La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio Juan José Rondón

Paz de Ariporo – Casanare

Aprobado por la Gobernación de Casanare, Según
Resolución No. 1687 del 2 de Noviembre de 2006,

Confiere A.

Yuribel Silva Silva

Identificado (a) con C.C.N. 1115860867

El Título de:

Bachiller Técnico

Con Especialidad en Comercio

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, según los Planes y Programas vigentes del Proyecto Educativo Institucional

Antonio María Valbuena Tista
C.C. No. 6.758.725 de Tunja
Rector

Nubia Rosa Dedios Coulla
C.C. No. 23.731.815 de Paz de Ariporo
Secretaria

Anotado al Folio No. 45 Libro de Registro No. 045

Dado en Paz de Ariporo Casanare, a los 30 días del mes de Noviembre de 2012.

Reconocimiento según Decreto No. 321 del 6 de marzo de 1992, expedido por el ICFES

Colegio Juan José Rondón

Calle 7 No. 5-51 Tel. 6373474
Paz de Ariporo – Casanare

Dane: 185250000201 Icfes No. 026468 Jornada: Diurna

Acta Individual de Graduación

En la Ciudad de Paz de Ariporo, a los 30 días del mes de noviembre de 2012 en la Rectoría del Colegio "JUAN JOSÉ RONDÓN", el Rector y la Secretaria Académica debidamente autorizados por la Comisión de Evaluación y Promoción con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado Según Acta No.035 de fecha 27 de noviembre de 2012; Institución autorizada por el Ministerio de Educación Nacional y aprobada por la Gobernación de Casanare Según Resolución No. 1687 del 2 de Noviembre de 2006, para otorgar el Título de BACHILLER ACADÉMICO Y TÉCNICO.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos correspondientes al Nivel de EDUCACIÓN MEDIA, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER TÉCNICO** *con* ***Especialidad en COMERCIO*** *a cuyos nombres, apellidos y documentos de identidad se relacionan a continuación*

Yuribel Silva Silva

Identificado (a) con Documento de Identidad No 1115860867

Es fiel copia tomada del Acta Original N° 045 Folio 15 de fecha 30 de noviembre de 2012 que consta de 20 estudiantes graduados inicia con el Nombre de ***Abril Sepulveda Juan Daniel*** *y termina con el nombre de :* ***Soler Adan Hernando***

Firmada y sellada por ANTONIO MARÍA VELANDIA TUTA (Rector)
y NUBIA ROSA DEDIOS CUALLA (Secretaria)

Dada en Paz de Ariporo, a los 30 días del mes de Noviembre de 2012

ANTONIO MARÍA VELANDIA TUTA
C.C. No. 6.758.725 de Tunja
Rector

NUBIA ROSA DEDIOS CUALLA
C.C. No. 23.791.815 de Paz de Ariporo
Secretaria

Dolce Roma
Catering & Servicios S.A.S
NIT 901.392.589-5

EL REPRESENTANTE LEGAL DE DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS SAS

NIT. 901.392.589-5

CERTIFICA QUE:

La señora YURIBEL SILVA SILVA identificada con cédula de ciudadanía número C.C 1.115.860.867 de Paz de Ariporo, se encuentra prestando sus servicios para nuestra empresa DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS SAS, cuyo objeto es prestar a todo costo el servicio de dietas para pacientes y raciones alimentarias para médicos internos y personal oficial del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

Cargo: **Auxiliar de dietas**
Fecha de Inicio: **12 de enero 2024**
Fecha Final: **Laborando actualmente**

Durante este tiempo se ha destacado por ser una persona responsable, honesta, puntual y comprometida con obligaciones que le fueron asignadas.

Se expide a solicitud del interesado en Yopal, a los once (11) días del mes de junio del 2024.

Cordialmente,

JOHANNA ROCIO MARTINEZ SUAREZ
C.C. 1.037.585.535 de Envigado
DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS SAS
NIT. 901.392.589-5

204

Empcas
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S

LA SUBGERENCIA DE LA EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS

Nit.:901.158.852-6

Certifica que:

YURIBEL SILVA SILVA, identificada con cédula de ciudadanía **No 1.115.860.867 de PAZ de Ariporo,** laboró en la Empresa de Catering y Servicios S.A.S (EMPCAS S.A.S), desde el 03 de marzo de 2022 al 30 de noviembre de 2022, ejerciendo el cargo de **AUXILIAR DE DIETAS,** en la Prestación de servicios a la **CLÍNICA UNIVERSITARIA DE MEDICINA INTEGRAL**, cuyo objeto fue la Preparación y Suministro de Dietas Hospitalarias.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Yopal, a los treinta (30) días de diciembre de 2022.

Atentamente,

FERLEY FUENTES QUINTERO
SUBGERENTE
EMPCAS S.A.S.

RESTAURANTE HOSPITALARIO ANGIE KATHERINE
NIT. 17153984-0

RESTAURANTE HOSPITALARIO ANGIE KATHERINE
NIT. 17153984-0

CERTIFICA QUE:

YURIBEL SILVA SILVA, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.115.860.867 de Paz de Ariporo, laboro mediante contratos a TERMINO FIJO de un año, desde el día diecisiete (17) de marzo del año 2015, hasta el dia quince (15) de septiembre del año 2023, desempeñando el cargo de AUXILIAR DIETAS HOSPITALARIAS, devengando un salario mensual de UN MILLON CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE ($1.160.000).

Demostrando responsabilidad y cumplimento en los compromisos adquiridos y en el desarrollo de sus funciones.

La presente se expide a solicitud del interesado a los doce (12) días del mes de octubre del año 2023.

Cordialmente.

RESTAURANTE HOSPITALARIO ANGIE KATHERINE
ELSA JAZMIN NIÑO ALVAREZ
ADMINISTRADORA

206

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.115.860.867
SILVA SILVA
APELLIDOS
YURIBEL
NOMBRES

Yuribel Silva
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-JUL-1994
PAZ DE ARIPORO (MORENO)
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-OCT-2012 PAZ DE ARIPORO (MORENO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4668000-00415936-F-1115860867-20121208 0031871999A 1 39005303

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

207

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:03:53 PM horas del 20/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1115860867**

Apellidos y Nombres: **SILVA SILVA YURIBEL**

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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 20 de febrero de 2026, a las 17:03:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1115860867
Código de Verificación	1115860867260220170325

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. 291783014

PIB
09:29:46
Hoja 1 de 01

209

Bogotá DC, 23 de febrero 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) YURIBEL SILVA SILVA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1115860867:

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

Mario Enrique Castro González
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.

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, 20/02/2026 05:02:52 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1115860867** y Nombre: **YURIBEL SILVA SILVA.**

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. **135201797** . 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 17:01:58 horas del 20/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1115860867,** Apellidos y Nombres **SILVA SILVA YURIBEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **empcas**, con NIT **901158852-6** 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.

Vacuna	Dosis	Fecha aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
F. Amarilla	U	10-01-24	W3H 514V	Luisa M.
Tetano	1	08-01-24	220820 422A	——
Twinrix				

LOT. AHABB447AC
EXP. 01-2025

Visionamos tu salud.
NIT. 832000464 - 2

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Institución: _____

Nombre: yusibel Silva

Identificación: 1115860867 Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Hepatitis AHB	1	10-01-24	AHA BB 451F	Luisa M.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	3 MAR 2021	PF 12 GR	ET1195	ESE SALUD YOPAL	SUIAY GOOD7	33480414
	2	24 MAR 2021	PF 12 GR	ET1195	ESE SALUD YOPAL	SUIAY GOOD7	33480414

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
DTaP Acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	24-5-24	V5052400Z	Lucila Diaz
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	3er Ref			
	2do Ref			
Otras				

Vacuna	Dosis	Fecha aplicacion	Lote No.	Firma Vacunador
F. Amarilla	U	10-01-24	W344 Y14V	Luisa M.
Tetano	1	28-01-24	220BV 422A	
Tetano	2	28-06-24	232110 Z1	
Tuberia				

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Yonbel -

Apellidos: Silva Silva

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1 1 1 5 8 6 0 6 7

Fecha de nacimiento: Día 2 5 Mes 0 7 Año 1 9 9 4

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	24-05-24	U3052402	Lucelad
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Yuribel
Apellidos: Silva Silva
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cual
No. 1115860867
Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 07 Año 1994

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Yuribel
Apellidos: Silva Silva
Documento de identidad: C.C. C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.E.T. D.E.
Número de documento: 1115860867
Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 07 Año 1994

Visionamos

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Institución:
Nombre: yuribel Silva
Identificación: 1115860867 Tel:

Vacuna	Dosis	Fecha aplicación	Lote No	Firma vacunador
Hepatitis A/C	1	10-01-24	AHABD 437F	Luisa M

CONSTANCIA NO. 11-06-2025-02

CAPACITACION EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA

Dando cumplimiento al capítulo III, articulo 12 y 13 de la Resolución 2674 del 2013, me permito dar constancia que la Señora **Yuribel Silva Silva,** Identificada con cedula de ciudadanía No. 1.115.860.867 de Paz de Ariporo – Casanare, Participó el día 11 de junio del 2025, de la formación virtual en educación sanitaria, principios básicos de buenas prácticas de manufactura y practicas higiénicas en manipulación de alimentos, con una intensidad de 10 horas.

(Temática: Normas sanitarias vigentes, Buena prácticas de manipulación de alimentos, Plan de saneamiento básico, Enfermedades transmitidas por alimentos, Trazabilidad, Seguridad Alimentaria)

JAVIER RAMON CAMARGO
Ingeniero de Alimentos
Especialista Seguridad y Salud en el trabajo
Matricula No. 5425415206NTS

216

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

AUXILIAR DE DIETAS
N. 04

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

23 de febrero del 2026

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E
Yopal, Casanare

Referencia: **Proceso con Objeto Prestar A Todo Costo El Servicio De Dietas Para Pacientes, Servicios de Lactario y Raciones Alimentarias Para Personal Docencia -Servicio Y Personal Oficial Del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Asunto: Carta de compromiso

Yo, **YENY MARITZA ALBARRACIN MENDIVELSO,** manifiesto mi compromiso de hacer parte del equipo de trabajo la presente propuesta en caso de que resulte seleccionada y estaré disponible para desempeñar funciones como **AUXILIAR DE DIETAS** en el desarrollo de las actividades objeto de la convocatoria en referencia, en las condiciones y de acuerdo con los requisitos exigidos en los Pliegos de condiciones, para lo cual anexo copia de los documentos y certificados que soportan los requisitos exigidos por el **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.** con una dedicación del 100%.

Para constancia se firma a los 23 días del mes de febrero del 2026.

Atentamente;

YENY MARITZA ALBARRACIN MENDIVELSO
CC 1.119.666.697
DIRECCIÓN FÍSICA: CARRERA 13ª #24 -36
CELULAR: 310 2158621

Firma representante legal el Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 NRO.21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR: 3209148540
E-MAIL: subgerencia@empcas.com.co

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

EQUIPO DE TRABAJO

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.
Yopal — Casanare

Referencia: **Prestar A Todo Costo El Servicio De Dietas Para Pacientes, Servicio De Lactario Y Raciones Alimentarias Para Personal Docencia -Servicio Y Personal Oficial Del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Relación de Experiencia 2,15 años prestando servicios en contratos direccionados a servicios de Alimentación Hospitalarios — AUXILIAR DE DIETAS

CONTRATO	MIEMBRO DEL EQUIPO DE TRABAJO	CONTRATISTA	OBJETO	INICIO	FINAL	TIEMPO
CONTRATO OBRA O LABOR	YENY MARITZA ALBARRACÍN MENDIVELSO	DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS S.A.S	PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA EMPRESA DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS S.A.S CUYO OBJETO ES PRESTAR A TODO COSTO EL SERVICIO DE DIETAS PARA PACIENTES Y RACIONES ALIMENTARIAS PARA MÉDICOS INTERNOS Y PERSONAL OFICIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E	16/10/2023	11/04/2024	0,65
CONTRATO OBRA O LABOR	YENY MARITZA ALBARRACÍN MENDIVELSO	DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS S.A.S	PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA UNIÓN TEMPORAL DOLCE ROMA IC CUYO OBJETO ES PRESTAR A TODO COSTO EL SERVICIO DE DIETAS PARA PACIENTES Y RACIONES ALIMENTARIAS PARA MÉDICOS INTERNOS Y PERSONAL OFICIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E	01/02/2023	15/10/2023	0,71
CONTRATO LABORAL	YENY MARITZA ALBARRACÍN MENDIVELSO	NUTRISERVICES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA UNIÓN TEMPORAL NUTRISERVICES NS CUYO OBJETO ES PRESTAR A TODO COSTO EL SERVICIO DE DIETAS PARA PACIENTES Y RACIONES ALIMENTARIAS PARA MÉDICOS INTERNOS Y PERSONAL OFICIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E	08/02/2022	17/10/2022	0,69
CONTRATO LABORAL	YENY MARITZA ALBARRACÍN MENDIVELSO	NUTRISERVICES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONSORCIO NUTRISERVICES DR CUYO OBJETO ES PRESTAR A TODO COSTO EL SERVICIO DE DIETAS PARA PACIENTES Y RACIONES ALIMENTARIAS PARA MÉDICOS INTERNOS Y PERSONAL OFICIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E	01/01/2022	07/02/2022	0,10

YENY MARITZA ALBARRACIN MENDIVELSO
CC 1.119.666.697
DIRECCIÓN FÍSICA: CARRERA 13ª #24 -36
CELULAR: 310 2158621

Firma representante legal del Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 NRO.21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR. 3209148540
E-MAIL: subgerencia@empcas.com.co

220



YENY MARITZA ALBARRACIN MENDIVELSO

1.119.666.697 de Tamara

CARRERA 13A #24 – 36 Yopal - Casanare

3102158621

yenymartizaam@gmail.com

Experiencia

16/10/2023 -11/10/2024
Auxiliar de Dietas • Dolce Roma Catering y Servicios SAS
cel. 310 445 0650

01/02/2023 -15/10/2023
Auxiliar de Dietas • Unión Temporal Dolce Roma IC
cel. 310 445 0650

18/10/2022 -30/01/2023
Auxiliar de Dietas • Dolce Roma Catering y Servicios SAS
cel. 310 445 0650

08/02/2022 -17/10/2022
Auxiliar de Dietas • Unión Temporal Nutriservices NS
cel. 310 445 0650

01/01/2022 -07/02/2022
Auxiliar de Dietas • Consorcio Nutriservices DR
cel. 310 445 0650

24/04/2021 -31/11/2021
Auxiliar de Dietas • Unión temporal Nutriservices
cel. 310 445 0650

03/12/2019 -23/04/2021
Auxiliar de Dietas • P&S Prestación de servicios

Formación

COLEGIO TECNICO LA PRESENTACIÓN
BACHILLER TECNICO
YOPAL- CASANARE

Referencias personales

DANIEL ALBARRACIN
Estudiante universitario
Cel. 312 329 6166

WILLINTON ALBARRACIN
Independiente
Cel. 313 296 5253

Powered by CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre, el

Colegio Técnico La Presentación

Támara, Casanare

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento de Casanare, según Resolución No. 0062 del 31 de enero de 2003,

Confiere a:

Yeny Maritza Albarracín Mendivelso

Identificada con C.C. 1.118.[illegible] Mpio. de Támara

El Título de

Bachiller Técnico

Especialidad en Promoción Social

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

Hna. Adriana Rojas
Rectora

[illegible]
Secretaria

Libro de Registro No. 01 Folio No. 015

Dado en Támara, Casanare, a 04 de diciembre de 2007

No requiere registro, según Decreto No. 521 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M. E. N.

NIT. 844 002 620-8
DANE 185400000140
Código ICFES 040791

Avenida Malvinas Carácter Oficial
Cra. 12 # 4- 31 Barrio San José
Teléfono 6361162-6361061
Resol. Aprobación 266 30/01/2014

Acta General de Grado No. 035

En la ciudad de Támara, Casanare, a los cuatro (04) días del mes de diciembre, del año dos mil siete (2.007), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, las suscritas, Rectora y Secretaria en la Rectoría de la Institución Educativa Arturo Salazar Mejía "antiguo Colegio Técnico la Presentación", Institución aprobada hasta el grado once en el Nivel de Educación Media Técnica y autorizada por el la Secretaría de Educación Departamental, para otorgar el Título de Bachiller **TÉCNICO con especialidad en PROMOCIÓN SOCIAL**, según Resolución No. 0062 del 31 de enero de 2003 y Resolución No. 00266 del 30 de enero de 2014, respectivamente.

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 con especialidad en PROMOCIÓN SOCIAL**, a los graduados, cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan en esta acta:

Albarracín Mendivelso Yeny Maritza

C.C. No. 1.119.666.697 de Támara

Esta acta consta de siete (07) estudiantes graduados, comienza con el nombre de Albarracín Mendivelso Yeny Maritza y se termina con el nombre de Sigua Ortiz Adisney.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7° del Decreto 180 de 1.981 y Decreto 1860/94; Ley 115 de 1.994; el Decreto 1860 de 1.994 y Decreto 1290 de 2009.

Tomado del Tomo No. 01, folia del 087al 089, original firmado por Adriana Marcela Rojas Rodríguez, rector y Mercedes Ángel Cruz, secretaria.

P. VÍCTOR MANUEL RAMÍREZ RAMÍREZ
C.C. No. 79304959 de Bogotá
Rector

MERCEDES ANGEL CRUZ
C. 24191252 San Luis de Palque.
Secretaria

Dolce Roma
Catering & Servicios S.A.S
NIT 901.392.589-5

EL REPRESENTANTE LEGAL DE DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS SAS

NIT. 901.392.589-5

CERTIFICA QUE:

La señora YENY MARITZA ALBARRACIN MENDIVELSO identificada con cédula de ciudadanía número C.C 1.119.666.697de Tamara, prestó sus servicios para nuestra empresa DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS SAS, cuyo objeto es prestar a todo costo el servicio de dietas para pacientes y raciones alimentarias para médicos internos y personal oficial del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

Cargo: **Auxiliar de dietas**
Fecha de Inicio: **16 de octubre 2023**
Fecha Final: **Laborando actualmente**

Durante este tiempo se ha destacado por ser una persona responsable, honesta, puntual y comprometida con obligaciones que le fueron asignadas.

Se expide a solicitud del interesado en Yopal, a los once (11) días del mes de junio del 2024.

Cordialmente,

JOHANNA ROCIO MARTINEZ SUAREZ
C.C. 1.037.585.535 de Envigado
DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS SAS
NIT. 901.392.589-5

Gerencia@dolceroma.com.co
3104450650
Yopal, Carrera 27 N. 13 - 05

224

Dolce Roma

NIT 901.675.263-5

EL REPRESENTANTE LEGAL DE UNION TEMPORAL DOLCE ROMA IC

NIT. 901.675.263-5

CERTIFICA QUE:

La señora YENY MARITZA ALBARRACIN MENDIVELSO identificada con cédula de ciudadanía número C.C 1.119.666.697 de Tamara, se encuentra prestando sus servicios para nuestra empresa UNION TEMPORAL DOLCE ROMA IC, cuyo objeto es prestar a todo costo el servicio de dietas para pacientes y raciones alimentarias para médicos internos y personal oficial del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

Cargo: **Auxiliar de Dietas**
Fecha de Inicio: **01 de febrero 2023**
Fecha Final: **15 de octubre 2023**

Durante este tiempo se ha destacado por ser una persona responsable, honesta, puntual y comprometida con obligaciones que le fueron asignadas.

Se expide a solicitud del interesado en Yopal, a los quince (15) días del mes de octubre del 2023.

Cordialmente,

YANETH LOZADA CASTAÑEDA
C.C. 35.264.033 de Villavicencio
UNION TEMPORAL DOLCE ROMA IC
NIT. 901.675.263-5

Gerencia@dolceroma.com.co
3114982369
Yopal, Carrera 27 N. 13 - 05

NS
NUTRISERVICES
Alimentando Tu Salud

225

UNION TEMPORAL NUTRISERVICES NS

NIT 901,563,224-7

CERTIFICA:

Que la señora YENY MARITZA ALBARRACIN identificada con cédula de ciudadanía número C.C 1.119.666.697 de Tamara, presto sus servicios para nuestra empresa durante la ejecución del contrato **N. CD / 22 - 925** suscrito entre la UNIÓN TEMPORAL NUTRISERVICES NS y el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA cuyo objeto es prestar a todo costo el servicio de dietas para pacientes y raciones alimentarias para médicos internos y personal oficial del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

N. contrato : **0039-2022**
Cargo : **Auxiliar de dietas**
Fecha de inicio : **8 de febrero 2022**
Fecha final : **17 de Octubre 2022**
Tipo de contrato : **Termino fijo**

Durante este tiempo se ha destacado por ser una persona responsable, honesta, puntual y comprometida con obligaciones que le fueron asignadas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Yopal, Departamento de Casanare a los (17) días del mes de Octubre de 2022.

Atentamente,

YANETH LOZADA CASTAÑEDA
CC. 35.264.033 De Villavicencio
R/L UNION TEMPORAL NUTRISERVICES NS
NIT. 901.563.224-7

Calle 26 No. 04 - 193 Yopal - Casanare
gerencia.nutriservices@gmail.com
322 5444392

NS
NUTRISERVICES
Alimentando Tu Salud

EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO NUTRISERVICES DR

NIT. 901.547.361-0

CERTIFICA QUE:

La señora YENY MARITZA ALBARRACIN identificada con cédula de ciudadanía número 1.119.666.697 de Tamara, presto sus servicios para nuestra empresa durante la ejecución del Contrato **N. CD / 21 – 1862** suscrito entre CONSORCIO NUTRISERVICES DR y el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA cuyo objeto es prestar a todo costo el servicio de dietas para pacientes y raciones alimentarias para médicos internos y personal oficial del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

N. contrato:**012-2022**
Cargo: **Auxiliar de dietas**
Fecha de Inicio: **01 enero 2022**
Fecha Final: **07 de febrero 2022**
Tipo de contrato: **Termino fijo**

Durante este tiempo se ha destacado por ser una persona responsable, honesta, puntual y comprometida con obligaciones que le fueron asignadas.

