosmovilidad.gov.co.

NOMBRES:	MARY LLANED	APELLIDOS:	PUERTA ZAPATA
CÉDULA:	43871467	TIPO DE SANGRE:	A-(NEGATIVA)
FECHA NACIMIENTO:	MAYO 05 DE 1969	LUGAR DE NACIMIENTO:	SABANALARGA ANTIOQUIA
ESTADO CIVIL			
SOLTERO:		CASADO:	X
UNIÓN LIBRE:			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	CALLE 36 D SUR N°27 D 166 CASA 182	CIUDAD:	ENIGAVO ANTIOQUIA
TELÉFONO DE CONTACTO:	316 254 4459	CELULAR DE CONTACTO:	316 254 4459
FONDO PENSIÓN (AFP):	PORVENIR	ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD (EPS):	SURA
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:	marypuertazapata@gmail.com	CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:	

II. GRUPO FAMILIAR

GRUPO FAMILIAR	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SELECCIONE CON UNA (X), SI REQUIERE AFILIAR A SEGURIDAD SOCIAL			
			EPS	CCF	NO APLICA	OBSERVACIONES
PADRE	ALEJANDRO PUERTA ARANGO	716007	X		X	FALLECIDO
MADRE	ELPIDIA ZAPATA DE PUERTA		X		X	FALLECIDA
ESPOSO (A)	LUIS GUILLERMO RICO GIRALDO	71705054	X		X	
HIJO 1	MARIA CAMILA RICO PUERTA	1037671008	X		X	
HIJO 2	JUAN JOSE RICO PUERTA	1023523167	X		X	BENEFICIARIO DE EL PAPA
HIJO 3						
HIJO 4						

III. CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE DE CONTACTO (1)	PARENTESCO	TELÉFONO FIJO	CELULAR
MARIA CAMILA RICO PUERTA	HIJA	0	3185210145
NOMBRE DE CONTACTO (2)	PARENTESCO	TELÉFONO FIJO	CELULAR
JUAN JOSE RICO PUERTA	HIJO	0	317 5869334

IV. VERIFICACIÓN DE FORMATO

RESPONSABLE				ARCHIVO			
PERSONALMENTE DECLARO QUE: La documentación acá suministrada es verídica y verificable	SI	NO	OBSERVACIONES	PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE: Revisé los datos suministrados y corresponden a lo descrito	SI	NO	OBSERVACIONES
	X					X	
NOMBRE	MARY LLANED PUERTA ZAPATA			NOMBRE	MARY LLANED PUERTA ZAPATA		
CARGO				CARGO	MARY LLANED PUERTA ZAPATA		