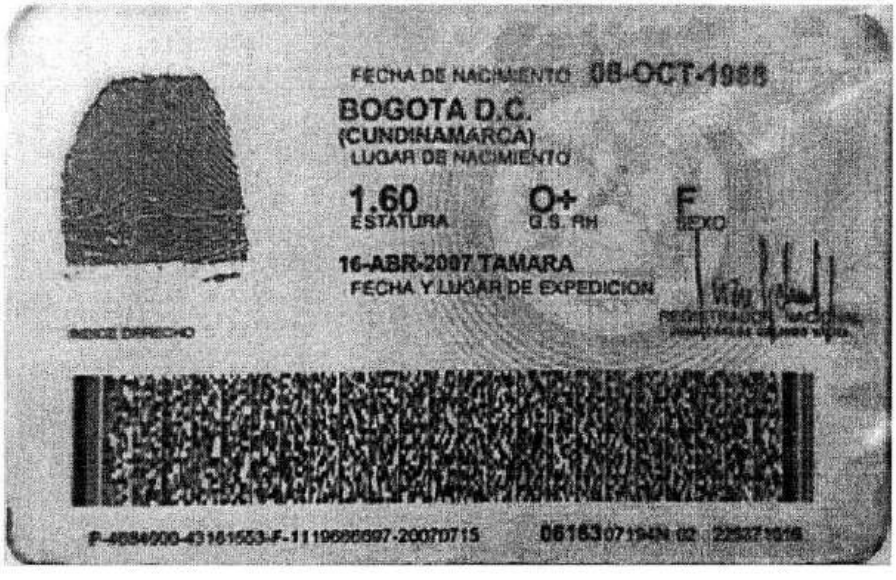
Se expide a solicitud del interesado en Yopal, a los siete (07) días del mes de febrero de 2022.

Cordialmente,

YANETH LOZADA CASTAÑEDA
C.C. 35.264.033 de Villavicencio
R/L CONSORCIO NUTRISERVICES DR
NIT. 901.547.361-0

Carrera 27 calle 13 05 Yopal - Casanare
gerencia.ns@nutriservices.com.co
310 4450650


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.119.666.697
ALBARRACIN MENDIVELSO
APELLIDOS
YENY MARITZA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1988
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
16-ABR-2007 TAMARA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

228

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:15:51 PM horas del 20/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1119666697**

Apellidos y Nombres: **ALBARRACIN MENDIVELSO YENY MARITZA**

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

229

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 20 de febrero de 2026, a las 17:15:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1119666697
Código de Verificación	1119666697260220171524

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. 291783142

PIB
09:30:45
Hoja 1 de 01

230

Bogotá DC, 23 de febrero 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) YENY MARITZA ALBARRACIN MENDIVELSO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1119666697:

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

Mario Enrique Castro González
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.

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, 20/02/2026 05:14:58 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1119666697** y Nombre: **YENY MARITZA ALBARRACIN MENDIVELSO.**

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. **135202599** . 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 17:14:03 horas del 20/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1119666697,** Apellidos y Nombres **ALBARRACIN MENDIVELSO YENY MARITZA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **empcas**, con NIT **901158852-6** 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.

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Yeni Maritza
Apellidos: Albarracin
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No 1.119 666 697.
Fecha de Nacimiento: Día 08 Mes 10 Año 1988

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico	1	01-04-16	D2272	Isabel
	2	02-05-16	158AC	[illegible]
	3	19-01-17	D2279	Isabel
	4	30-04-19	22150L3164	[illegible]
	5	26-03-19	[illegible]	[illegible]
HAB Contra Hepatitis B	1	3:05	[illegible]	[illegible]
	2	29-04-18	[illegible]	[illegible]
	R	14-09-18	[illegible]	[illegible]

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Unica	15-Agosto 2007		Arleth Valarroyo
Contra Influenza	Unico	3-06-16	[illegible]	[illegible]
		09-07-18	U192349	Martha
Virus de Papiloma Humano				
Influenza	Anual	13-05-19	T3A93V	Yadiel

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

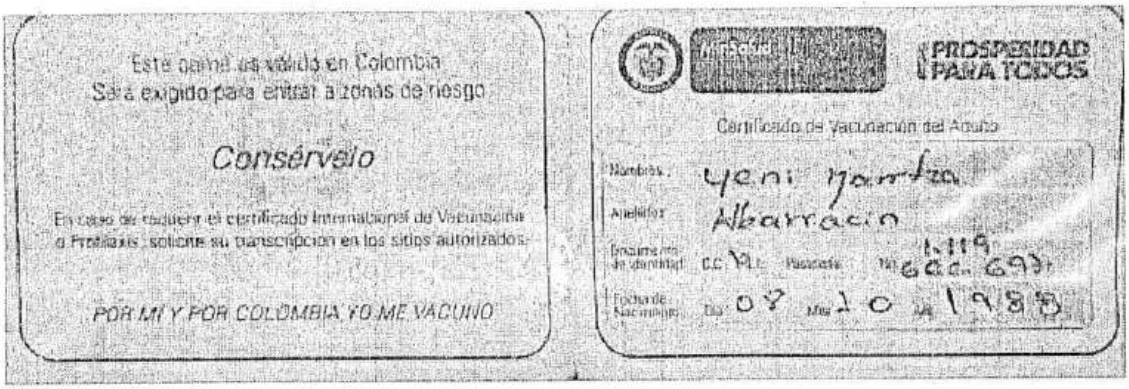
La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Yeni Maritza
Apellidos: Albarracin Mendivelso
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
No. 1.119.666.697
Fecha de nacimiento: Día 08 Mes 10 Año 1988

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	8 marzo 2021	PFIZER	EN1145	HORO E.S.E.	Lucila Duarte.	23790979
	2	29 Marzo 2021	PFIZER	EH142	HORO TOPAL	Lucila Duarte	23790979.



Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

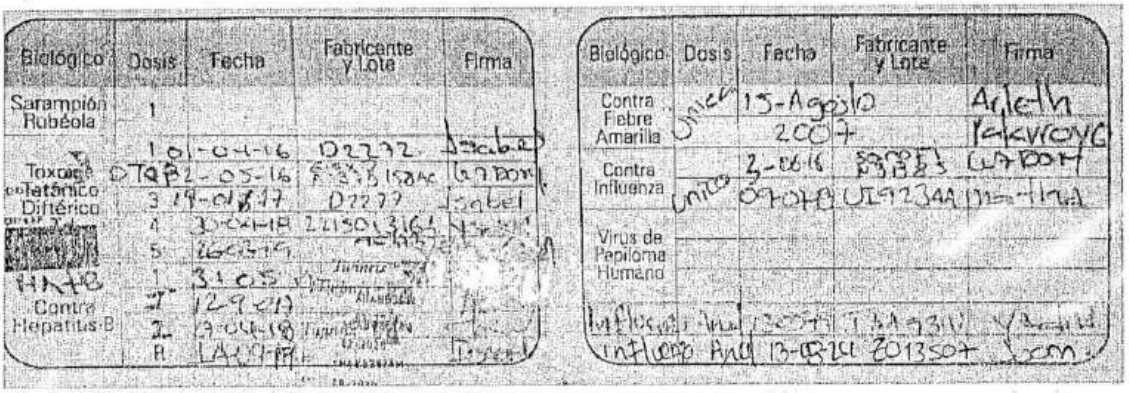
En caso de extravío el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MI Y POR COLOMBIA YO ME VACUNO

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Yeni Maritza
Apellidos: Albarracin
Documento de identidad: C.C. [illegible] No. 60...697
Fecha de Nacimiento: Día 08 Mes 10 Año 1988



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico	1	01-04-16	D2232	[illegible]
	2	DTaP 2-05-16	[illegible]	[illegible]
	3	19-01-17	D2277	[illegible]
	4	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	5	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Contra Hepatitis B	1	31-05-[illegible]	[illegible]	[illegible]
	2	12-9-[illegible]	[illegible]	[illegible]
	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	R	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Unica	15-Agosto 2007		Arleth
Contra Influenza	Unica	3-06-16	[illegible]	[illegible]
Virus de Papiloma Humano				
Influenza	Anual	2007	[illegible]	[illegible]
Influenza	Anual	13-[illegible]	2013	[illegible]



Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

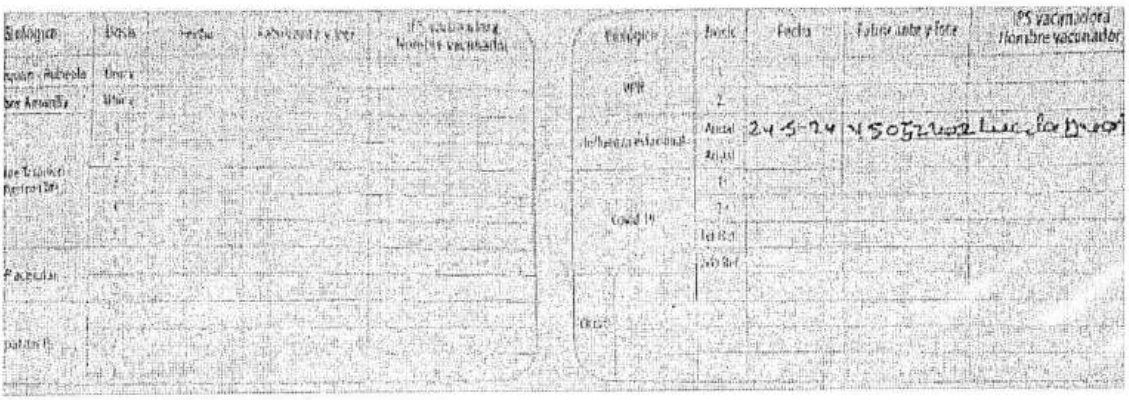
Conservelo

En caso de extravío el certificado Internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Yeni Maritza
Apellidos: Albarracin Hernandez
Documento de identidad: C.C. [illegible]
Número de documento: 1 1 9 6 6 6 9 7
Fecha de Nacimiento: 0 8 - 1 0 - 1 9 8 8



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico	1			
	2			
	3			
Hepatitis B	1			
	2			
	R			
Papiloma				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
MMR	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	24-5-24	Y50522	[illegible]
	Anual			
Covid 19	1			
	2			
	Refuerzo			
Otros				

CONSTANCIA NO. 17-06-2025-02

CAPACITACION EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA

Dando cumplimiento al capítulo III, articulo 12 y 13 de la Resolución 2674 del 2013, me permito dar constancia que la Señora **Yeny Maritza Albarracín Mendivelso,** Identificada con cedula de ciudadanía No. 1.119.666.697 de **Tamara – Casanare**, Participó el día 17 de junio del 2025, de la formación virtual en educación sanitaria, principios básicos de buenas prácticas de manufactura y practicas higiénicas en manipulación de alimentos, con una intensidad de 10 horas.

(Temática: Normas sanitarias vigentes, Buena prácticas de manipulación de alimentos, Plan de saneamiento básico, Enfermedades transmitidas por alimentos, Trazabilidad, Seguridad Alimentaria)

JAVIER RAMON CAMARGO
Ingeniero de Alimentos
Especialista Seguridad y Salud en el trabajo
Matricula No. 5425415206NTS

235

Empcas. EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

AUXILIAR DE DIETAS N. 05

Empcas EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

23 de febrero del 2026

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E
Yopal, Casanare

Referencia: **Proceso con Objeto Prestar A Todo Costo El Servicio De Dietas Para Pacientes, Servicios de Lactario y Raciones Alimentarias Para Personal Docencia -Servicio Y Personal Oficial Del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Asunto: Carta de compromiso

Yo, **DANYA ALEXANDRA USECHE BASTILLA,** manifiesto mi compromiso de hacer parte del equipo de trabajo la presente propuesta en caso de que resulte seleccionada y estaré disponible para desempeñar funciones como **AUXILIAR DE DIETAS** en el desarrollo de las actividades objeto de la convocatoria en referencia, en las condiciones y de acuerdo con los requisitos exigidos en los Pliegos de condiciones, para lo cual anexo copia de los documentos y certificados que soportan los requisitos exigidos por el **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.** con una dedicación del 100%.

Para constancia se firma a los 23 días del mes de febrero del 2026.

Atentamente;

DANYA ALEXANDRA USECHE BASTILLA
CC 1.118.650.463
DIRECCIÓN FÍSICA: CARRERA 8ª #43ª - 42
CELULAR: 320 3257499

Firma representante legal el Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 NRO.21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR: 3209148540
E-MAIL: subgerencia@empcas.com.co

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

EQUIPO DE TRABAJO

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.
Yopal — Casanare

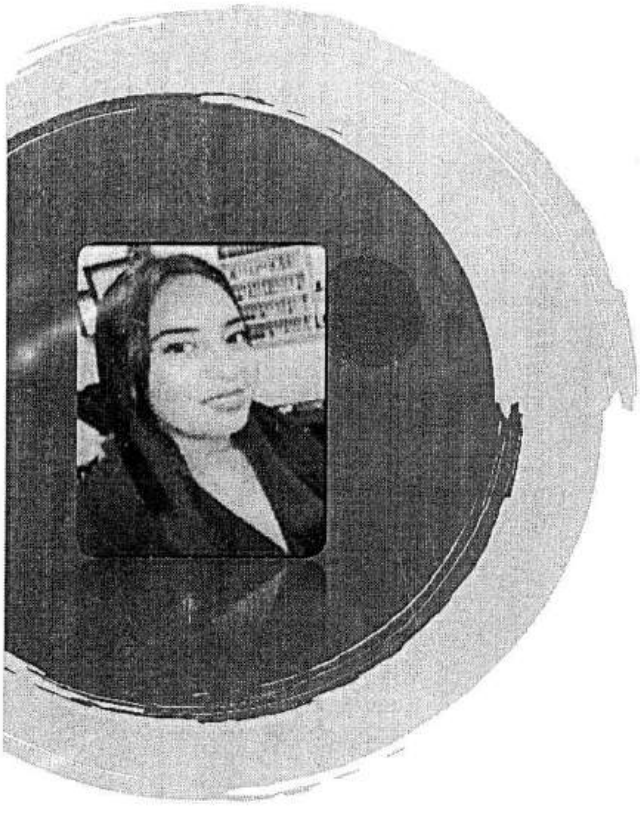
Referencia: **Prestar A Todo Costo El Servicio De Dietas Para Pacientes, Servicio De Lactario Y Raciones Alimentarias Para Personal Docencia -Servicio Y Personal Oficial Del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Relación de Experiencia 1,04 años prestando servicios en contratos direccionados a servicios de Alimentación Hospitalarios — AUXILIAR DE DIETAS

CONTRATO	MIEMBRO DEL EQUIPO DE TRABAJO	CONTRATISTA	OBJETO	INICIO	FINAL	TIEMPO
CONTRATO OBRA O LABOR	DANYA ALEXANDRA USECHE BASTILLA	DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS S.A.S	PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA EMPRESA DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS S.A.S CUYO OBJETO ES PRESTAR A TODO COSTO EL SERVICIO DE DIETAS PARA PACIENTES Y RACIONES ALIMENTARIAS PARA MÉDICOS INTERNOS Y PERSONAL OFICIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E	16/10/2023	11/06/2024	0,65
CONTRATO OBRA O LABOR	DANYA ALEXANDRA USECHE BASTILLA	DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS S.A.S	PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA UNIÓN TEMPORAL DOLCE ROMA IC CUYO OBJETO ES PRESTAR A TODO COSTO EL SERVICIO DE DIETAS PARA PACIENTES Y RACIONES ALIMENTARIAS PARA MÉDICOS INTERNOS Y PERSONAL OFICIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E	27/05/2023	15/10/2023	0,38

Dania Useche
DANYA ALEXANDRA USECHE BASTILLA
CC 1.118.650.463
DIRECCIÓN FÍSICA: CARRERA 8ª #43ª - 42
CELULAR: 320 3257499

Firma representante legal del Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 NRO.21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR. 3209148540
E-MAIL: subgerencia@empcas.com.co



DANYA ALEXANDRA USECHE BASTILLA

1.118.650.463 de Hato Corozal

CR 8A - 43A - 42
Yopal - Casanare

3203257499

daniaaleja1997@gmail.com

Experiencia

16/10/2023 -11/06/2024
Auxiliar de Dietas • Dolce Roma Catering y Servicios SAS
cel. 310 445 0650

27/05/2023 -15/10/2023
Auxiliar de Dietas • Unión Temporal Dolce Roma IC
cel. 310 445 0650

Formación

INSTITUTO EDUCATIVO ANTONIO MARTINEZ DELGADO
BACHILLER TECNICO AGROPECUARIO
HATO COROZAL – CASANARE

CENFOTEC S.A.S.
ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA
TECNICO POR COMPETENCIAS
DICIEMBRE 2017

CURSO
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
GMC ALIMENTOS SAS
JUNIO 2024

Referencias personales

DAIRA MARTINEZ DIAZ
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CEL. 3112829191

SARA PATARROYO MORENO
COMERCIANTE
CEL. 3212328429

Dania Useche

240

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Educativo
"Antonio Martínez Delgado"

Hato Corozal-Casanare

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento de Casanare Según Resolución No. 1180 de Octubre 31 de 2003,

Confiere A:

Danya Alexandra Useche Bastilla

Identificado (a) con T.I. Nº. 97012814872 de Villa Rosario, Norte de Santander

El Título de:

Bachiller Técnico Agropecuario

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

Dioniira Betancourt
C.C. No. 46.364.047 de Sogamoso, Boyacá
Rectora

HATO COROZAL
INSTITUTO EDUCATIVO ANTONIO MARTÍNEZ DELGADO

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1.994)
Anotado en el Control interno del plantel en el
Libro No. 1 Folio No. 23 Diploma No. 297

Dado en Hato Corozal, a los 29 días del mes de Noviembre de 2013

INSTITUTO EDUCATIVO ANTONIO MARTÍNEZ DELGADO

Carrera 12 No. 10-75 Teléfono 6378163
Hato Corozal - Casanare

DANE: 185125000959 NIT.: 844002424-0 Jornada: DIURNA

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la Ciudad de Hato Corozal a los 29 días del mes de Noviembre de 2013, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, la suscrita Rectora, en la Rectoría del Instituto Educativo "ANTONIO MARTÍNEZ DELGADO", Institución Aprobada hasta grado Undécimo, en el Nivel de Educación Media Técnica y autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento de Casanare, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Técnico Agropecuaria, Según Resolución No. 1180 de Octubre 31 de 2003.

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 AGROPECUARIO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

DANYA ALEXANDRA USECHE BASTILLA

Identificado (a) con TI Nº. 97012814872 de Villa Rosario, Norte de Santander

Es Fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 11 de fecha 29 de Noviembre de 2013, que consta de 43 estudiantes que inicia el Nombre de: AGUIRRE MILLÁN LAURA MERCELA y cierra con el nombre de: USECHE BASTILLA DANYA ALEXANDRA.
Firmada y sellada por DIOMIRA BETANCOURT (Rectora).

Dada en Hato Corozal Casanare, a los 29 días del mes de Noviembre de 2013.

DIOMIRA BETANCOURT
C.C. No. 46.364.047 de Sogamoso, Boyacá
Rectora

NOTA: Según Decreto No. 1024 del 15 de Abril de 1982 No requiere autenticación de firmas

COMERCIALIZADORA SONED
Nit. 28.631.966-6 TEL. 098 2703595

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
DE ARAUCA Y EN SU NOMBRE:

Centro de Formación Técnico Profesional de la Orinoquia

CENFOTEC S.A.S

Muchos Enseñan...Nosotros Formamos!!!

Aprobado y reconocido mediante Licencia de Funcionamiento No.0391 de 2014 emanada por la Secretaria de Educación Departamental de Arauca.

Teniendo En Cuenta Que:

DANYA ALEXANDRA USECHE BASTILLA

D.I.No.1.118.650.463

Terminó satisfactoriamente sus estudios Teórico-Práctico y cumplió con todos los requisitos académicos atendiendo las disposiciones del decreto 4904 de 2009 por el ministerio de Educación Nacional; otorga el presente certificado de Aptitud Ocupacional por competencias que lo acredita como:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS
ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

Dado en Tame a los 16 días del mes de Diciembre de 2017

CENFOTEC S.A.S
DIRECTOR

LUZ MARINA PINZON BARRETO
Representante Legal
Firma Digital

CENFOTEC S.A.S
DIRECTOR

WILLIAM ALEXANDER [illegible] UPINAH
Coordinador Académico

LEIDY XIOMARA ARTEAGA MEDINA
Secretaria General

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
DE ARAUCA Y EN SU NOMBRE:

Centro de Formación Técnico Profesional de la Orinoquia

CENFOTEC S.A.S

Muchos Enseñan...Nosotros Formamos!!!

Aprobado y reconocido mediante Licencia de Funcionamiento No.0391 de 2014 emanada por la Secretaria de Educación Departamental de Arauca.

ACTA DE GRADO

En la ciudad de Tame a los 16 días del mes de Diciembre de 2017, se reunieron los Directivos del CENTRO DE FORMACIÓN TÉCNICO PROFESIONAL DE LA ORINOQUIA y mediante la comprobación de la situación académica y legal de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Programa Técnico Laboral por competencias en se procedió a conceder certificado que lo acredita como:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN
ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

RESOLUCIÓN NO. 2866 DE 2014 SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

Al alumno cuyo nombres y Apellidos y Numero de Documento de Identificación se relaciona a continuación, en orden alfabético y en concordancia

DANYA ALEXANDRA USECHE BASTILLA
D.I.No.1.118.650.463

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 13 de 16 de Diciembre de 2017 que Inicia con el nombre de XIOMY PAOLA ALVAREZ PEREZ Y termina con el nombre de ANGIETH DAMARIS VERA PEÑA

Firmada y sellada por LUZ MARINA PINZON BARRETO, R/L CENFOTEC S.A.S y LEYDY XIOMARA ARTEAGA MEDINA Secretaria General Habilitada

CENFOTEC S.A.S
DIRECTOR

Dado en Tame a los 16 días del mes de Diciembre de 2017

LUZ MARINA PINZÓN BARRETO
Representante Legal
Firma Digital

LEIDY XIOMARA ARTEAGA MEDINA
Secretaria General

Dolce Roma
Catering & Servicios S.A.S
NIT 901.392.589-5

EL REPRESENTANTE LEGAL DE DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS SAS

NIT. 901.392.589-5

CERTIFICA QUE:

La señora DANYA ALEXANDRA USECHE BASTILLA identificada con cédula de ciudadanía número C.C 1.118.650.463 de Hato Corozal, se encuentra prestando sus servicios para nuestra empresa DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS SAS, cuyo objeto es prestar a todo costo el servicio de dietas para pacientes y raciones alimentarias para médicos internos y personal oficial del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

Cargo: **Auxiliar de dietas**
Fecha de Inicio: **16 de octubre 2023**
Fecha Final: **11 de junio 2024**

Durante este tiempo se ha destacado por ser una persona responsable, honesta, puntual y comprometida con obligaciones que le fueron asignadas.

Se expide a solicitud del interesado en Yopal, a los once (11) días del mes de junio del 2024.

Cordialmente,

JOHANNA ROCIO MARTINEZ SUAREZ
C.C. 1.037.585.535 de Envigado
DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS SAS
NIT. 901.392.589-5

Gerencia@dolceroma.com.co
3104450650
Yopal, Carrera 27 N. 13 - 05

Dolce Roma

NIT 901.675.263-5

EL REPRESENTANTE LEGAL DE UNION TEMPORAL DOLCE ROMA IC

NIT. 901.675.263-5

CERTIFICA QUE:

La señora DANYA ALEXANDRA USECHE BASTILLA identificada con cédula de ciudadanía número C.C 1.118.650.463 de Hato Corozal, se encuentra prestando sus servicios para nuestra empresa UNION TEMPORAL DOLCE ROMA IC, cuyo objeto es prestar a todo costo el servicio de dietas para pacientes y raciones alimentarias para médicos internos y personal oficial del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

Cargo: **Auxiliar de dietas**
Fecha de Inicio: **27 de mayo 2023**
Fecha Final: **15 de octubre 2023**

Durante este tiempo se ha destacado por ser una persona responsable, honesta, puntual y comprometida con obligaciones que le fueron asignadas.

Se expide a solicitud del interesado en Yopal, a los quince (15) días del mes de octubre del 2023.

Cordialmente,

YANETH LOZADA CASTAÑEDA
C.C. 35.264.033 de Villavicencio
UNION TEMPORAL DOLCE ROMA IC
NIT. 901.675.263-5

Gerencia@dolceroma.com.co
3114982369
Yopal, Carrera 27 N. 13 - 05

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.118.650.463**

USECHE BASTILLA

APELLIDOS

DANYA ALEXANDRA

NOMBRES

Danya Useche

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-ENE-1997**

VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-FEB-2015 HATO COROZAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-4632000-00945767-F-1118650463-20171011 **0058**070283A 3 48255253

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

247

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:18:24 PM horas del 20/02/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1118650463**
Apellidos y Nombres: **USECHE BASTILLA DANYA ALEXANDRA**

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

Todos los derechos reservados.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

248

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 20 de febrero de 2026, a las 17:20:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1118650463
Código de Verificación	11186504632602201720 44

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. 291783291

PIB
09:31:49
Hoja 1 de 01

249

Bogotá DC, 23 de febrero 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) DANYA ALEXANDRA USECHE BASTILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118650463:

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

Mario Enrique Castro González
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.

250

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 289531256

PIB
10:24:04
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) DANYA ALEXANDRA USECHE BASTILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118650463:

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.

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, 20/02/2026 05:36:15 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1118650463** y Nombre: **DANYA ALEXANDRA USECHE BASTILLA.**

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. **135203989** . 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

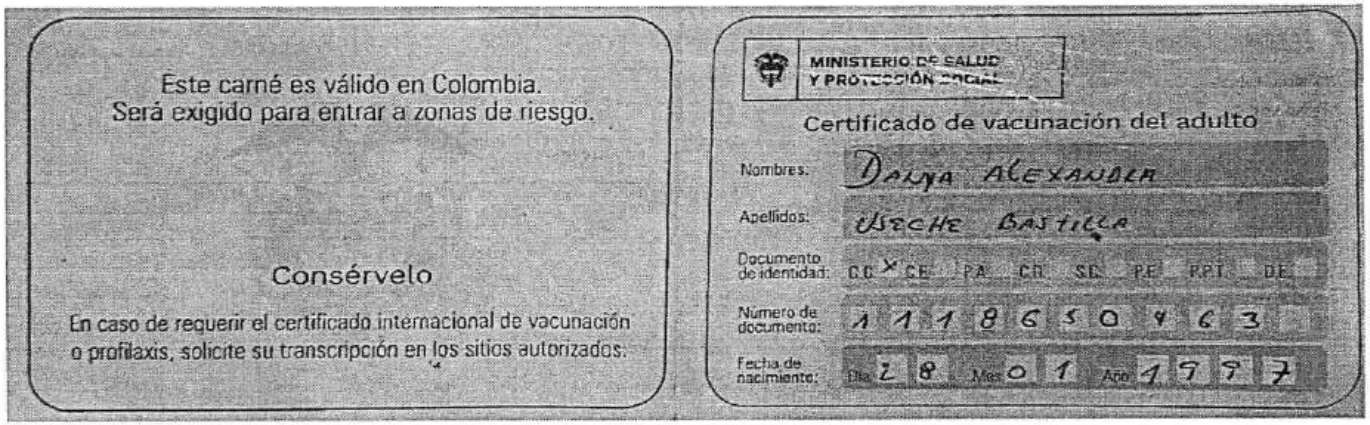
CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:32:37 horas del 20/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1118650463,** Apellidos y Nombres **USECHE BASTILLA DANYA ALEXANDRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **empcas**, con NIT **901158852-6** 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.



Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: DALYA ALEXANDRA

Apellidos: USECHE BASTIDAS

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1118650463

Fecha de nacimiento: Día 28 Mes 01 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	16/06/2023	Y3Y211V	Marleny Osorio
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	07/01/2011	2337X026A	Marleny Osorio
	2	02/02/2022	2337X026A	Marleny Osorio
	3	18/06/2011	2337C024B	Marleny Osorio
	4	26/06/2024	2337C021C	Marleny Osorio
	5	26/06/2025		
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1	14/05/2013	J000883	Isabel
	2	16/06/2013	J004473	Isabel
	3	20/12/2013	J004473	Lucia

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	16/06/2023	230049	Marleny Osorio
	Anual			
Covid 19	1ª	24/05/2021	C7X1AV5Y4	Lesly
	2ª	11/08/2021	NJ0303	Yor Deisy
	1er Ref.	24/01/2022	78038	Yenny
	2do Ref.			
Hepatitis A	1	07/5/15	N00533339	Edric Cordero
Hepatitis A	2	10/11/15	N00533339	Edric Cordero
Influenza		11/08/2023	Butantan 230049	Elizabeth
Influenza		11/06/2024	VSOS24002	Marleny Osorio

Powered by CamScanner

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Danya Alexandra

Apellidos: Useche Bastilla

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1.118.650.463

Fecha de nacimiento: Día 28 Mes 01 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	24 DE MARZO 2021	ASTRAZENECA	CMAV544	CENTRO DE SALUD HATO COROZAL	Lesly Longas	1007961059
	2	Agosto 21 2021	Astrazeneca	NJ0303	Centro de salud Hato corozal	Deisy Alfonso	23710543
	R	24 enero 2022	Astrazeneca	78038	CS HTZ	Yenci Vera	1118650630

CONSTANCIA NO. 17-06-2025-01

CAPACITACION EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA

Dando cumplimiento al capítulo III, articulo 12 y 13 de la Resolución 2674 del 2013, me permito dar constancia que la Señora **Danya Alexandra Useche Bastilla,** Identificada con cedula de ciudadanía No. 1.118.650.463 de **Hato Corozal – Casanare**, Participó el día 17 de junio del 2025, de la formación virtual en educación sanitaria, principios básicos de buenas prácticas de manufactura y practicas higiénicas en manipulación de alimentos, con una intensidad de 10 horas.

(Temática: Normas sanitarias vigentes, Buena prácticas de manipulación de alimentos, Plan de saneamiento básico, Enfermedades transmitidas por alimentos, Trazabilidad, Seguridad Alimentaria)

JAVIER RAMON CAMARGO
Ingeniero de Alimentos
Especialista Seguridad y Salud en el trabajo
Matricula No. 5425415206NTS

SST

Empcas EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

AUXILIAR DE DIETAS
N. 06

Empcas. EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

21 de enero del 2026

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E
Yopal, Casanare

Referencia: **Proceso con Objeto Prestar A Todo Costo El Servicio De Dietas Para Pacientes, Servicios de Lactario y Raciones Alimentarias Para Personal Docencia -Servicio Y Personal Oficial Del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Asunto: Carta de compromiso

Yo, **LILIANA PAOLA BURGOS ARANDA,** manifiesto mi compromiso de hacer parte del equipo de trabajo la presente propuesta en caso de que resulte seleccionada y estaré disponible para desempeñar funciones como **AUXILIAR DE DIETAS** en el desarrollo de las actividades objeto de la convocatoria en referencia, en las condiciones y de acuerdo con los requisitos exigidos en los Pliegos de condiciones, para lo cual anexo copia de los documentos y certificados que soportan los requisitos exigidos por el **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.** con una dedicación del 100%.

Para constancia se firma a los 21 días del mes de enero del 2026.

Atentamente;

Liliana Paola Burgos
LILIANA PAOLA BURGOS ARANDA
CC 1.116.545.667
DIRECCIÓN FÍSICA: CALLE 33 #27 - 28
CELULAR: 322 8811629

Firma representante legal el Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 NRO.21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR: 3209148540
E-MAIL: subgerencia@empcas.com.co

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÓDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÓN	2
		FECHA	10/04/2024

EQUIPO DE TRABAJO

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.
Yopal — Casanare

Referencia: **Prestar a todo costo el servicio de Dietas para Pacientes, Servicio de Lactario, y Raciones Alimentarias para Personal Docencia - Servicio y Personal Oficial del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Relación de Experiencia 1,44 años prestando servicios en contratos direccionados a servicios de Alimentación Hospitalarios — AUXILIAR DE DIETAS

CONTRATO	MIEMBRO DEL EQUIPO DE TRABAJO	CONTRATISTA	OBJETO	INICIO	FINAL	TIEMPO
CONTRATO OBRA O LABOR	LILIANA PAOLA BURGOS ARANDA	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	PRESTAR A TODO COSTO EL SERVICIO DE DIETAS PARA PACIENTES, SERVICIO LACTARIO Y RACIONES ALIMENTARIAS PARA EL PERSONAL DOCENCIA – SERVICIO Y PERSONAL DE OFICIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E, DEL CONTRATO NRO. 1321 DEL 04 DE OCTUBRE DE 2024	11/10/2024	03/11/2024	0,06
CONTRATO LABORAL	LILIANA PAOLA BURGOS ARANDA	SODEXO S.A.S	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE DIETAS HOSPITALARIAS	14/02/2022	30/06/2023	1,38

Liliana Paola Burgos
LILIANA PAOLA BURGOS ARANDA
CC 1.116.545.667
DIRECCIÓN FÍSICA: CALLE 33 #27 - 28
CELULAR: 322 8811629

Firma representante legal del Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 NRO.21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR. 3209148540
E-MAIL: subgerencia@empcas.com.co

Hoja De Vida



Datos Personales

NOMBRE	:	**LILIANA PAOLA**
APELLIDOS	:	**BURGOS ARANDA**
FECHA DE NACIMIENTO	:	25 de Mayo de 1989
LUGAR DE NACIMIENTO	:	Aguazul Casanare
CÉDULA DE CIUDADANÍA	:	1.116.545.667 de Aguazul
ESTADO CIVIL	:	Unión Libre
DIRECCIÓN RESIDENCIA	:	Calle 33 n 27-28
CELULAR	:	322 881 16 29
CORREO	:	**lilianaburg2525@gmail.com**
CIUDAD	:	Yopal Casanare

Estudios Realizados

PRIMARIA	:	**COLEGIO NAZARETH BELENCITO** Quinto (5°) Grado Sogamoso (Boyacá)
SECUNDARIA	:	**INSTITUCION EDUCATIVA INANDINA** Once (11°) Grado Villavicencio (Meta)

CURSOS Y CAPACITACIONES

INGENIER SYSTEM GROUP:
MANIPULACION DE ALIMENTOS
JUNIO 2023

Referencias Personales

MARÍA ZORAIDA PINTO	:	**PROMOTORA DE LECTURA** Cel. 320 241 1832 Yopal (Casanare)
OSCAR JULIAN GUERRERO	:	**Profesional Grado 02 IFC** Cel. 320 80 09 980 Aguazul (Casanare)

Referencias Familiares

LILIA ARANDA	:	**AMA DE CASA** Cel. 3133827028 Aguazul (Casanare)
LORENA BURGOS	:	**ADMINISTRADORA** Cel. 3105530521 Bogotá D.C.

Liliana Paola Burgos Aranda.
LILIANA PAOLA BURGOS
C.C. No. 1.116.545.667 de Aguazul

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE LA

Institución Educativa

Inandina

Autorizada Por La Secretaria De Educación Del Meta,
Según Resolución No 1008 del 09 Mayo 2008

Confiere a:

Liliana Paola Burgos Aranda

Identificado (a) con CC 1.116.545.667 De Aguazul Aranda.

El Título de:

Bachiller Académico

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

Rector
Oscar Bejarano Herrera

Secretaria Académica
Angela Bejarano Herrera

Dado en Villavicencio, Meta el 15 de Diciembre de 2017

Registro Interno
Acta No. 55 Folio No 01

No requiere registro en la Secretaría de Educación de conformidad con el Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994.

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

Inandina

LA SUSCRITA SECRETARIA ACADÉMICA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "INANDINA" SUSCRIBE A CONTINUACIÓN EL ACTA DE GRADO DE

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos Nombres, Apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación

LILIANA PAOLA BURGOS ARANDA

CC. 1.116.545.667 de Aguazul Casanare.

En la ciudad de VILLAVICENCIO - META en fecha 15/12/2017, se reunieron el suscrito Rector y Secretaria Académica con el fin de formalizar la graduación de Liliana Paola Burgos Aranda, quien terminó sus estudios de acuerdo a los pénsumes y reglamentos de Inandina, Institución aprobada hasta nueva visita, en el nivel de educación media y autorizada por la secretaria de Educación para otorgar el titulo de Bachiller Académico, según resolución No. 1008, 1009 y 2137

Acto seguido el Rector a nombre de la Institución Educativa INANDINA, tomó el juramento de rigor, le confió el Título de Bachiller y dispuso la entrega inmediata de la presente acta de grado Nº 55, folio Nº 1 y Nº del Diploma 1, que acredita el correspondiente titulo.

Firmada y sellada por el Ing. Oscar Bejarano Herrera -Rector- y la Sra. Angela Bejarano Herrera -Secretaria Académica-. Es fiel copia tomada de su original que se expide hoy en fecha 15/12/2017

Lic. Oscar Bejarano Herrera
Rector
C.C. 17.347.563 de V/cio.

Angela Bejarano Herrera
Secretaria Académica
C.C. 40.438.050 de Villavicencio

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÓDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

LA COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS

Nit.:901.158.852-6

Certifica que:

LILIANA PAOLA BURGOS ARANDA, identificada cédula de ciudadanía **No 1.116.545.667,** laboró en la Empresa de Catering y Servicios S.A.S (EMPCAS S.A.S), ejerciendo el cargo de **AUXILIAR DE DIETAS,** en la Prestación de servicios al **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA (HORO),** en los siguientes periodos:

OBJETO	F.DE INICIO	F. DE TERMINACION
Prestar a todo costo el servicio de dietas para pacientes, servicio de lactario, y raciones alimentarias para personal docencia - servicio y personal oficial del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E., del contrato No. 1321 del 04 de octubre de 2024.	11 de octubre de 2024	03 de noviembre de 2024

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Yopal, a los cinco (05) días de noviembre de 2024.

Atentamente,

Empcas
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S
NIT: 901.158.852-6
COORDINACIÓN
RECURSOS HUMANOS

HEIDY KATHERINE HERNANDEZ ADAMS
COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS
EMPCAS S.A.S
E-mail.: recursoshumanos@empcas.com.co
Yopal, Casanare

sodexo
SERVICIOS DE CALIDAD DE VIDA

SODEXO S.A.S

CERTIFICA:

Que la señora **LILIANA PAOLA BURGOS ARANDA**, identificada con C.C N. 1.116.545.667, laboro en esta compañía desde el 14 de febrero de 2022 hasta el 30 de junio de 2023, desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE DIETAS HOSPITALARIAS.**

Se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días del mes de julio de 2023.

sodexo
NIT. 800.230.447-7
ADMÓN. DE RECURSOS HUMANOS

MARITZA CANO CUENCA
JEFE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.116.545.667
BURGOS ARANDA

APELLIDOS
LILIANA PAOLA

NOMBRES

Liliana Paola Burgos

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1989
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

07-FEB-2008 AGUAZUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4604000-00791011-F-1116545667-20160219 0048507609A 1 45738646

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

266

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:20:24 PM horas del 20/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1116545667**

Apellidos y Nombres: **BURGOS ARANDA LILIANA PAOLA**

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

267

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 20 de febrero de 2026, a las 17:21:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1116545667
Código de Verificación	1116545667260220172104

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. 291783587

PIB
09:34:22
Hoja 1 de 01

268

Bogotá DC, 23 de febrero 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) LILIANA PAOLA BURGOS ARANDA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1116545667:

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

Mario Enrique Castro González
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.

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, 20/02/2026 05:22:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1116545667** y Nombre: **LILIANA PAOLA BURGOS ARANDA.**

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. **135203109** . 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 17:22:08 horas del 20/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1116545667,** Apellidos y Nombres **BURGOS ARANDA LILIANA PAOLA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **empcas**, con NIT **901158852-6** 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.

271

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Liliana Paola

Apellidos: Borgos Aranda.

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1 1 1 6 5 4 5 6 6 7

Fecha de nacimiento: Día 2 5 Mes 0 5 Año 1 9 8 7

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	10-09-21	W0350958	
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	12 06 2012	Serom 012 M016	Angela A
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
V.P.H Contra Influenza	1	09-04-2015	1000002	Aurora B
	2	11 feb 14	1004900	Nba Rivera
	3	Cita 9 abril 2018		
Otras				

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Previs I.P.S. Prevención Integral en salud Salud Ocupacional

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Liliana Paola

Apellidos: Borgos Aranda

Documento de Identidad: C.C. [X] Pasaporte No. 7776545667

Fecha de Nacimiento: Día 25 Mes 05 Año 1989

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Hepatitis B	1			
	2			
	3	5-10-23	220660678	marca

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti-rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual			
Hepatitis A+B	1	5-10-24	0033106	Mone
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
	Única		Twinrix	
		10 10 19	lot. AHABB	
	2	06 2 20	Twinrix	
	3	01-7-20	lot. AHARR	
	1		Twinrix	
	2		lot.	
	1			
	2		boostrix	
	3		lot AC178	
		10 10 19	lot. 01-2021	

Cruz Roja Colombiana
Seccional Casanare

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Carrera 18 No. L5 - 10 Yopal. Teléfono: (038) 635 7132

Fecha: _____

Nombres: Liliana Paola

Apellidos: Burgos Aranda

No. Identificación: 1116. 545667

FN: 25 05 89 Edad: 30

Dirección de Residencia: _____

Barrio: _____

Biológico	Dosis	Fecha	Laboratorio y Lote	Firma Vacunador
Tétano	1	10-10-19	220102918A	Sixta
	2	06-02-20	220103411A	Sixta
	3	18-11-20	237K004A	Sixta
	4	22-11-21	2339Q001CA	Silva
	5	01-12-21	2331L024AB	Sixta
	Refuerzo			
Varicela	1			
	2			
Influenza	Anual	10 10 19		
Tifoidea	Refuerzo	06-11-2021		
VPH	1			
	2			
	3			
Fiebre Amarilla	Única	10-10-19	836	Sixta
Triple Viral		06 02 2020		

Visionamos tu salud.
NIT. 832000464 - 2

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Institución: Visionamos

Nombre: Liliana Paola Burgos Aranda

Identificación: 1116 545667 Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
influenza	Anual	1-12-22	W3891	

NIT: 832.000.464

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

TODOS LOS DÍAS SON DÍAS DE VACUNACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

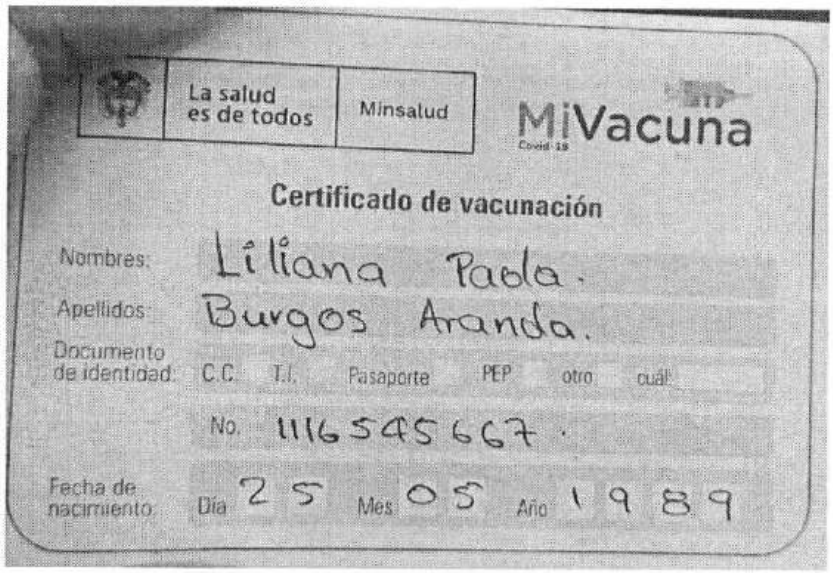
Nombres: Liliana Paola

Apellidos: Burgos Aranda

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No 1116545667

Fecha de Nacimiento: Día. 25 Mes. 05 Año. 1989

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	Ref ⑥		Andrea Osorio R. Aux. Enfermería CEMCA
	2		02	
	3		02419008 0	
	4		9/12	
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			



La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

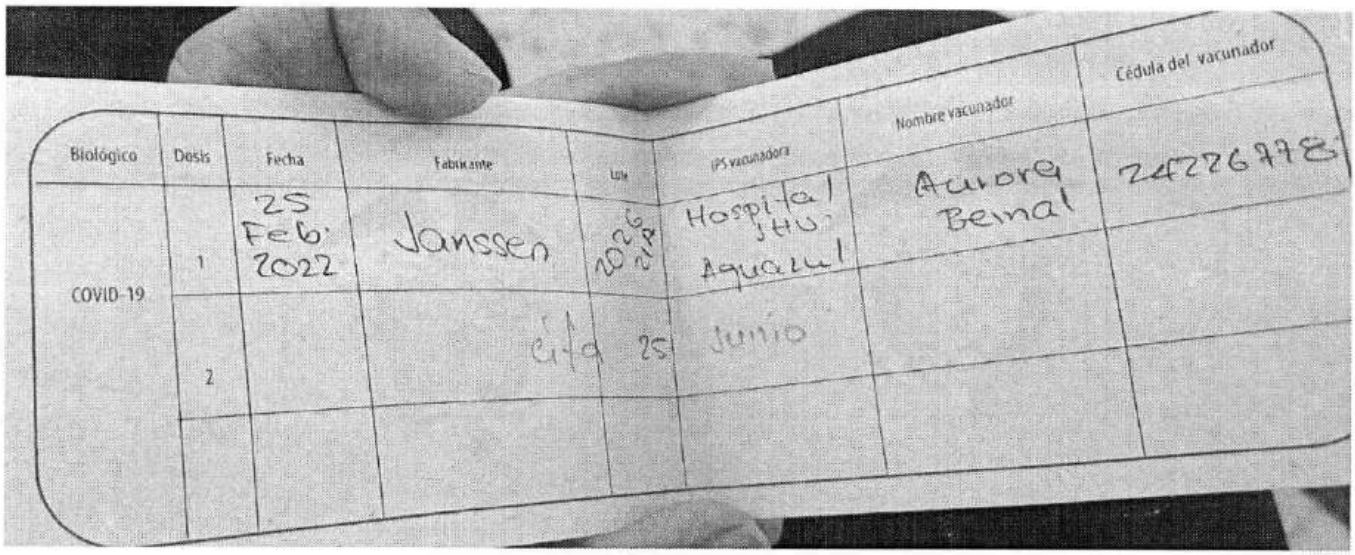
Nombres: Liliana Paola.

Apellidos: Burgos Aranda.

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1116545667.

Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 05 Año 1989



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	25 Feb. 2022	Janssen	2026218	Hospital HU. Aguazul	Aurora Bernal	24276778
	2		Cita 25		Junio		

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de Vacunación

Nombres: Liliana Paola

Apellidos: Burgos Aranda

Documento de Identidad: C.C X | Pasaporte | PEP | otro | cuál

No. 1116545667

Fecha de Nacimiento: Día 25 Mes 05 Año 1989

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	19-06 2021	Pfizer	EY0574	optisalud	Nidia Pena	46.458 050
	2	10 07 2021	Pfizer	FA 9100	OPTISALUD	SANDRA R.	52414677

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	20		95469-1	
	AÑOS		VA 5113	Andrea Osorio R. Aux. Enfermería CEMCA
Contra Influenza				
Otras				

	CURSO DE CAPACITACION EN MANIPULACION DE ALIMENTOS	Versión No. 01
		Abril 02 de 2023
		Código: CC-001-20

278

RESOLUCION No. 2674 DE 2013

Bajo la disposición del Capítulo III, Artículo 12, y con autorización que me otorga la Ley Nacional ejerciendo como Profesional e inscrita en el Consejo Nacional de Ingeniería, por la cual se autoriza a una persona para elaborar y ejecutar Planes de Capacitación en Manejo Higiénico de Alimentos.

En uso de sus facultades estatutarias
La Suscrita Ingeniera de Alimentos

SANDRA PATRICIA MORA ORTIZ
Tarjeta Profesional No. 25254113822
CND

HACE CONSTAR

Que **LILIANA PAOLA BURGOS ARANDA** con Cédula de Ciudadanía No. 1.116.545.667, realizó y aprobó satisfactoriamente el **CURSO DE CAPACITACION DE ALIMENTOS** con una intensidad de 10 Horas realizadas en tres sesiones. En reconocimiento es apta para realizar actividades de Manipulación de Alimentos y Atención al Cliente.

Esta constancia tiene validez por un (1) año a partir de la Fecha de Expedición de este documento al cabo del cual deberá realizar una nueva asistencia a capacitación y quien participará en Capacitación Continua con la empresa.

Dado en la ciudad de Bogotá D.C. a los 24 días del mes de Noviembre del 2025.

SANDRA PATRICIA MORA ORTIZ
INGENIERA DE ALIMENTOS T.P.
25254113822 CND

Empcas EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

AUXILIAR DE DIETAS
N. 07

DIRECCIÓN FÍSICA: CALLE 8 Nº 23-45
CELULAR: 3205770918

Firma representante legal el Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 NRO.21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR: 3209148540
E-MAIL: subgerencia@empcas.com.co

Cra 30 # 21-70
Yopal - Casanare
Tel. (8) 6334432
323 2260966
recursoshumanos@empcas.com.co
empcas s.a.s
Calidad y Confianza

Mary Esperanza Chaparro Sarmiento
CC. 1.118.541.333
Cel. 3125781794

ESTUDIOS REALIZADOS

INSTITUCION EDUCATIVA LUCILA PIRAGAUTA	
Primaria	Grado 11°
TITULO	Bachiller académico
Ciudad	Yopal - Casanare
SENA	
TITULO	Contabilidad
Horas	40

REFERENCIAS LABORALES

WALDIL MARTINEZ – MADEARTE MDF	
CARGO	**Administrador**
DURACION	1 año y 6 meses
TELEFONO	**3115357674**
CIUDAD	Yopal
LEONILDE CASTRO	
CARGO	**Oficios varios**
DURACION	2 años
TELEFONO	**3115103080**
CIUDAD	Yopal
SANDRA MILENA CHAPARRO – RESTAURANTE Y ASADERO THIAGO	
CARGO	**Auxiliar y mesera**
DURACION	1 año y 6 meses
TELEFONO	**3123361706**
CIUDAD	Yopal
NAUDY VARGAS – CAFÉ EXPRESS	
CARGO	**Ventas, atención al público y cajera**
DURACION	3 meses
TELEFONO	**3209182046**
CIUDAD	Yopal

Mary Esperanza Chaparro Sarmiento
CC. 1.118.541.333
Cel. 3125781794

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRES	**FLOR ERVIA SARMIENTO**
PARENTESCO	**Madre**
TELEFONO:	3123535094

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRES	**DIOSEVEL SANGUINO**
PARENTESCO	3223097739
TELEFONO:	Independiente
CIUDAD	Yopal

NOMBRES	**DANIELA BARROS**
PARENTESCO	3232032605
TELEFONO:	Independiente
CIUDAD	Yopal

Mary E Chaparro S

MARY ESPERANZA CHAPARRO SARMIENTO
C.C 1.118.541.333 expedida en Yopal

285

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa "Lucila Piraguata"

Yopal-Casanare

Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del Municipio de Yopal, según Resolución No. 1480 de Noviembre 9 de 2010 y de Conformidad con el Decreto Nacional 3011 del 19 de Diciembre de 1997

Confiere A:

Mary Esperanza Chaparro Sarmiento

Identificado (a) con C.C. No 1.118.541.333 de Yopal

El Título de:

Bachiller Académico

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUCILA PIRAGUATA YOPAL - CASANARE

Lic. Gregorio Perilla Ramírez
C.C. Nº. 7.231.618 de Monterrey
Rector

Yaneth García Murillo
C.C. Nº. 47.429.362 de Yopal
Secretaria

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
Decreto Nacional No. 921 de 1.994)
Anotado en el Control interno del plantel en el
Libro No. 03 Folio No. 241

Dado en Yopal Casanare, a los 06 días del mes de Diciembre de 2013

Institución Educativa Lucila Piragauta

Teléfono 6357686
Yopal - Casanare

DANE: 18500101-744

Acta Individual de Grado

En la Ciudad de Yopal, Casanare a los 06 días del mes de Diciembre de 2013, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, los Suscritos Rector y Secretaria, en la Rectoría de la Institución Educativa "LUCILA PIRAGAUTA", Institución Aprobada hasta grado Undécimo, en el Nivel de Educación Media Académica por la Secretaría de Educación y Cultura del Municipio de Yopal, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académica, según Resolución No. 1480 de Noviembre 9 de 2010 y de Conformidad con el Decreto Nacional 3011 de Diciembre de 1997.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Mary Esperanza Chaparro Sarmiento

Identificado (a) con C.C. No. 1.118.541.333 de Yopal

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 23 de fecha 06 de Diciembre de 2013, que consta de 83 estudiantes que inicia el Nombre de: ALFONSO GARCÍA ANA YANETH y cierra con el nombre de: YUNADO MALDONADO MARÍA CONSUELO.

Firmada y sellada por Lic. GREGORIO PERILLA RAMÍREZ (Rector)

y YANETH GARCÍA MURILLO (Secretaria)

Dada en Yopal, Casanare a los 06 días del mes de Diciembre de 2013.

Lic. GREGORIO PERILLA RAMÍREZ
C.C. No. 7.231.618 de Monterrey
Rector

YANETH GARCÍA MURILLO
C.C. No. 47.429.362 de Yopal
Secretaria

NOTA: Según Decreto No. 1024 del 15 de Abril de 1982 No requiere autenticación de firmas

COMERCIALIZADORA SONED
Nit. 28.831.986-6 TEL. 098 2703583

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARY ESPERANZA CHAPARRO SARMIENTO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1118541333

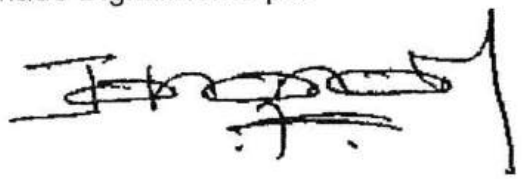
Cursó y aprobó la acción de Formación

ATENCION Y SERVICIO AL CIUDADANO

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Yopal. a los tres (3) dias del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por



JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
SUBDIRECTORA
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

101302104 - 03/12/2024
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 9519003089220CC1118541333C.

284

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

LA COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS

Nit.:901.158.852-6

Certifica que:

La señora, **MARY ESPERANZA CHAPARRO SARMIENTO**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.118.541.333** de Yopal a, laboró en la Empresa desde el 10 de agosto de 2024 al 27 de agosto de 2025, desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE DIETAS** mediante contrato a término fijo, devengando un salario mensual de un Millón Cuatrocientos Veintitrés mil Quinientos pesos m/cte. $1.423.500.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Yopal, a los veintiocho (28) días del mes de agosto de 2025.

Atentamente,

CARMEN MARIA DIAZ MAESTRE
COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS
EMPCAS S.A.S
E-mail.: recursoshumanos@empcas.com.co
Yopal, Casanare



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.541.333
CHAPARRO SARMIENTO
APELLIDOS
MARY ESPERANZA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1989
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.49 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-JUL-2007 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO

A-4500100-01288412-F-1118541333-20220318 0078515658A 3 8503468732

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

290

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:32:36 PM horas del 20/02/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1118541333**
Apellidos y Nombres: **CHAPARRO SARMIENTO MARY ESPERANZA**

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

Todos los derechos reservados.

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 20 de febrero de 2026, a las 17:32:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1118541333
Código de Verificación	11185413332602201732O6

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

292

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 291790722

PIB
10:33:42

Bogotá DC, 23 de febrero 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 ESPERANZA CHAPARRO SARMIENTO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118541333:

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

Mario Enrique Castro González
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.

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, 20/02/2026 05:31:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1118541333** y Nombre: **MARY ESPERANZA CHAPARRO SARMIENTO.**

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. **135203708** . 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 17:30:03 horas del 20/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1118541333,** Apellidos y Nombres **CHAPARRO SARMIENTO MARY ESPERANZA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **empcas**, con NIT **901158852-6** 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.

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Mary Esperanza

Apellidos: Chaparro Sarmiento

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1118541333

Fecha de nacimiento: Día 28 Mes 05 Año 1989

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	24-5-24	231VFC003Z	Sara Sánchez
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	24-5-24	2333Q012B	Sara Sánchez
	2	24-07-25	2333L021C	Pablo Rivo
	3	24 Agosto	2025	
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1	16-02-21	DHBVC8700	
	2	29-03-22	UFX20010	ADRIANA
	3	29-04-22	UFX21001	Mayerly U.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	27-07-24	2333L021C	Mercedes
	Anual			
Covid 19	1ª	3-03-22	Sinovac 2026214	Yenny Maldonado
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

296

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 21f96f0-360e-4d27-b66c-1134588ba205

Nombres y apellidos / Full name

MARY ESPERANZA CHAPARRO SARMIENTO

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 1 1 8 5 4 1 3 3 3

Fecha de nacimiento / Date of birth

28/05/1989

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

NOTIENE@GMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Edad / Age	Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
Sin rango de edad	TD Adulto	Primer Refuerzo	26	8	2013		024L1015D	YOPAL ESE JUAN LUIS LONDOÑO	
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	26	8	2013		1307301	YOPAL ESE JUAN LUIS LONDOÑO	
Sin rango de edad	COVID JANSSEN	Única	3	3	2022	Janssen	202G21A	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD YOPAL- HOSPITAL CENTRAL DE YOPAL	YEIMNY LORENA MALDONADO ALVAREZ
12 meses	Fiebre amarilla	Única	24	5	2024	Sanofi Pasteur	W3F431V	ESE SALUD YOPAL - CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD JUAN LUIS LONDOÑO	SARA NORLAY SANCHEZ PEREZ
Sin rango de edad	TD Adulto	Primera	24	5	2024	Serum	2333Q012B	ESE SALUD YOPAL - CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD JUAN LUIS LONDOÑO	SARA NORLAY SANCHEZ PEREZ

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

CONSTANCIA NO. 27-05-2025-01

CAPACITACION EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA

Dando cumplimiento al capítulo III, articulo 12 y 13 de la Resolución 2674 del 2013, me permito dar constancia que la Señora **Mary Esperanza Chaparro Sarmiento,** Identificada con cedula de ciudadanía No. 1.118.541.333 de Yopal – Casanare, Participó el día 27 de mayo del 2025, de la formación virtual en educación sanitaria, principios básicos de buenas prácticas de manufactura y practicas higiénicas en manipulación de alimentos, con una intensidad de 10 horas.

(Temática: Normas sanitarias vigentes, Buena prácticas de manipulación de alimentos, Plan de saneamiento básico, Enfermedades transmitidas por alimentos, Trazabilidad, Seguridad Alimentaria)

JAVIER RAMON CAMARGO
Ingeniero de Alimentos
Especialista Seguridad y Salud en el trabajo
Matricula No. 5425415206NTS

247

Empcas EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

AUXILIAR DE DIETAS
N. 08

Empcas. EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÓDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÓN	2
		FECHA	10/04/2024

23 de febrero del 2026

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E
Yopal, Casanare

Referencia: **Proceso con Objeto Prestar A Todo Costo El Servicio De Dietas Para Pacientes, Servicios de Lactario y Raciones Alimentarias Para Personal Docencia -Servicio Y Personal Oficial Del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Asunto: Carta de compromiso

Yo, **SANDY DISNEY BETANCOURT,** manifiesto mi compromiso de hacer parte del equipo de trabajo la presente propuesta en caso de que resulte seleccionada y estaré disponible para desempeñar funciones como **AUXILIAR DE DIETAS** en el desarrollo de las actividades objeto de la convocatoria en referencia, en las condiciones y de acuerdo con los requisitos exigidos en los Pliegos de condiciones, para lo cual anexo copia de los documentos y certificados que soportan los requisitos exigidos por el **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.** con una dedicación del 100%.

Para constancia se firma a los 23 días del mes de febrero del 2026.

Atentamente;

Sandy Betancourt
SANDY DISNEY BETANCOURT BUSTOS
CC 1.007.539.877
DIRECCIÓN FÍSICA: CALLE 64ª – 40 OESTE - 21
CELULAR: 3133394921

Firma representante legal el Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 NRO.21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR: 3209148540
E-MAIL: subgerencia@empcas.com.co

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

EQUIPO DE TRABAJO

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.
Yopal — Casanare

Referencia: **Prestar A Todo Costo El Servicio De Dietas Para Pacientes, Servicio De Lactario Y Raciones Alimentarias** Para **Personal Docencia -Servicio Y Personal Oficial Del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Relación de Experiencia 1,76 años prestando servicios en contratos direccionados a servicios de Alimentación Hospitalarios — AUXILIAR DE DIETAS

CONTRATO	MIEMBRO DEL EQUIPO DE TRABAJO	CONTRATISTA	OBJETO	INICIO	FINAL	TIEMPO
CONTRATO LABORAL	SANDY DISNEY BETANCOURT BUSTOS	DULCE ROMA	PRESTAR A TODO COSTO EL SERVICIO DE DIETAS PARA PACIENTES Y RACIONES ALIMENTARIAS PARA MÉDICOS INTERNOS Y PERSONAL OFICIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.	15/06/2023	30/08/2023	0,21
CONTRATO LABORAL	SANDY DISNEY BETANCOURT BUSTOS	RESTAURANTE HOSPITALARIO ANGIE KATHERINE	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE DIETAS	09/01/2022	06/01/2023	0,99
CONTRATO LABORAL	SANDY DISNEY BETANCOURT BUSTOS	RESTAURANTE HOSPITALARIO ANGIE KATHERINE	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE DIETAS	01/06/2021	24/12/2021	0,56

Sandy Betancourt
SANDY DISNEY BETANCOURT BUSTOS
CC 1.007.539.877
DIRECCIÓN FÍSICA: CALLE 64ª – 40 OESTE - 21
CELULAR: 3133394921

Firma representante legal del Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 NRO.21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR: 3209148540
E-MAIL: subgerencia@empcas.com.co

SANDY DISNEY BETANCOURT BUSTOS
Cel: 3133394921 Yopal – Casanare

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRES:	Sandy Disney
APELLIDOS:	Betancourt Bustos
CEDULA CIUDADANIA:	1007539877 de Yopal
FECHA DE NACIMIENTO:	05/agosto/2002
LUGAR DE NACIMIENTO:	Yopal- Casanare
ESTADO CIVIL:	Soltera
DIRECCION RESIDENCIA:	**CLLE64A-4OESTE-21-MZ8CS16**
CIUDAD:	YOPAL CASANARE
CELULAR:	3133394921
CORREO ELECTRONICO:	sandisithaa2020@gmail.com

Powered by CamScanner
CamScanner

SANDY DISNEY BETANCOURT BUSTOS

Cel: 3133394921 Yopal – Casanare

PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona responsable, dinámica con aspiraciones, deseos de superación y metas basadas en el logro de objetivos, me intereso por cumplir de manera adecuada con la puntualidad, honestidad y responsabilidad en las distintas actividades que realizo; dispuesto a cumplir con las distintas funciones, obligaciones y normas laborales que tenga establecidas, eficiente en el trabajo individual y grupal.

ESTUDIOS REALIZADOS

✓ *SEGUNDARIOS*

JORGE ELIECER GAITÁN

Bachiller Académico

✓ *ESTUDIOS TECNICOS*

Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Técnico en Sistemas

Powered by CamScanner

SANDY DISNEY BETANCOURT BUSTOS
Cel: 3133394921 Yopal – Casanare

REFERENCIAS PERSONALES

JOSE EDGAR LEAL
C.C.4.214.375
CEL.313 325 1220

ANDERSON CERPA HURTADO
C.C 1.115.913.487
CEL. 322 359 0448

REFERENCIAS FAMILIARES

NOHEMY BUSTOS ALFÉREZ
C.C 47.442.241
CEL. 3133394921

VILMAR BETANCOURT BUSTOS
C.C 7.4861.263
CE. 3115346287

Sandy Betancourt

SANDY DISNEY BETANCOURT BUSTOS
C.C No. Yopal - Casanare

Powered by CamScanner

SANDY DISNEY BETANCOURT BUSTOS
Cel: 3133394921 Yopal – Casanare

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa
" Jorge Eliecer Gaitán "

Yopal - Casanare

Reconocida oficialmente por la Secretaria de Educación Departamental según Resolución No. 3434 del 28 de Octubre de 2004

Confiere A:

Sandy Disney Betancourt Bustos

Identificado(a) con T.I. N° 1.007.329.877 de Yopal

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber aprobado y cumplido los lapsos de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica según los Planes y Programas Vigentes

Angel Gerardo Castañeda Sánchez
C.C. N° 1.118.554 de Yopal
Rector

Ana Maricela Castellanos Rodríguez
C.C. N° 52.268.811 de Bogotá
Secretaria

Este Diploma se expidió y se registró en Secretaría de Educación
Decreto Nacional No. 921 de 1.978
Acordado con el Control Interno del plantel con el
Libro No. [illegible] Folio No. 311

Dado en Yopal Casanare, a los 03 días del mes de Diciembre de 2010

Powered by CamScanner

305

Dolce Roma

NIT 901.675.263-5

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNION TEMPORAL DOLCE ROMA IC
NIT. 901.675.263-5

CERTIFICA QUE:

La señora SANDY DISNEY BETANCOURT BUSTOS identificada con cédula de ciudadanía número C.C 1.007.539.877 de Yopal, presto sus servicios para nuestra empresa UNION TEMPORAL DOLCE ROMA IC, cuyo objeto es prestar a todo costo el servicio de dietas para pacientes y raciones alimentarias para médicos internos y personal oficial del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

Cargo: **Auxiliar de dietas**
Fecha de Inicio: **15 de junio 2023**
Fecha Final: **30 de agosto 2023**
Motivo de retiro: **Renuncia del empleado**

Durante este tiempo se ha destacado por ser una persona responsable, honesta, puntual y comprometida con obligaciones que le fueron asignadas.

Se expide a solicitud del interesado en Yopal, a los treinta y un (31) días del mes de agosto del 2023.

Cordialmente,

YANETH LOZADA CASTAÑEDA
C.C. 35.264.033 de Villavicencio
UNION TEMPORAL DOLCE ROMA IC
NIT. 901.675.263-5

Gerencia@dolceroma.com.co
3114982369
Yopal, Carrera 27 N. 13 - 05

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

RESTAURANTE HOSPITALARIO ANGIE KATHERINE
NIT. 17153984-0

RESTAURANTE HOSPITALARIO ANGIE KATHERINE
NIT. 17153984-0

CERTIFICA QUE:

SANDY DISNEY BETANCOURT BUSTOS, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.007 539.877 de Yopal Casanare. laboro mediante contrato a TERMINO FIJO. desde el dia nueve (09) de enero del año 2022. hasta el dia seis (06) de enero del año 2023. desempeñando el cargo de AUXILIAR DE DIETAS. devengando un salario mensual de UN MILLON CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE ($1.160.000).

Asi mismo se certifica que el motivo de desvinculación obedece a renuncia voluntaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los catorce (14) dias del mes de junio del año 2023.

Cordialmente.

RESTAURANTE HOSPITALARIO ANGIE KATHERINE
ELSA JAZMIN NIÑO ALVAREZ
ADMINISTRADORA

CALLE 13 No. 27 – 09 Yopal – Casanare Celular 3143569705
restaurantehospitalariaak@gmail.com

Powered by CamScanner
CamScanner
Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

RESTAURANTE HOSPITALARIO ANGIE KATHERINE
NIT. 17153984-0

RESTAURANTE HOSPITALARIO ANGIE KATHERINE
NIT. 17153984-0

CERTIFICA QUE:

SANDY DISNEY BETANCOURT BUSTOS, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.007.539.877 de Yopal Casanare, laboro mediante contrato a TERMINO FIJO, desde el día primero (25) de junio, hasta el dia (24) de diciembre del año 2021, desempeñando el cargo de AUXILIAR DE DIETAS, devengando un salario mensual de NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTI SEIS PESOS M/CTE ($908.526).

Así mismo se certifica que el motivo de desvinculación obedece a terminación de contrato.

La presente se expide a solicitud del interesado a los catorce (14) días del mes de junio del año 2023.

Cordialmente.

RESTAURANTE HOSPITALARIO ANGIE KATHERINE
ELSA JAZMIN NIÑO ALVAREZ
ADMINISTRADORA

CALLE 13 No. 27 – 09 Yopal – Casanare Celular 3143569705
restaurantehospitalarioak@gmail.com

Powered by CamScanner
CamScanner
Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.539.877
BETANCOURT BUSTOS

APELLIDOS
SANDY DISNEY

NOMBRES

Sandy Betancourt

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-2002
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

13-AGO-2020 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-4600100-01200094-F-1007539877-20210113 0073070653A 1 9914312553

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

309

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:00:39 PM horas del 20/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1007539877**

Apellidos y Nombres: **BETANCOURT BUSTOS SANDY DISNEY**

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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 20 de febrero de 2026, a las 17:56:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007539877
Código de Verificación	1007539877260220175620

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. 291783799

PIB
09:36:17
Hoja 1 de 01

311

Bogotá DC, 23 de febrero 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) SANDY DISNEY BETANCOURT BUSTOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007539877:

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

Mario Enrique Castro González
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.

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, 20/02/2026 05:55:05 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1007539877** y Nombre: **SANDY DISNEY BETANCOURT BUSTOS.**

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. **135204911** . 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 17:51:42 horas del 20/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007539877,** Apellidos y Nombres **BETANCOURT BUSTOS SANDY DISNEY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **empcas**, con NIT **901158852-6** 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"*; 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.

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Sandy Disney

Apellidos: Betancourt

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1007539877

Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 08 Año 2002

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	22/06/2023	4211 VCOMSET	
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	22/06/2023		
	2	1:30/08/25	U23B4X006A Yaoot	
	3	[illegible]	[illegible]	
	4			
	5			
TdaP-acelular	1			
	2			
Hepatitis B BYA	1	04/07/14	AHABB27+BH. Juan Ve.	
	2	30/08-14	AHBBB20108	
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	03-06-24	450527002	Sandra. Marenco
	Anual			
Covid 19	1ª	24/8/2021	47705-Yabelue	
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

CONSTANCIA NO. 30-04-2025-02

CAPACITACION EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA

Dando cumplimiento al capítulo III, articulo 12 y 13 de la Resolución 2674 del 2013, me permito dar constancia que la Señora **Sandy Disney Betancourt Bustos,** Identificada con cedula de ciudadanía No. 1.007.539.877 de Yopal – Casanare, Participó el dia 30 de abril del 2025, de la formación virtual en educación sanitaria, principios básicos de buenas prácticas de manufactura y practicas higiénicas en manipulación de alimentos, con una intensidad de 10 horas.

(Temática: Normas sanitarias vigentes, Buena prácticas de manipulación de alimentos, Plan de saneamiento básico, Enfermedades transmitidas por alimentos, Trazabilidad, Seguridad Alimentaria)

JAVIER RAMON CAMARGO
Ingeniero de Alimentos
Especialista Seguridad y Salud en el trabajo
Matricula No. 5425415206NTS

315

Empcas EMPRESA DE EMPLEO Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

AUXILIAR DE DIETAS N. 09

Empcas EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÓDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÓN	2
		FECHA	10/04/2024

23 de febrero del 2026

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E
Yopal, Casanare

Referencia: **Proceso con Objeto Prestar A Todo Costo El Servicio De Dietas Para Pacientes, Servicios de Lactario y Raciones Alimentarias Para Personal Docencia -Servicio Y Personal Oficial Del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Asunto: Carta de compromiso

Yo, **LIZETH DAYANNA GIRALDO PUERTAS,** manifiesto mi compromiso de hacer parte del equipo de trabajo la presente propuesta en caso de que resulte seleccionada y estaré disponible para desempeñar funciones como **AUXILIAR DE DIETAS** en el desarrollo de las actividades objeto de la convocatoria en referencia, en las condiciones y de acuerdo con los requisitos exigidos en los Pliegos de condiciones, para lo cual anexo copia de los documentos y certificados que soportan los requisitos exigidos por el **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.** con una dedicación del 100%.

Para constancia se firma a los 23 días del mes de febrero del 2026.

Atentamente;

LIZETH DAYANNA GIRALDO PUERTAS
CC 1.029.640.381
DIRECCIÓN FÍSICA: CRR 20 # 24-34
CELULAR: 3227806337

Firma representante legal el Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 NRO.21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR: 3209148540
E-MAIL: gerencia@empcas.com.co

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÓN	2
		FECHA	10/04/2024

EQUIPO DE TRABAJO

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.
Yopal — Casanare

Referencia: **Prestar A Todo Costo El Servicio De Dietas Para Pacientes, Servicio De Lactario Y Raciones Alimentarias Para Personal Docencia -Servicio Y Personal Oficial Del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Relación de Experiencia 0,98 prestando servicios en contratos direccionados a servicios de Alimentación Hospitalarios — AUXILIAR DE DIETAS y experiencia como MESERA de 0,52.

CONTRATO	MIEMBRO DEL EQUIPO DE TRABAJO	CONTRATISTA	OBJETO	INICIO	FINAL	TIEMPO
CONTRATO LABORAL	LIZETH DAYANNA GIRALDO PUERTAS	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE DIETAS	07/01/2022	30/12/2022	0.98
CONTRATO LABORAL	LIZETH DAYANNA GIRALDO PUERTAS	RESTAURANTE ARANDA	PRESTAR SERVICIO COMO MESERA	01/12/2024	07/06/2025	0,52

LIZETH DAYANNA GIRALDO PUERTAS
CC 1.029.640.381
DIRECCIÓN FÍSICA: CRR 20 # 24-34
CELULAR: 3227806337

Firma representante legal del Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCIÓN: CARRERA 30 # 21-70 YOPAL CASANARE
CELULAR. 3209148540
E-MAIL: gerencia@empcas.com.co

LIZETH DAYANNA GIRALDO PUERTAS

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRES	LIZETH DAYANNA
APELLIDOS	GIRALDO PUERTAS
CEDULA DE CIUDADANÍA	1.029.640.381 de Nobsa
FECHA DE NACIMIENTO	09 de octubre de 2004
LUGAR DE NACIMIENTO	Yopal - Casanare
ESTADO CIVIL	Soltera
DIRECCIÓN	Cra 20 # 24-34
CELULAR	3
CIUDAD	Yopal (Casanare)
PERFIL	**OFICIOS VARIOS**

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA	**I.E TECNICO NOBSA** Quinto (5°) Grado Institución Educativa Técnica De Nobsa
SECUNDARIA	**JOAQUIN GONZALES** Once (11°) Grado Integrado Joaquín Gonzales

LIZETH DAYANNA GIRALDO PUERTAS

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA	**EMPCAS**
CARGO DESEMPEÑADO	Auxiliar de Dietas
TIEMPO LABORADO	07l/Enero/2022-30/Diciembre/2022
JEFE INMEDIATO	Ferley Fuentes
TELÉFONO	3232260966
LUGAR	Yopal -Casanare

EMPRESA	**RESTAURANTE ARANDA**
CARGO DESEMPEÑADO	Mesera
TIEMPO LABORADO	01/Diciembre/2024 - 07/Junio/2025
JEFE INMEDIATO	YoSeth Alexander Corredor
TELÉFONO	316 843 4396
LUGAR	Nobsa - Boyacá

EMPRESA	**FLORISTERIA BELLA EXPRESIÓN**
CARGO DESEMPEÑADO	Florista-servicio al cliente
TIEMPO LABORADO	02/febrero/2024- 20/Noviembre/2024
JEFE INMEDIATO	Luz marina palacios
TELÉFONO	**314 330 7850**
LUGAR	Nobsa - Boyacá

LIZETH DAYANNA GIRALDO PUERTAS

REFERENCIAS PERSONALES

DANIELA QUINTANA
Manicurista
320 493 2092
Yopal (Casanare)

CAROLINA PARADA
Independiente
310 639 4332
Nobsa (Boyacá)

REFERENCIAS FAMILIARES

ALCIRA PINTO
Independiente
314 246 4371
Yopal (Casanare)

DANNY PUERTAS
Independiente
320 868 7710
Yopal (Casanare)

LIZETH DAYANNA GIRALDO PUERTAS
C.C. No. 1.029.640.381 De Yopal (Casanare)

LIZETH DAYANNA GIRALDO PUERTAS

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre la

Institución Educativa Integrado "Joaquín González Camargo"

Sogamoso - Boyacá

Plantel oficial aprobado mediante Resoluciones 033 del 4 de noviembre de 2008
y 348 del 7 de octubre de 2015, Emanadas de la Secretaría de Educación de Sogamoso

Confiere A:

Lizeth Dayanna Giraldo Puertas

CC No. 1029640381 de Nobsa

El Título de:

Bachiller Académico

Ciclos Lectivos Especiales Integrados "CLEI'S"
Modelo Educativo Flexible Escuela Integral
Mediante Resolución 624 del 22 de noviembre de 2018, Emanada de la Secretaría de Educación de Sogamoso

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

Ing. Jorge Alberto Cruz Rincón
C.C. N° 9.533.385 de Sogamoso
Rector

Olga Lucia González Zamorano
C.C. N° 46.364.183 de Sogamoso
Auxiliar Administrativo

Dado en Sogamoso, 7 de Diciembre de 2022

6254

Anotación al Folio N° 164 Libro de Registro N° 29

Acta de Grado N° 10065

LIZETH DAYANNA GIRALDO PUERTAS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA INTEGRADO
"JOAQUIN GONZALEZ CAMARGO"
1947 - 2022 75 años Formando ciudadanía

CODIGO ICFES 005629

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN
No. 10065

En Sogamoso, a los 7 días del mes de diciembre de 2022, se reunieron con el fin de formalizar la Graduación de estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la Institución Educativa Integrado "Joaquín Gonzalez Camargo" de Sogamoso – Boyacá. Institución Educativa aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Academica ((Jornada Sabatina) del Programa Educativo para adultos Estructurado por Ciclos Lectivos Especiales Integrados CLEI'S y autorizada por la Secretaria de Educación de Sogamoso para otorgar el título de **Bachiller Academico**, segun Resoluciones números 033 del 4 de noviembre de 2008 y 624 del 22 de noviembre de 2018.

Comprobada la situación legal y academica de los estudiantes, se procedio a otorgar el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Ciclos Lectivos Especiales Integrados CLEI'S
Modelo Educativo Flexible Escuela Integral

Al graduando cuyos nombres, apellidos y documento de identidad se relacionan a continuación:

Lizeth Dayanna Giraldo Puertas
CC No. 1029640384 de Nobsa

Es fiel copia tomada del acta numero 249 de fecha 7 de diciembre de 2022, que consta de 58 estudiantes, inicia Maria Viviana Achagua Egue y termina con Hever Yesid Walteros Diaz del Ciclo VI-02.

Firmada por el Ing. Jorge Alberto Cruz Rincon (Rector) y la Olga lucia Gonzalez Zambrano (Secretaria General).

Dada en Sogamoso a los siete (7 días del mes de diciembre del año dos mil veinte y dos (2022).

Ing. JORGE ALBERTO CRUZ RINCÓN
C.C. 9[illegible]385 de Sogamoso
Rector

OLGA LUCIA GONZALEZ ZAMBRANO
C.C. 46'364.183 de Sogamoso
Auxiliar Administrativo

Empcas EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÓDIGO	FOR- GEH-025
		VERSIÓN	1
		FECHA	02/03/2021

LA COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS

Nit.:901.158.852-6

Certifica que:

LIZETH DAYANNA GIRALDO PUERTAS, identificado con cédula de ciudadanía N°1.029.640.381, laboró en nuestra Empresa, ejerciendo el cargo de **AUXILIAR DE DIETAS,** devengando un salario $1.000.000, más prestaciones de ley, mediante contrato a término fijo, durante la ejecución del siguiente contrato suscrito entre Empresa de Catering y Servicios S.A.S. y **LA CLÍNICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL S.A.**

CONTRATANTE	CONTRATISTA	OBJETO	F. DE INICIO	F. DE TERMINACIÓN
CLÍNICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL S.A.	EMPCAS S.A.S	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS TIPO DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA PARA LOS PACIENTES-USUARIOS DE LA CLINICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL S.A.S	7/01/2022	30/12/2022.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Yopal, a los 31 días del mes de diciembre de 2022.

Atentamente,

ERIKA JULIETH ZAMBRANO
Coordinadora de Recursos Humanos
EMPCAS S.A.S
E-mail.: recursoshumanos@empcas.com.co
Yopal, Casanare

LIZETH DAYANNA GIRALDO PUERTAS

17 julio 2025

ARANDA RESTAURANTE

YOSETH ALEXANDER CORREDOR BECHARA

NIT 79.754.464-7

KM 1 VIA NOBSA
SOGAMOSO-BOYACÁ

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio de la presente hago de su conocimiento que la Sra. Lizeth Dayana Giraldo Puertas **identificado** con CC. 1029640381 trabajo como mesera en **ARANDA RESTAURANTE BAR** desde el primero de diciembre 2024 al 7 junio del 2025, demostrando una buena actitud y desempeño con mucho profesionalismo.

Entre sus labores destaca la puntualidad, la resolución de problemas, elaboración de reportes de resultados y la organización de su puesto de trabajo.

Debido a su rendimiento y resultados obtenidos durante su estancia con nosotros, me permito recomendarlo ampliamente.

Atentamente,

Yessica rincón sarmiento
administradora
CC 1053586856
316 8434396

LIZETH DAYANNA GIRALDO PUERTAS



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-2004
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
24-OCT-2022 NOBSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDER VEGA ROCHA

P-0716600-01330045-F-1029640381-20221121 0090863633A 1 54134605

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.029.640.381
GIRALDO PUERTAS
APELLIDOS
LIZETH DAYANNA
NOMBRES



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

327

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:28:36 PM horas del 23/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1029640381**

Apellidos y Nombres: **GIRALDO PUERTAS LIZETH DAYANNA**

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

Todos los derechos reservados.

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 23 de febrero de 2026, a las 16:29:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1029640381
Código de Verificación	1029640381260223162921

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. 291829621

PIB
16:31:51

Bogotá DC, 23 de febrero 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) LIZETH DAYANNA GIRALDO PUERTAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1029640381:

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

Mario Enrique Castro González
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.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

Consultar por:

CEDULA DE CIUDADANIA

N° Identificación, Comparendo o Expediente:

1029640381

Fecha Expedición:

24/10/2022

Nueva Busqueda | Validar Policía

Preguntas Frecuentes (https://srvcnpc.policia.gov.co/multimedia/formatos/PREGUNTAS_FRECUENTES_CNSCC_RNMC.pdf)

Imprimir

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 23/02/2026 04:33:39 p. m. **el ciudadano con la Cedula de Ciudadania: 1029640381 de Nombre: GIRALDO PUERTAS LIZETH DAYANNA**

PRESENTA LOS SIGUIENTES REGISTROS:

Expediente	Formato	Id Infractor	Infractor	Id Custodio	Custodio	Nit	Razon Social	Id Representante	Repres
15-491-6-2023-236	154911183	1029640381	GIRALDO PUERTAS LIZETH DAYANNA			NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO REF
15-491-6-2022-277	002	1029640381	GIRALDO PUERTAS LIZETH DAYANNA			NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO REF

15-491-6-2022-217	002	1029640381	GIRALDO PUERTAS LIZETH DAYANNA			NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO REF

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana".

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.

identidad suministrado.

Advertencias:

1. Para presentar una petición, Queja, Reclamos y Sugerencia relaciona con esta consulta, puede hacerlo ante la autoridad de policía que impuso la medida correctiva, o de no ser posible, podrá hacerlo a través de las Oficinas de Atención al Ciudadano (OAC) que se encuentran ubicadas en las unidades policiales, direcciones, comandos de metropolitanas y departamentos de policía, o mediante la página web de la Institución www.policia.gov.co, mediante la pestaña de trámites y servicios al ciudadano y luego accediendo al link de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias.
2. **Si el estado de la medida se encuentra en: "CERRADO" o "EN PROCESO" el presente documento NO genera las consecuencias por el no pago de multas descritas en el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016.**
3. El reporte de la medida correctiva impuesta permanecerá para la consulta por parte de las autoridades de policía y entidades del Estado, por el lapso de un (01) año después de su cumplimiento (CERRADO), según Decreto 001284 del 31 de julio de 2017.
4. Si pasados seis meses a partir de la fecha de imposición de multa, hasta cuando el infractor no se ponga al día con el pago de la misma, se generan las consecuencias por el no pago descritas en el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016, así:
    - Obtener o renovar permiso de tenencia o porte de armas.
    - Ser nombrado o ascendido en cargo público.
    - Ingresar a las escuelas de formación de la Fuerza Pública.
    - Contratar o renovar contrato con cualquier entidad del Estado.
    - Obtener o renovar el registro mercantil en las cámaras de comercio.
5. Es de responsabilidad del infractor acudir ante la autoridad de policía que impuso la medida correctiva para actualizar el estado de cumplimiento o no procedencia en el Registro Nacional de Medidas Correctivas.
6. Información extraída del Registro Nacional de Medidas Correctivas (artículo 184 de la Ley 1801 de 2016).

Detalle Comportamiento Contrario a la Convivencia

Número de Expediente:

15-491-6-2023-236

Artículo:

Art. 27 Comportamientos que ponen en riesgo la vida e integridad

331

Numeral:

Num. 1 Reñir, incitar o incurrir en confrontaciones violentas que puedan derivar en agresiones físicas.

Literal:

No aplica

Apelación:

SI

Localidad:

NO APLICA LOCALIDAD - COMUNA

Relato Hechos:

La ciudadana se encontraba riñendo en via publica con el señor Jeider camilo Mozo cc 1002558474.

Descargos:

competencia de inspector de policía nobsa.

Medidas Correctivas

Medida	Atribucion	Remitido a:	Direccion:	Estado
Multa General Tipo 2	INSPECTOR DE POLICÍA	INSPECCIÓN DE POLICÍA DE NOBSA	KR 9 NO. 6-25	EN PROCESO

332

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 19:30:46 horas del 23/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1029640381,** Apellidos y Nombres **GIRALDO PUERTAS LIZETH DAYANNA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **EMPCAS**, con NIT **901158852-6** 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

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: d86e8a57-d2f-4b34-9bb0-3439fdc27c89

Nombres y apellidos / Full name

LIZETH DAYANNA GIRALDO PUERTAS

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 2 9 6 4 0 3 8 1

Fecha de nacimiento / Date of birth

09/10/2004

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3142433839

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
COVID MODERNA	Primera	4	11	2021		017J21A	SALUD SOGAMOSO	TATIANA SANCHEZ
COVID MODERNA	Segunda	17	12	2021	Moderna Biotech	005H21A	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIDAD DE SALUD "SALUD NOBSA"	BIVIANA JACQUELINE RAMIREZ SUAREZ

El Mnisterio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El camé podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Mnistery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators

Este carné es válido en Colombia.
Podrá ser solicitado para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados, los cuales podrá consultar en la página oficial de la Secretaría de Salud de su entidad territorial.

Salud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Lizeth Dayana

Apellidos: Garcia Gutierrez

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1029640381

Fecha de nacimiento: Día 09 Mes 10 Año 2004

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	07/03/26	YBD08	
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	05/01/26	2334YCCEA	
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular Una dosis por cada gestación				
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH Dos dosis en personas inmunosuprimidas	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19				
Otras				

Empresa Social del Estado
Salud Yopal
"Con Seguridad y Calidad la Servicios"

ESE SALUD YOPAL
NIT: 844003225 - 6
Dirección:URBANO CALLE 23 N.9-90
Teléfono:3178931085

No Somos Responsables de IVA
No Somos Autoretenedores al
Impuesto sobre la Renta

contactenos@esesalud-yopal-casanare.gov

Autorización DIAN No:18764102420558 del 20/11/2025 de la N° COPA 1 al N° COPA 9999 Vigencia: 02/12/25 hasta: 02/12/27
Validación DIAN: 05/01/2026 14:16:01

CUFE: 3e3765252f2df31e893b9cb3c3693026373f39c710da7a34eb31133e7ecbe1a18e59ad9aa29bde8a18fa3610469aa91f

DATOS DEL CLIENTE

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
N°. COPA 642

CLIENTE: GIRALDO PUERTAS LIZETH DAYANA
NIT: 1029640381
DIRECCION: CALLE 23 16A 15
TELEFONO:3227806337
DEPARTAMENTO:CASANARE
MUNICIPIO: YOPAL
FECHA INGRESO:05/01/2026 **FECHA EGRESO:**05/01/2026

EMITIDA: 05/01/2026 14:15:59

DATOS DEL PACIENTE

Contrato: PARTICULAR
Identificación: CC 1029640381
Dirección: CALLE 23 16A 15
Municipio: YOPAL
Regimen PARTICULAR

Autorización:
Nombre: GIRALDO PUERTAS LIZETH DAYANA
Nivel: 1 **Sexo:** Muj **Fecha Nac:** 08/10/2004 **Edad:**21 Años
Teléfono: 3227806337 - 3227806337
Forma de Pago: CONTADO **Medio de Pago:** EFECTIVO
VENCIMIENTO FACTURA 04/02/2026

Item	CODIGO	CONCEPTO	UND	CANTIDAD	VALOR UNI.	TOTAL
1	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	94	1,00	52.500,00	52.500,00

VALOR EN LETRAS
CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	52.500,00
IVA	0,00
CUOTA MODERADORA	0,00
BONO	0,00
COPAGO	0,00
DESCUENTO	0,00
TOTAL	52.500,00

Total Items: 1

CASTELLANOS MARYULI LUQUE
Elaboró
05/01/2026 14:15:59

Recibido por Entidad

Base de Iva: 0,00

Sello de firma:

UEKIXNjTd/efpkBrbHYC69BSE5eMi885lnu7oIr39QeWPBEKPWnmDNUB07of6NPx8KWfk068CeV9LhUQIzvGU3aRMSkBVM5LZPUVStgVcpMxwfaL8xgRaVMA
WBWmQjycLzbF705lbrCz4Mf2NS7G2d7z4vVHb7M5lcRtkSwRald0T2BqMaD8N47WWQQ2KxckjvU2tNEnXVxLrg4/tL+Hjf8dseuhTB1N/fbxxOZM9Ue8Kg4oC9wH
yMBLN7V1egjzes3j+MAUKumun0sK1kAVEGREc8ZMk28E/6ZxnN7I1G3M1fRYIjhO9CngTLb+WbcVQMcfHDEZJ+CeW2gkQD038w==

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, Artiuclo 621 y SS 671, 772-773-774 S.S y C.C del Código de comercio. Después de la fecha de vencimiento se cobrará intereses del 3.5% mensual sobre saldos.

Factura electrónica por software propio NIT: 892300175, Software de facturación: Salud360 por SCITECH - NIT: 804010488
Representación Gráfica del documento electrónico según Resolución 0165 del 01 de noviembre de 2023.

CONSTANCIA NO. 05-01-2026-2
CAPACITACION EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA

Dando cumplimiento al capítulo III, articulo 12 y 13 de la Resolución 2674 del 2013, me permito dar constancia que la Señora **Lizeth Dayanna Giraldo Puertas,** Identificada con cedula de ciudadanía No. 1.029.640.381 de Nobsa, Boyacá; Participó el día 05 de enero del 2026, de la formación virtual en educación sanitaria, principios básicos de buenas prácticas de manufactura y practicas higiénicas en manipulación de alimentos, con una intensidad de 10horas.

(Temática: Normas sanitarias vigentes, Buena prácticas de manipulación de alimentos, Plan de saneamiento básico, Enfermedades transmitidas por alimentos, Trazabilidad, Seguridad Alimentaria)

JAVIER RAMON CAMARGO
Ingeniero de Alimentos
Especialista Seguridad y Salud en el trabajo
Matricula No. 5425415206NTS

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

AUXILIAR DE DIETAS N. 10

Empcas EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÓDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÓN	2
		FECHA	10/04/2024

23 de febrero del 2026

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E
Yopal, Casanare

Referencia: **Proceso con Objeto Prestar A Todo Costo El Servicio De Dietas Para Pacientes, Servicios de Lactario y Raciones Alimentarias Para Personal Docencia -Servicio Y Personal Oficial Del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Asunto: Carta de compromiso

Yo, **YOACCY MAYERLY NAVARRO GARCIA,** manifiesto mi compromiso de hacer parte del equipo de trabajo la presente propuesta en caso de que resulte seleccionada y estaré disponible para desempeñar funciones como **AUXILIAR DE DIETAS** en el desarrollo de las actividades objeto de la convocatoria en referencia, en las condiciones y de acuerdo con los requisitos exigidos en los Pliegos de condiciones, para lo cual anexo copia de los documentos y certificados que soportan los requisitos exigidos por el **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.** con una dedicación del 100%.

Para constancia se firma a los 23 días del mes de febrero del 2026.

Atentamente;

Yoaccy Navarro

YOACCY MAYERLY NAVARRO GARCIA
CC 1.118.577.554
DIRECCIÓN FÍSICA: CALLE 43 CON 13 B.VILLA NELLY
CELULAR: 3209506297

Firma representante legal el Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 NRO.21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR: 3209148540
E-MAIL: subgerencia@empcas.com.co

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

EQUIPO DE TRABAJO

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.
Yopal — Casanare

Referencia: **Prestar A Todo Costo El Servicio De Dietas Para Pacientes, Servicio De Lactario Y Raciones Alimentarias Para Personal Docencia -Servicio Y Personal Oficial Del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Relación de Experiencia 1,00 años prestando servicios en contratos direccionados a servicios de Alimentación Hospitalarios — AUXILIAR DE DIETAS

CONTRATO	MIEMBRO DEL EQUIPO DE TRABAJO	CONTRATISTA	OBJETO	INICIO	FINAL	TIEMPO
010-2022	CLINICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL S.A.	EMPCAS S.A.S	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS TIPO DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA PARA LOS PACIENTES-USUARIOS DE LA CLINICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL S.A.S	07/01/2022	30/12/2022	1,00

Yoaccy Navarro

YOACCY MAYERLY NAVARRO GARCIA
CC 1.118.577.554
DIRECCIÓN FÍSICA: CALLE 43 CON 13 B.VILLA NELLY
CELULAR: 3209506297

Firma representante legal del Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 NRO.21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR. 3209148540
E-MAIL: subgerencia@empcas.com.co

Yoaccy Mayerlin Navarro
CC. 1.118.577.654 de Yopal
Cel. 320 950 62 97

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRE	YOACCY MAYERLIN
APELLIDOS:	NAVARRO GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO:	09 DE MAYO DE 1982
LUGAR DE NACIMIENTO:	MARACAIBO ESTADO ZULIA
IDENTIFICACIÓN:	1.118.577.554 DE YOPAL
ESTADO CIVIL:	SOLTERA
CELULAR	320 950 62 97
DIRECCIÓN:	Calle 43 con 13 B.VILLA Nelly
CIUDAD:	YOPAL CASANARE

Email: yoaccynavarro@gmail.com

Yoaccy Mayerlin Navarro
CC 1M577.654 de Yopal
CeL 320 950 62 97

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA: ESCUELA BASICA SAN FRANCISCO
BASICA PRIMARIA
MARACAIBO ESTADO DE ZULIA

SECUNDARIA: UV. INST. JUAN ANTONIO PEREZ BONALDE
BACHILLER EN CIENCIAS MARACAIBO
ESTADO ZULIA

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA	**EMPCAS**
CARGO	AUXILIAR DE DIETAS
TIEMPO	11 MESES Y 23 DIAS
JEFE INMEDIATO	**FERLEY FUENTES**
TELEFONO	323 2260966
CIUDAD	YOPAL CASANARE

EMPRESA	**P&S PRESTACION SE SERVIOS**
CARGO	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
TIEMPO	9 MESES
JEFE INMEDIATO	JOHAN GARCIA
TELEFONO	323 284 46 44
CIUDAD	YOPAL CASANARE

EMPRESA	**DUFLO S.A.S.**
CARGO	AUXILIAR DE COCINA
TIEMPO	3 MESES
JEFE INMEDIATO	WILLIAM GONZALEZ
TELEFONO	317 422 44 78
CIUDAD	OROCUE CASANARE

EMPRESA	**RESTAURANTE EL ATAJO PAISA**
CARGO	MESERA
TIEMPO	2 ÑOS
JEFE INMEDIATO	GLORIA OCHOA
TELEFONO	311860 27 63
CIUDAD	YOPAL CASANARE

Email: yoaccynavarro@gmail.com

Yoaccy Mayerlin Navarro
CC. 1.118.577.654 de Yopal
Cel. 320 950 62 97

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE: **YULEISY ANDREA USUGA**
OFICIO: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELEFONO: 311 576 28 20

NOMBRE: **DEIBY ALONSO USUBA**
OFICIO: OPERADOR DE PLANTA
TELEFONO: 313 487 73 86

REFERENCIAS FAMILIAR

NOMBRE: **ESTEFANIA CAROLINA NAVARRO**
PARENTEZCO: HERMANA
OFICIO: MANICURISTA
TELEFONO: 320 838 04 06

NOMBRE: **PAOLA NAVARRO**
PARENTEZCO: HIJA
OFICIO: AUX .de Preescolar
TELEFONO: 320 493 13 72

Yoaccy Navarro

YOACCY MAYERLIN NAVARRO
CC.1.118.577.554 DE YOPAL

Email: yoaccynavarro@gmail.com



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y DEPORTES
Viceministerio de Asuntos Educativos

Zona Educativa / Plantel: *UE.INST.JUAN ANTONIO PEREZ BONALDE*
Código: *S3135N2317*
Título de: *BACHILLER EN CIENCIAS*
Plan de estudio, Código Nro.: *31022*
Que se otorga a: *YOACCY MALLERLIN NAVARRO GARCÍA*
Cédula de Identidad Nro.: *V-16838555*
Nacido (a) en: *MARACAIBO, ESTADO ZULIA*
En Fecha: *09 de MAYO de 1982*
Previo el cumplimiento de los requisitos exigidos por la ley
Lugar y Fecha de expedición: *SAN FRANCISCO : 25 de JULIO de 2008*
Año de Egreso: *2008*

Director Zona Educativa / Plantel
Nombre: *ZENAI RODRIGUEZ*
C.I. *V- 7.764.048*

Coordinador de Control de Estudio
Representante del Consejo General de Docentes
Nombre: *MABEL VALDEZ*
C.I. *V-15.012.396*

Funcionario designado por el
Ministerio de Educación y Deportes
Nombre: *MARIELA CARIDAD R.*
C.I. *V-7.708.128*

UNIDAD EDUCATIVA PEREZ BONALDE INSCRITO EN EL M.E.D. S3135N2317 SAN FRANCISCO - ESTADO ZULIA REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACIÓN ZONA EDUCATIVA ZULIA Zona Educativa ZONA EDUCATIVA DEL EDO. ZULIA

AA 2907363

MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y DEPORTES

Casa de la Moneda - Venezuela

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÓDIGO	FOR- GEH-025
		VERSIÓN	1
		FECHA	02/03/2021

LA COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS

Nit.:901.158.852-6

Certifica que:

YOACCY MAYERLIN NAVARRO GARCIA, identificada con cédula de ciudadanía N° 1118577554, laboró en nuestra Empresa, ejerciendo el cargo de **AUXILIAR DE DIETAS**, devengando un salario $1.000.000, más prestaciones de ley, mediante contratos por obra - labor contratada, durante la ejecución del siguiente contrato suscrito entre Empresa de Catering y Servicios s.a.s y **CLINICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL S.A.**

CONTRATO	CONTRATANTE	CONTRATISTA	OBJETO	F. DE INICIO	F. DE TERMINACIÓN
010-2022	CLINICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL S.A.	EMPCAS S.A.S	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS TIPO DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA PARA LOS PACIENTES-USUARIOS DE LA CLINICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL S.A.S	07/01/2022	30/12/2022

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Yopal, a los 05 días del mes de enero del 2023.

Atentamente,

Coordinadora de Recursos Humanos
EMPCAS S.A.S
E-mail.: recursoshumanos@empcas.com.co
Yopal, Casanare

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.118.577.554

NAVARRO GARCIA

APELLIDOS

YOACCY MAYERLIN

NOMBRES

Yoaccy Navarro

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1982
MARACAIBO-ESTADO ZULIA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

29-OCT-2018 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

ÍNDICE DERECHO

P-4600100-01050926-F-1118577554-20181214 0063694535A 1 51318202

ESTADO CIVIL

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

346

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:13:33 AM horas del 23/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1118577554**

Apellidos y Nombres: **NAVARRO GARCIA YOACCY MAYERLIN**

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

Todos los derechos reservados.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

347

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 23 de febrero de 2026, a las 09:12:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1118577554
Código de Verificación	1118577554260223091258

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. 291781319

PIB
09:15:08
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 23 de febrero 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) YOACCY MAYERLIN NAVARRO GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118577554:

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

Mario Enrique Castro González
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.

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, 23/02/2026 10:00:39 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1118577554** y Nombre: **YOACCY MAYERLIN NAVARRO GARCIA.**

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. **135269705** . 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 18:05:53 horas del 20/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1118577554,** Apellidos y Nombres **NAVARRO GARCIA YOACCY MAYERLIN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **empcas**, con NIT **901158852-6** 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.

Yoaccy Mayerlin Navarro
CC. 1.118.577.654 de Yopal
Cel. 320 950 62 97

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

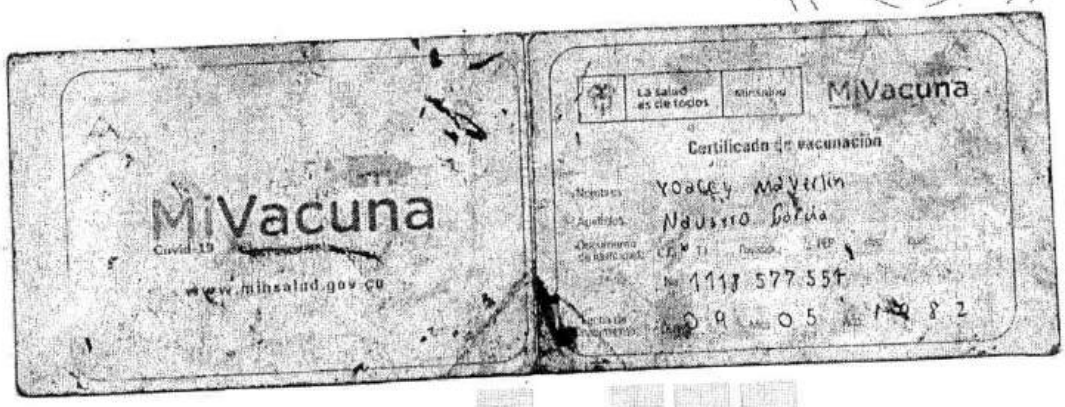
Nombres: Yoaccy Mayerlin
Apellidos: Navarro Cortés
Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.
Número de documento: 1118577554
Fecha de nacimiento: Día 09 Mes 05 Año 1982

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP escolar	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	16-05-24	SC Biosbaimo U505240021	HOPD - Elizabeth Saenz
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Email: yoaccynavarro@gmail.com

Yoaccy Mayerlin Navarro
CC. 1.118.577.654 de Yopal
Cel. 320 950 62 97



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	28-10-21	Jansen	304F21A	famedic	Ruben Acero	1118570344
	2						

Email: yoaccynavarro@gmail.com

Yoaccy Mayerlin Navarro
CC. 1.118.577.654 de Yopal
Cel. 320 950 62 97

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Yoaccy Mayerlin
Apellidos: Navarro Garcia
Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. Pasaporte No. 1118577554
Fecha de nacimiento: Día 09 Mes 05 Año 1982

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	24/05/21	R369IV	Percy
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	24/05/21	2356L024F	Percy
	2	24/05/21		
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

Email: yoaccynavarro@gmail.com

Yoaccy Mayerlin Navarro
CC. 1.118.577.654 de Yopal
Cel. 320 950 62 97



Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

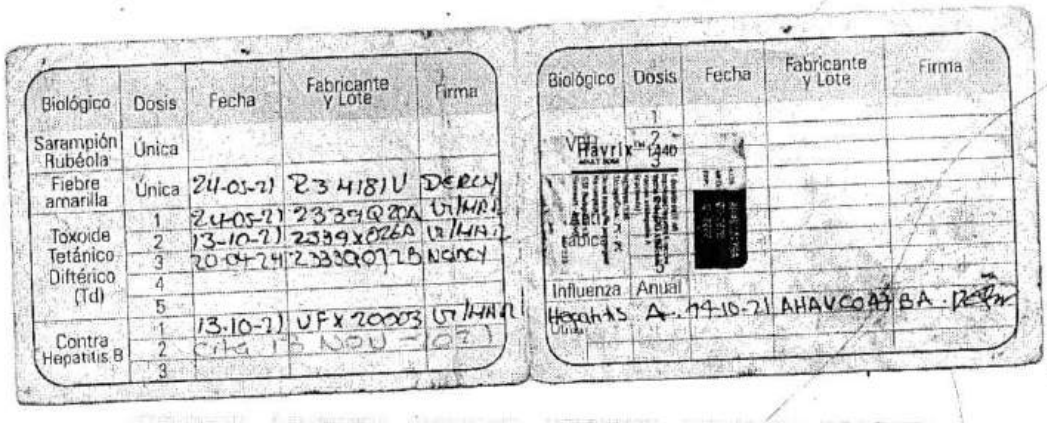
En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

GOBIERNO DE COLOMBIA — MINSALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Yoaccy Mayerlin
Apellidos: Navarro Garcia
Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1118577554
Fecha de Nacimiento: Día 09 Mes 05 Año 1982



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única	24-05-21	234181U	DERCY
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1	24-05-21	2339Q20A	U/HAN
	2	13-10-21	2339X026A	U/HAN
	3	20-04-24	2339Q07B	NANCY
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	13-10-21	UFX20003	U/HAN
	2	Cita 15 NOV - 2021		
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
Havrix™ 1440	2			
	3			
Rabica	1			
	2			
	3			
Influenza	Anual			
Hepatitis A	Única	19-10-21	AHAVC0A7BA	

Email: yoaccynavarro@gmail.com

CONSTANCIA NO. 01-12-2025-1
CAPACITACION EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA

Dando cumplimiento al capítulo III, articulo 12 y 13 de la Resolución 2674 del 2013, me permito dar constancia que la Señora **Yoaccy Mayerlin Navarro García,** Identificada con cedula de ciudadanía No. 1.118.577.554 de Yopal, Casanare; Participó el día 01 de diciembre del 2025, de la formación virtual en educación sanitaria, principios básicos de buenas prácticas de manufactura y practicas higiénicas en manipulación de alimentos, con una intensidad de 10horas.

(Temática: Normas sanitarias vigentes, Buena prácticas de manipulación de alimentos, Plan de saneamiento básico, Enfermedades transmitidas por alimentos, Trazabilidad, Seguridad Alimentaria)

JAVIER RAMON CAMARGO
Ingeniero de Alimentos
Especialista Seguridad y Salud en el trabajo
Matricula No. 5425415206NTS

357

AUXILIAR DE DIETAS
N. 11

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÓDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÓN	2
		FECHA	10/04/2024

23 de febrero del 2026

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E
Yopal, Casanare

Referencia: **Proceso con Objeto Prestar A Todo Costo El Servicio De Dietas Para Pacientes, Servicios de Lactario y Raciones Alimentarias Para Personal Docencia -Servicio Y Personal Oficial Del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Asunto: Carta de compromiso

Yo, **MARIA CLAUDIA BENAVIDES GIRALDO,** manifiesto mi compromiso de hacer parte del equipo de trabajo la presente propuesta en caso de que resulte seleccionada y estaré disponible para desempeñar funciones como **AUXILIAR DE DIETAS** en el desarrollo de las actividades objeto de la convocatoria en referencia, en las condiciones y de acuerdo con los requisitos exigidos en los Pliegos de condiciones, para lo cual anexo copia de los documentos y certificados que soportan los requisitos exigidos por el **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.** con una dedicación del 100%.

Para constancia se firma a los 23 días del mes de febrero del 2026.

Atentamente;

Maria C. Benavides
MARIA CLAUDIA BENAVIDES GIRALDO
CC 1.002.229.067
DIRECCIÓN FÍSICA: TRANSVERSAL 7ª 36D 09
CELULAR: 3244669855

Firma representante legal el Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 NRO.21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR: 3209148540
E-MAIL: subgerencia@empcas.com.co

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÓDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÓN	2
		FECHA	10/04/2024

EQUIPO DE TRABAJO

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.
Yopal — Casanare

Referencia: **Prestar A Todo Costo El Servicio De Dietas Para Pacientes, Servicio De Lactario Y Raciones Alimentarias Para Personal Docencia -Servicio Y Personal Oficial Del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Relación de Experiencia 1,17 años prestando servicios en contratos direccionados a servicios de Alimentación Hospitalarios — AUXILIAR DE DIETAS

CONTRATO	MIEMBRO DEL EQUIPO DE TRABAJO	CONTRATISTA	OBJETO	INICIO	FINAL	TIEMPO
CONTRATO POR OBRA O LABOR	MARIA CLAUDIA BENAVIDES GIRALDO	GESLAB – GESTION LABORAL INTEGRAL S.A.S	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE NUTRICION	06/09/2023	10/11/2023	0,18
CONTRATO POR OBRA O LABOR	MARIA CLAUDIA BENAVIDES GIRALDO	NEGOCIOS TERCERIZADOS S.A.S	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE NUTRICION	17/02/2020	15/02/2021	0,99

Maria C. Benavides
MARIA CLAUDIA BENAVIDES GIRALDO
CC 1.002.229.067
DIRECCIÓN FÍSICA: TRANSVERSAL 7ª 36D 09
CELULAR: 3244669855

Firma representante legal del Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 NRO.21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR. 3209148540
E-MAIL: subgerencia@empcas.com.co

Hoja de Vida



Datos Personales

Nombres	*María Claudia*
Apellidos	*Benavides Giraldo*
Lugar de Nacimiento	*Barranquilla (Atlántico)*
Fecha de Nacimiento	*03 marzo 2000*
Cédula de Ciudadanía	*1.002.229.067 de soledad*
Estado Civil	*Soltera*
Dirección de Residencia	*Transversal 7a 36D 09*
Barrio	*Casimena- Yopal Casanare*
Teléfono	*3244669855-3005445312*
E-mail	*mclaudia0320@gmail.com*

Estudios Realizados

Secundaria

Colegio mixto concorde
Bachiller Académico
Malambo, 2017

Cursos

Servicio al cliente (Sena)

Manipulación de alimentos (fundación litorial-altantico)

Referencias Laborales

Nombre de la empresa	*GOYURT*
Cargo	*ATENCIÓN AL CLIENTE-CAJA*
Jefe Inmediato	*Vicky Jiménez*
Teléfono	*3135485106*
Experiencia	*febrero 2018 – Dic 2018*

Nombre de la empresa	*CLÍNICA BONNADONA PREVENIR*
Cargo	*AUX DE NUTRICIÓN*
Jefe Inmediato	*Angelly Jiménez*
Teléfono	*3004804960*
Experiencia	*febrero 2020 – febrero 2021*

Nombre de la empresa	*CLÍNICA IBEROAMERICANA*
Cargo	*AUX DE NUTRICIÓN*
Jefe Inmediato	*Mónica Morales*
Teléfono	*3002336449*
Experiencia	*abril 2021 – junio 2021*

Nombre de la empresa	*CLÍNICA ALTOS DE SAN VICENTE*
Cargo	*AUX DE NUTRICIÓN*
Jefe Inmediato	*Marlin Meriño lechuga*
Teléfono	*320 7258972*
Experiencia	*septiembre 2023-Abril2024*

Referencias Personales

Nombre	Marlyn Meriño
Ocupación	*Nutricionista*
Teléfonos	*3207258972*
Nombre	*Saúl David Vega*
Ocupación	*Aux logístico*
Teléfono	*3015455222*

Referencias Familiares

Nombre	*Yuraima Benavides Giraldo*
Ocupación	*Aux de Facturación*
Teléfono	*3017027595*
Nombre	*Claudia Giraldo Olmos*
Ocupación	*Ama de casa*
Teléfono	*3005445312*

María Claudia Benavides Giraldo

CC 1.002.229.067 Soledad-Atlántico

República de Colombia

Y en su nombre

Institución Educativa
José María Córdova

Malambo - Atlántico

Resolución de Aprobación N°0237 de 5 de Junio de 2017

Emanada por la alcaldía Municipal de Malambo

Confiere a:

María Claudia Benevides Giraldo

Identificado con la T.I. No. 1 002 229 067 expedida en Malambo Atlántico

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Académica según los planes y programas vigentes.

Dunis Montalvo Quintero
C.C. No 32.871.386 de Soledad
Rector

Mónica Gómez Escorcia
C.C. No 32.823.643 de Soled
Secretaria

Anotado en el Acta No. 01 Libro No. 01 Registro No. 12

Dado Malambo Atlántico a los 02 días del mes de diciembre de 2017

GESTION LABORAL INTEGRAL S.A.S.

NIT 900.422.816-9

CERTIFICA

Que el (a) señor (a) **BENAVIDES GIRALDO MARIA CLAUDIA ,** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1002229067** , Está vinculado(a) laboralmente en **GESTION LABORAL INTEGRAL S.A.S.** con un contrato POR OBRA O LABOR como trabajador en misión en la empresa usuaria **CLINICA ALTOS DE SAN VICENTE LTDA** Desde el 06 de septiembre de 2023 , desempeñando el cargo de **AUXILIAR NUTRICION** con un salario Básico de **$ 1.160.000,00** Mensuales.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el día 10 de noviembre de 2023.

Cordialmente,

LORENA BARROS GIL
Gerente administrativo

NEGOCIOS TERCERIZADOS S.A.S.
WWW.NEGOCIOSTERCERIZADOS.COM

NIT. 900517237-3

A QUIEN
INTERESE

CERTIFICAMOS que la siguiente información, corresponde a las características contractuales de nuestrotrabajador:

Nombr e	:	BENAVIDES GIRALDO MARIA CLAUDIA
Cédula	:	1.002.229.067
Cargo	:	UX. DE NUTRICIO
Fecha Ingreso	:	17/02/2020
Fecha de Expiraciòn	:	:15/02/2021
Tipo Contrato	:	Termino Fijo
Sueldo Básico	:	$908.526
En Misión	:	ORGANIZACION CLINICA BONNADONA-PREVENIR S.A.S.

MOTIVO DE TERMINACION : Vencimiento de plazo pactado entre las partes.

Se expide el siguiente certificado a petición del interesado en la fecha: 05 DE MARZO DE 2021.

Atentamente,

NEGOCIOS TERCERIZADOS SAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.229.067**

BENAVIDES GIRALDO

APELLIDOS

MARIA CLAUDIA

NOMBRES

Maria C. Benavides

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-2000**

SOLEDAD
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

13-ABR-2018 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0305250-01083259-F-1002229067-20190711 0066274857A 2 9908564081

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

367

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:33:26 AM horas del 23/02/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1002229067**
Apellidos y Nombres: **BENAVIDES GIRALDO MARIA CLAUDIA**

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

368

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 23 de febrero de 2026, a las 09:32:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1002229067
Código de Verificación	1002229067260223093250

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. 291783582

PIB
09:34:20

Bogotá DC, 23 de febrero 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) MARIA CLAUDIA BENAVIDES GIRALDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1002229067:

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

Mario Enrique Castro González
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.

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, 23/02/2026 10:01:43 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1002229067** y Nombre: **MARIA CLAUDIA BENAVIDES GIRALDO.**

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. **135269854** . 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 09:32:22 horas del 23/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1002229067,** Apellidos y Nombres **BENAVIDES GIRALDO MARIA CLAUDIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **EMPCA**, con NIT **901158852-6** 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.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	06-01-22	233012021C	Alianza
	2	05-09-23	23321004B	Virrey Solys
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1	07042	AC87635	Vacunacion
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión	1			
	2			
	3			
Influenza	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	06-01-22	V3V05A1D	Alianza
Otras				

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

ALCALDÍA DE SOLEDAD
GRAN PACTO SOCIAL POR SOLEDAD

Secretaría Municipal de Salud

HOSPITAL DE SOLEDAD MATERNO INFANTIL
Plan de Intervenciones Colectivas

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombres: Hayla Claudia Benavides

Apellidos: Benavides Giraldo

Documento de Identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1002229067

Fecha de nacimiento: Día 03 03 Mes 03 Año 2000

Este carné es válido en Colombia
Sera exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En Caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

POR MI Y POR COLOMBIA YO ME VACUNO

ASISTIR IPS Y HSE

Certificado de Vacunación

Nombre: MARIA CLAUDIA BENAVIDES

Identificación: 1002229067 **Tel:** 3244669855

Biológico	Dosis	Fecha aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Contra Hepatitis B	1.	27/07/26	220500 125A	Valentina
	2.	CITA	27/08/26	
	3.			

ASISTIR IPS Y HSE VACUNACIÓN

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1°	21-5-21	Pfizer	EW0195	Sanitas	Ruth Cascedo	35116173
	2	11/06/21	Pfizer	EY0564	Sanitas	Yeris V.	22704934

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Maria Claudia

Apellidos: Benavides Giraldo

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1002229007

Fecha de nacimiento: Día 03 Mes 03 Año 2000

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 2f72e845-5b37-4119-aced-7e228d9438c8

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

MARIA CLAUDIA BENAVIDES GIRALDO

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 0 2 2 2 9 0 6 7

Fecha de nacimiento / Date of birth

03/03/2000

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3244669855

Correo electrónico / e-mail

NOTIENE@HOTMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
VPH	Primera	24	04	2017			SOLEDAD HOSPITAL MATERNO INFANTIL SEDE MANUELA BELTRAN	LEDYA MARTINEZ
TD Adulto	Primera	24	04	2017			SOLEDAD HOSPITAL MATERNO INFANTIL SEDE MANUELA BELTRAN	LOURDES VARGAS
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	22	09	2020			MIRED BARRANQUILLA PASO LA UNION-SAN JOSE	YULIS JOHAN DURAN GUTIERREZ
COVID PFIZER	Primera	21	05	2021	PFIZER	EW0195	EPS SANITAS CENTRO MEDICO NUEVO HORIZONTE	RUTH CATALINA CAICEDO HERNANDEZ
COVID PFIZER	Segunda	11	06	2021	PFIZER	EY0574	EPS SANITAS CENTRO MEDICO NUEVO HORIZONTE	MERLIS ESTHER VILORIA MARCELES
TdaP Acelular Gestante	Anual	07	04	2022	Glaxo SmithKline	AC37B391AA	BIENESTAR IPS S.A.S	VICTORIANA MARTÍNEZ CASTAÑO
TD Adulto	Segunda	05	09	2023	Serum	2332L004B	VIRREY SOLIS IPS SA	ANGELY YERENA LORA OROZCO
Fiebre Amarilla	Única	02	02	2026	Sanofi Pasteur	Y3D32	FAMEDIC IPS LIBERTADORES	DERLY ANDREA SANCHEZ CASTAÑO - CC1118561625 - ACTIVO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 2072a845-6b37-4119-ecad-7e228d9439c8

Nombres y apellidos / Full name

MARIA CLAUDIA BENAVIDES GIRALDO

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 0 2 2 2 9 0 6 7

Fecha de nacimiento / Date of birth

03/03/2000

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3244669855

Correo electrónico / e-mail

NOTIENE@HOTMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
Fiebre Amarilla	Única	02	02	2026	Sanofi Pasteur	Y3D32	FAMEDIC IPS LIBERTADORES	DERLY ANDREA SANCHEZ CASTAÑO - CC1118561625 - ACTIVO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema delnformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according t o the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by i t s acronym i n spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: f83586e9-33c3-4662-bb97-7f7d21fd97ef

Nombres y apellidos / Full name: MARIA CLAUDIA BENAVIDES GIRALDO

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1002229067

Fecha de nacimiento / Date of birth:

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 0000000

Correo electrónico / e-mail: NOTIENE@HOTMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of Vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
VPH	Primera	24	4	2017		N009758	Hospital Materno Inf sede Manuela Beltran	Ledya Martinez
TD Adulto	Primera	24	4	2017		D2277	SOLEDAD HOSPITAL MATERNO INF S	lourdes vargas
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	22	9	2020		V50220008	BARRANQUILLA IPS PASO SAN JOSE	Yulis Johan Duran Gutierrez
COVID PFIZER	Primera	21	5	2021	PFIZER	EW0195	EPS SANITAS CENTRO MEDICO NUEVO HORIZONTE	RUTH CATALINA CAICEDO HERNANDEZ
COVID PFIZER	Segunda	11	6	2021	PFIZER	EY0574	EPS SANITAS CENTRO MEDICO NUEVO HORIZONTE	MERLIS ESTHER VILORIA MARCELES
TdaP Acelular Gestante	Anual	7	4	2022	Glaxo SmithKline	AC37B391AA	BIENESTAR IPS S.A.S	VICTORIANA MARTÍNEZ CASTAÑO
TD Adulto	Segunda	5	9	2023	Serum	2332L004B	VIRREY SOLIS IPS SA	ANGELY YERENA LORA OROZCO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program** of **Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Empcas EMPRESAS DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

AUXILIAR DE DIETAS N. 12

Empcas EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÓDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÓN	2
		FECHA	10/04/2024

23 de febrero del 2026

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E
Yopal, Casanare

Referencia: **Proceso con Objeto Prestar A Todo Costo El Servicio De Dietas Para Pacientes, Servicios de Lactario y Raciones Alimentarias Para Personal Docencia -Servicio Y Personal Oficial Del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Asunto: Carta de compromiso

Yo, **ALEXANDER SANTOS FONSECA,** manifiesto mi compromiso de hacer parte del equipo de trabajo la presente propuesta en caso de que resulte seleccionada y estaré disponible para desempeñar funciones como **AUXILIAR DE DIETAS** en el desarrollo de las actividades objeto de la convocatoria en referencia, en las condiciones y de acuerdo con los requisitos exigidos en los Pliegos de condiciones, para lo cual anexo copia de los documentos y certificados que soportan los requisitos exigidos por el **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.** con una dedicación del 100%.

Para constancia se firma a los 23 días del mes de febrero del 2026.

Atentamente;

Alexander Santos
ALEXANDER SANTOS FONSECA
CC 1121146026
DIRECCIÓN FÍSICA: CARRERA 10 # 23-60
CELULAR: 3108005018

Firma representante legal el Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCIÓN: CARRERA 30 # 21-70 YOPAL CASANARE
CELULAR: 3209148540
E-MAIL: gerencia@empcas.com.co

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

EQUIPO DE TRABAJO

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.
Yopal — Casanare

Referencia: **Prestar A Todo Costo El Servicio De Dietas Para Pacientes, Servicio De Lactario Y Raciones Alimentarias Para Personal Docencia -Servicio Y Personal Oficial Del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Relación de Experiencia 1,00 años prestando servicios en contratos direccionados a servicios de Alimentación Hospitalarios — AUXILIAR DE DIETAS.

CONTRATO	CONTRATANTE	CONTRATISTA	OBJETO	F. DE INICIO	F. DE TERMINACIÓN
010-2022	CLINICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL S.A.	EMPCAS S.A.S	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS TIPO DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA PARA LOS PACIENTES-USUARIOS DE LA CLÍNICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL S.A.S	07/01/2022	30/12/2022

Alexander Santos
ALEXANDER SANTOS FONSECA
CC 1121146026
DIRECCIÓN FÍSICA: CARRERA 10 # 23-60
CELULAR: 3108005018

Firma representante legal del Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 # 21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR. 3209148540
E-MAIL: gerencia@empcas.com.co



HOJA DE VIDA ALEXANDER SANTOS FONSECA

NOMBRE	ALEXANDER SANTOS FONSECA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.121.146.026
FECHA DE NACIMIENTO	15 DE AGOSTO 2002
LUGAR DE NACIMIENTO	Puerto Lleras (Meta)
DIRECCIÓN	CRA 12 # 20-34 centro Tunja (Boyacá)
TELÉFONO	3108005018
CORREO	santosfonsecaalex87@gmail.com

REFERENCIAS PERSONALES

María Camila Bernal Amaya
Administradora de Empresas
- 3112475457

María Teresa Fonseca Velandia
Independiente
- 3223925007

REFERENCIAS LABORALES

Héctor Daniel Ramírez García
Administrador Hotel San Diego
- 3008179437

Empresa de Catering y Servicios
Auxiliar De Dietas
- 3232260966

PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona que me he caracterizado por ser honesto, responsable y puntual con los trabajos a presentar, me gusta ser dinámico y estar en constante proceso de superación personal, con unos objetivos claros, con muchas ganas de trabajar, organizado, con don de aprender rápido adquirir y aportar diferentes conocimientos para el desarrollo laboral exitoso, con sueños y aspiraciones salariales.

FORMACION ACADEMICA

Bachiller Académico
I.e. instituto iberoamericano– Bucaramanga
Graduación: 2021

Curso cocina internacional
Servicio nacional aprendizaje Sena
2023

Curso Higiene y manipulación de alimentos
Servicio nacional aprendizaje Sena
2023

Técnico En Cocina
Servicio nacional aprendizaje Sena
2025

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Iberoamericano

Bucaramanga Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 12219 del 17 de julio de 2000 y de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Nacional No. 3011 del 19 de diciembre de 1997.

Confiere a

Alexánder Santos Fonseca

Identificado(a) con C.C. No. 1'121.146.026 Expedida en Tame

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Colegio

Rector, Director Administrativo, Secretaria,

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 05 Folio No. 165 Diploma No. 33

Dado en Bucaramanga, a 22 De Julio Del año 2021

Colegio Iberoamericano

DANE 3680010077[illegible]

Acta Individual de grado

En la ciudad de BUCARAMANGA a los 22 días del mes de JULIO del año 2021 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector(a), Director Administrativo y Secretario(a) en la Rectoría del (la) COLEGIO IBEROAMERICANO Institución PRIVADA en el nivel de Educación Media FORMAL ADULTOS y AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DE SANTANDER para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA, SEGÚN RESOLUCION No. 12219 DEL 17 DE JULIO DEL 2000

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media FORMAL DE ADULTOS, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedio a otorgar El TITULO DE **BACHILLER ACADEMICO**

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

SANTOS FONSECA ALEXANDER C.C No. 1121146026 DE TAME

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 72 de fecha 22 DE JULIO DE 2021 que consta de 38 estudiantes y que comienza con el nombre de ABRIL PORTILLA JAVIER y se cierra con el nombre de VEGA VIZCAINO ALEXANDER

Firmada y sellada por RICARDO PUENTES ASELA Rector(a) y JAIRO GARCIA COGOLLO Director Administrativo y CLAUDIA PAOLA GARCIA CAMACHO Secretario(a).

Dada en BUCARAMANGA a los 22 días del mes de JULIO del año 2021

Firmado y Sellado por

COLEGIO IBEROAMERICANO I B RECTORIA

Rector(a)
C.C. No. 91.287.956 B/MANGA

COLEGIO IBEROAMERICANO I B DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Director Administrativo
C.C. No. 5.591.281 B/BERMEJA

COLEGIO IBEROAMERICANO I B

Secretario(a)
C.C. No. 37.862.322 B/MANGA

Diploma No. 33

385

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ALEXANDER SANTOS FONSECA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.121.146.026

Cursó y aprobó la acción de Formación

COCINA INTERNACIONAL.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los trece (13) días del mes de agosto de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por
BRIAN BAZIN BULLA TOVAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del DocumentoBogotá - Colombia

BRIAN BAZIN BULLA TOVAR
SUBDIRECTOR
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIONREGIONAL TOLIMA

22368597 - 13/08/2014
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 número922600796184CC1055313926C.

1386

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

ALEXANDER SANTOS FONSECA

Con Cédula de Ciudadania No. 1121146026

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

COCINA.

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Villavicencio. a los siete (7) dias del mes de mayo de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

GENY ASTRID LEON CURREA
Subdirectora (E) CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

88386019 - 07/05/2025
No y FECHA REGISTRO

Empcas. EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÓDIGO	FOR- GEH-025
		VERSIÒN	1
		FECHA	02/03/2021

LA COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS

Nit.:901.158.852-6

Certifica que:

ALEXANDER SANTOS FONSECA, identificado con cédula de ciudadanía N°1.121.146.026, laboró en nuestra Empresa, ejerciendo el cargo de **AUXILIAR DE DIETAS**, devengando un salario $1.000.000, más prestaciones de ley, mediante contratos por obra - labor contratada, durante la ejecución del siguiente contrato suscrito entre Empresa de Catering y Servicios s.a.s y **LA CLINICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL S.A..**

CONTRATANTE	CONTRATISTA	OBJETO	F. DE INICIO	F. DE TERMINACIÓN
CLINICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL S.A.	**EMPCAS S.A.S**	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS TIPO DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA PARA LOS PACIENTES-USUARIOS DE LA CLINICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL S.A.S	7/01/2022	30/12/2022.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Yopal, a los 31 días del mes de diciembre de 2022.

Atentamente,

ERIKA JULIETH ZAMBRANO
Coordinadora de Recursos Humanos
EMPCAS S.A.S
E-mail.: recursoshumanos@empcas.com.co
Yopal, Casanare

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.121.146.026



Apellidos
SANTOS FONSECA

Nombres
ALEXANDER

Nacionalidad
COL

Estatura
1.63

Sexo
M

Fecha de nacimiento
15 AGO 2002

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PUERTO LLERAS (META)

Fecha y lugar de expedición
06 OCT 2020, TAME

Firma

Fecha de expiración
22 ABR 2035

.CO

0598296 78

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0598296786400O5<<<<<<<<<<
0208150M3504222COL1121146026<3
SANTOS<FONSECA<<ALEXANDER<<<<<

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:30:05 AM horas del 19/02/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1121146026**
Apellidos y Nombres: **SANTOS FONSECA ALEXANDER**

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

Todos los derechos reservados

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 19 de febrero de 2026, a las 07:30:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121146026
Código de Verificación	11211460262602190730 26

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 291570798

PIB
07:31:32
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de febrero 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) ALEXANDER SANTOS FONSECA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121146026:

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

Mario Enrique Castro González
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.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

Consultar por:

CEDULA DE CIUDADANIA

N° Identificación, Comparendo o Expediente:

1121146026

Fecha Expedición:

06/10/2020

Nueva Busqueda | Validar Policía

Preguntas Frecuentes (https://srvcnpc.policia.gov.co/multimedia/formatos/PREGUNTAS_FRECUENTES_CNSCC_RNMC.pdf)

Imprimir

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 19/02/2026 07:45:26 a. m. **el ciudadano con la Cedula de Ciudadania: 1121146026 de Nombre: SANTOS FONSECA ALEXANDER**

PRESENTA LOS SIGUIENTES REGISTROS:

ormato	Id Infractor	Infractor	Id Custodio	Custodio	Nit	Razon Social	Id Representante	Representante
2	1121146026	SANTOS FONSECA ALEXANDER			NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO REPORTADO
2	1121146026	SANTOS FONSECA ALEXANDER			NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO REPORTADO

Numero de Expediente:	66-f161-6-2025-54241
Articulo:	Art. 140 Comportamientos contrarios al cuidado e integridad del espacio público
Numeral:	Num. 11 Realizar necesidades fisiológicas en el espacio público
Literal:	No aplica
Apelación:	NO
Localidad:	C-4
Relato Hechos:	Mediante la hora de patrulla en la parte interna del terminal del transporte en zona de taxis amarillos, se evidencia al ciudadano antes mencionado realizando sus necesidades fisiológicas (orinando) al abordar al ciudadano, le preguntamos si padece de alguna enfermedad que lo hayan provocado hacer dicha conducta ya que el terminal cuenta con servicio de baño las 24 horas, el cual el ciudadano manifiesta de no padecer ninguna enfermedad solo que no quiso ir al baño, por tal razón se le informa al ciudadano que se le realizará 01 media correctiva por el artículo 140 numeral 11 de la ley 1801 del 2016. También se le informa que si desea apelar la medida tiene tres días para realizarlo o en su efecto tiene cinco días si quiere hacer uso del beneficio que le brinda el estado para la cancelación de la multa o en su efecto participación en el programa pedagógico siendo esta medida conmutable.
Descargos:	No me aguanté y ya

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 07:37:20 horas del 19/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121146026,** Apellidos y Nombres **SANTOS FONSECA ALEXANDER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **EMPCAS**, con NIT **901158852-6** 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

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud | MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Alexander

Apellidos: Santos Fonseca

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1121146026

Fecha de nacimiento: Día 15 Mes 08 Año 2002

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	23 AGO 21	JANSSEN	213AZNA	ESM IOAG	Suboficial Naval Claudia Patricia Morales Flores C.C. 63.538.927 Enfermera Militar	
	2						

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Alexander.

Apellidos: Santos. Fonseca.

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1121146026

Fecha de nacimiento: Día 15 Mes 08 Año 2002

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	23-7-25	43D181V	Mercedes
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tdap acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1ra Ref.			
	2da Ref.			
Otras				

TriniSalud I.P.S.
CARRERA 26 N. 14A - 38 INTERIOR 8 - Brr los Helechos
Yopal - Casanare
323 220 11 94 - 302 815 27 25
citastrinisalud@gmail.com

CARNET DE VACUNACIÓN

NOMBRES: Alexander
APELLIDOS: Santos Fonseca
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1121146026
TELÉFONO: 3108005018
DIRECCIÓN:
FECHA DE NACIMIENTO: 15082002

WWW.TRINISALUDIPS.COM CENTRO ESPECIALIZADO DE MEDICINA LABORAL Y SALUD EN EL TRABAJO

BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA	FABRICANTE Y LOTE	FIRMA
HEPATITIS A	1			
	2			
HEPATITIS B	1	180226	B2024080	
	2	Cita 18032026		
	3			
	REFUERZO			
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
INFLUENZA				

BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA	FABRICANTE Y LOTE	FIRMA
TOXOIDE TETÁNICO	1	180226	220300117	
	2	Cita 18032026		
	3			
	4			
	5			
FIEBRE AMARILLA	DOSIS ÚNICA			
OTRAS				

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: f108f75d-e030-46cf-b3b7-73e66e873ac6

Nombres y apellidos / Full name: ALEXANDER SANTOS FONSECA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1121146026

Fecha de nacimiento / Date of birth: 15/08/2002

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 1

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
COVID JANSSEN	Única	30	8	2021	Janssen	213A21A	COVEÑAS ENTIDAD DE SANIDAD MILITAR BEIM 1049	CLAUDIA MORALES
Fiebre Amarilla	Única	23	7	2025	Sanofi Pasteur	Y3D18	ESE SALUD YOPAL - CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD JUAN LUIS LONDOÑO	MERCEDES SANDOVAL VARGAS - CC23835242 - Activo

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

CONSTANCIA NO. 20-02-2026-01
CAPACITACION EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA

Dando cumplimiento al capítulo III, articulo 12 y 13 de la Resolución 2674 del 2013, me permito dar constancia que el Señor **Alexander Santos Fonseca,** Identificado con cedula de ciudadanía No. 1.121.146.026 de Tame, Arauca; Participó el día 120 de febrero del 2026, de la formación virtual en educación sanitaria, principios básicos de buenas prácticas de manufactura y practicas higiénicas en manipulación de alimentos, con una intensidad de 10horas.

(Temática: Normas sanitarias vigentes, Buena prácticas de manipulación de alimentos, Plan de saneamiento básico, Enfermedades transmitidas por alimentos, Trazabilidad, Seguridad Alimentaria)

JAVIER RAMON CAMARGO
Ingeniero de Alimentos
Especialista Seguridad y Salud en el trabajo
Matricula No. 5425415206NTS



JERZAS MILITARES DE COLOMBIA
ARMADA NACIONAL
TARJETA DE CONDUCTA

1121146026

JEFE DIVISION DE RECLUTAMIENTO Y
ESERVAS HACE CONSTAR QUE:
PELLIDOS: **SANTOS FONSECA**
OMBRES: **ALEXANDER**
IESTÓ SUS SERVICIOS EN LA INSTITUCIÓN
CONDUCTA RESERVADA — SERVICIO PRESTADO EN:
EXCELENTE- BFLIM16

DESDE	HASTA	CONTINGENTE
10/07/21	10/07/22	3-21

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. PORTE LA TARJETA DE CONDUCTA Y CONSÉRVELA EN BUEN ESTADO
2. CUANDO CAMBIE EL DOMICILIO PRESENTE EN EL DISTRITO NAVAL, DISTRITO MILITAR, COMANDANTE DE CIRCUNSCRIPCIÓN MILITAR O ALCALDÍA PARA INFORMAR TAL HECHO.
3. CUANDO SE DECRETE LA MOVILIZACIÓN O LLAMAMIENTO ESPECIAL PRESÉNTESE EN LA UNIDAD MILITAR DE LA ARMADA NACIONAL, EJÉRCITO O ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE SU RESIDENCIA. EL INCUMPLIMIENTO LE OCASIONARÁ SANCIONES PREVISTAS EN EL ARTÍCULO 96 DEL CÓDIGO DE JUSTICIA PENAL MILITAR.

POCOS, BUENOS Y ORGULLOSOS SOMOS INFANTES DE MARINA

TCCIM ROQUE ECHEVERRI VALENCIA
JEFE DIVISION DE RECLUTAMIENTO Y RESERVAS

LUGAR DE EXPEDICIÓN	FECHA
BOGOTÁ , D.C	**13/06/22**

Empcas EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÓDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÓN	2
		FECHA	10/04/2024

COCINERO N. 01

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

23 de febrero del 2026

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E
Yopal, Casanare

Referencia: **Proceso con Objeto Prestar A Todo Costo El Servicio De Dietas Para Pacientes, Servicios de Lactario y Raciones Alimentarias Para Personal Docencia -Servicio Y Personal Oficial Del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Asunto: Carta de compromiso

Yo, **JOHN FREDY BARRERA LANCHEROS,** manifiesto mi compromiso de hacer parte del equipo de trabajo la presente propuesta en caso de que resulte seleccionada y estaré disponible para desempeñar funciones como **COCINERO** en el desarrollo de las actividades objeto de la convocatoria en referencia, en las condiciones y de acuerdo con los requisitos exigidos en los Pliegos de condiciones, para lo cual anexo copia de los documentos y certificados que soportan los requisitos exigidos por el **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.** con una dedicación del 100%.

Para constancia se firma a los 23 días del mes de febrero del 2026.

Atentamente;

JOHN FREDY BARRERA LANCHEROS
CC 9.433.693
DIRECCIÓN FÍSICA: CARRERA 20 #35-08
CELULAR: 3115939336

Firma representante legal el Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 NRO.21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR: 3209148540
E-MAIL: gerencia@empcas.com.co

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

EQUIPO DE TRABAJO

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.
Yopal — Casanare

Referencia: **Prestar A Todo Costo El Servicio De Dietas Para Pacientes, Servicio De Lactario Y Raciones Alimentarias Para Personal Docencia -Servicio Y Personal Oficial Del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Relación de Experiencia 1,21 años prestando servicios en contratos direccionados a servicios de Alimentación Hospitalarios — COCINERO

CONTRATO	MIEMBRO DEL EQUIPO DE TRABAJO	CONTRATISTA	OBJETO	INICIO	FINAL	TIEMPO
CONTRATO OBRA O LABOR	JHON FREDY BARRERA LANCHEROS	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	PRESTAR SERVICIOS COMO COCINERO OBJETO DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA PREPARACIÓN Y SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS TIPO DIETAS HOSPITALARIAS PARA LOS PACIENTES DE MEDICINA INTEGRAL	01/01/2021	31/12/2021	4

JOHN FREDY BARRERA LANCHEROS
CC 9.433.693
DIRECCIÓN FÍSICA: CARRERA 20 #35-08
CELULAR: 3115939336

Firma representante legal del Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 NRO.21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR. 3209148540
E-MAIL: subgerencia@empcas.com.co

404

JOHN FREDY BARRERA LANCHEROS
Cel. 3115939336
Yopal-Casanare



PERFIL

persona de excelentes relaciones personales dinámica responsable y dispuesta al trabajo en equipo con actitud de compromiso hacia los resultados adaptabilidad al cambio continuo y avanzado.

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS:	JOHN FREDY BARRERA LANCHEROS
LUGAR Y FECHA DE NACIMIEINTO:	30/01/1985
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	9.433.693 de Yopal-Casanare
SEXO:	Masculino
ESTADO CIVIL:	casado
DIRECCIÓN:	Carrera 20 No. 35-08
TELÉFONO:	3115939336
E-MAIL:	jhonbarrera0130@gmail.com

FORMACIÓN ACADÉMICA

PRIMARIA:	Institución Educativa Luis Hernández Vargas
Grado:	quinto
SECUNDARIA	Colegio Antonio Nariño
Grado:	Once bachiller académico
	Yopal-Casanare

JOHN FREDY BARRERA LANCHEROS
Cel. 3115939336
Yopal-Casanare

CURSOS: PROCESOS BASICOS DE PANADERIA
institución: SENA-
intensidad: 100 horas
Yopal-Casanare

CURSOS: ELABORACION DE PRODUCTOS BASICOS DE PASTELERIA
institución: SENA-
Intensidad: 220 HORAS
Yopal-Casanare

TECNICO: EN COCINA
Institución: SENA
Yopal-Casanare

EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD: **EMPCAS S.A.S**
Cargo: AUXILIAR COCINA
Jefe inmediato: WILSON ROMERO
Celular: 3232260966
Tiempo laborado: Actualmente
Ciudad: YOPAL-CASANARE

ENTIDAD: **HOTEL GHL**
Cargo: COCINERO-PASANTE SENA
Jefe inmediato: DARIO LOPEZ
Celular: 662033908-3113899182
Tiempo laborado: 6 MESES
Ciudad: YOPAL-CASANARE

JOHN FREDY BARRERA LANCHEROS
Cel. 3115939336
Yopal-Casanare

ENTIDAD:	**COCACOLA**
Jefe inmediato:	HENRY OLGUIN
Celular:	3112570147
Tiempo laborado:	1 AÑO
Ciudad:	YOPAL-CASANARE

ENTIDAD:	**KATERING DE COLOMBIA**
Cargo:	AUXILIAR DE OFICIOS VARIOS
Jefe inmediato:	GLADYS MERCHAN
Celular:	6357078
Tiempo laborado:	4 MESES
Ciudad:	YOPAL-CASANARE

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:	**IVAN DARIO LOPEZ PARRADO**
Ocupación:	**CHEF EJECUTIVO**
Celular	+34662033908
Yopal-	Casanare

NOMBRE:	**CARLOS EMILIO GARCIA ANGARITA**
Ocupación:	**COMERCIANTE**
Celular	3132954635
Yopal	Casanare

JOHN FREDY BARRERA LANCHEROS
Cel. 3115939336
Yopal-Casanare

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE:	**ELIAN SEBASTIAN BARRERA**
Parentesco:	**HERMANO**
Ocupación.	EMPLEADO
Celular	3102284946
Yopal	Casanare

NOMBRE:	**PEDRO ANTONIO BARRERA**
Parentesco:	**PADRE**
Ocupación.	PENSIONADO
Celular	3138896156
Yopal	Casanare

JOHN FREDY BARRERA LANCHEROS
C.C.9.433.693
Cel. 311593933

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SUS NOMBRES

EL COLEGIO ANTONIO NARIÑO

DEPARTAMENTO DE CASANARE

RECONOCIDO OFICIALMENTE POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO
SEGÚN RESOLUCIÓN No. 0011 DE NOVIEMBRE 29 DE 2002

CONFIERE A

JHON FREDY BARRERA LANCHEROS

IDENTIFICADO (A) CON T. I. No. 850130-03764 DE YOPAL (CASANARE)

EL TITULO DE

BACHILLER ACADÉMICO

POR HABER ALCANZADO Y APROBADO LOS LOGROS REQUERIDOS PARA EL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA SEGÚN LOS PLANES DE ESTUDIO Y HABER CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL

Educación y Libertad

RECTOR

SECRETARIA

ANOTADO AL FOLIO No. _____

LIBRO DE REGISTRO No. _____

DADO EN YOPAL, A LOS _____ DIAS DEL MES DE _____ DE

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

JOHN FREDY BARRERA LANCHEROS

Con Cédula de Ciudadanía No. 9433693

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

COCINA.

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Yopal. a los cuatro (4) dias del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA

REGIONAL CASANARE
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 88331042 - 04/11/2025

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

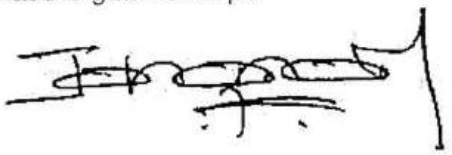
Que: JOHN FREDY BARRERA LANCHEROS. Con Cédula de Ciudadanía No. 9433693

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

TÉCNICO EN COCINA.

En constancia de lo anterior se firma la presente en Yopal. a los cuatro (4) dias del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por



JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
SUBDIRECTORA CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

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 9519002675330CC9433693A.

Empcas EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÓDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

LA COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS

Nit.:901.158.852-6

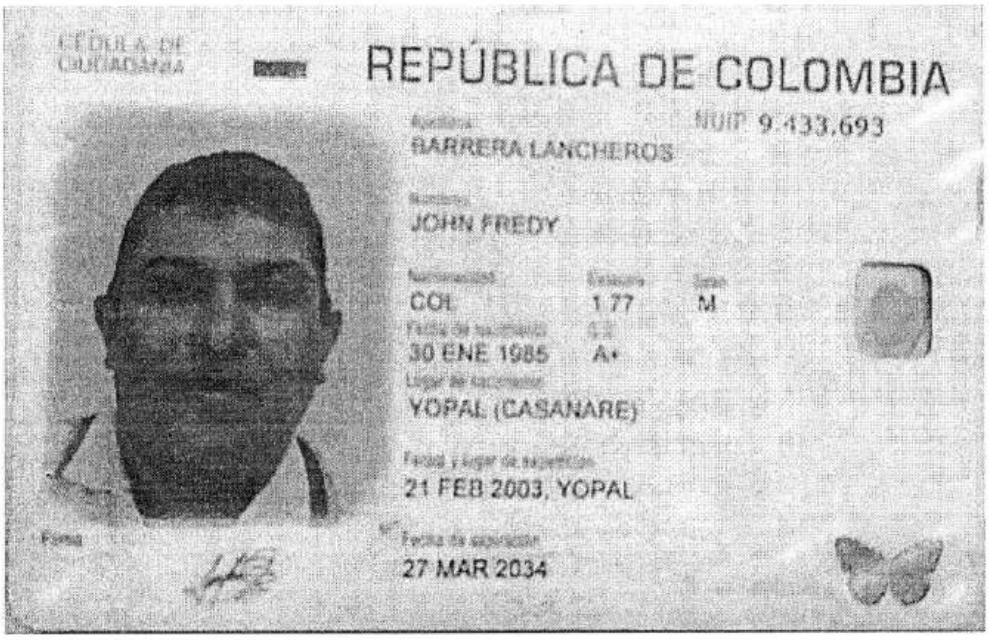
Certifica que:

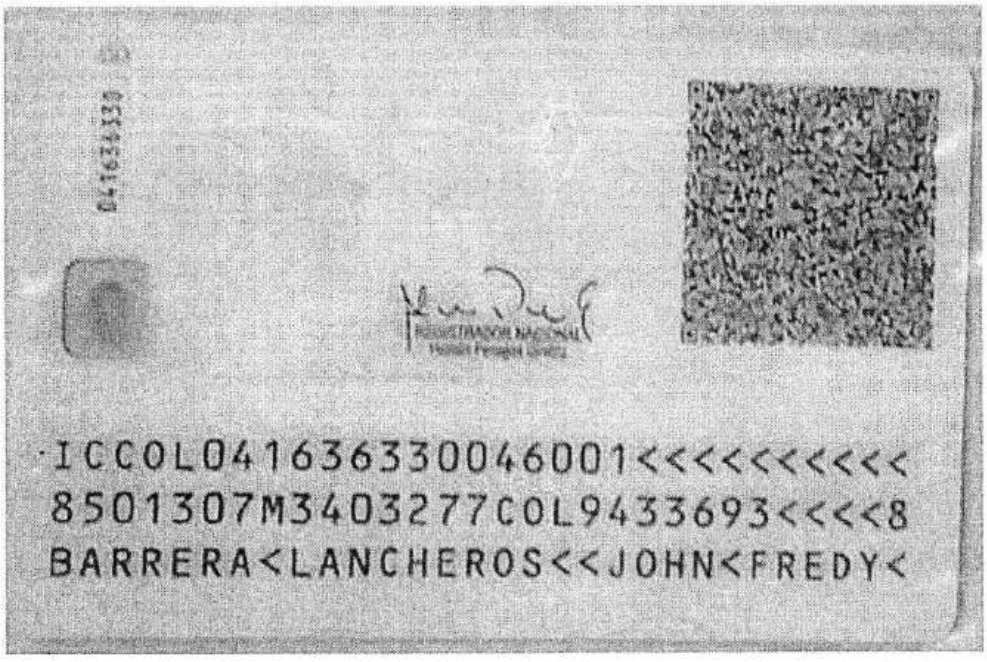
La señora, **JHON FREDY BARRERA LANCHEROS** identificado con cédula de ciudadanía **No. 9.433.693** de Yopal, laboró en la Empresa desde el 01 de enero de 2022 hasta el 31 de diciembre de 2025, desempeñando el cargo de **COCINERO,** mediante contrato de obra o labor, devengando un salario mensual de Un Millon Cuatrocientos Veintitres mil Quinientos pesos m/cte. ($1.423.500).

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Yopal, a los catorce (14) días del mes de enero de 2026.

Atentamente,

WILSON R. ROMERO ALVARADO
REPRESENTANTE LEGAL
EMPCAS S.A.S
E-mail.: recursoshumanos@empcas.com.co
Yopal, Casanare


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 9.433.693
BARRERA LANCHEROS
JOHN FREDY
COL
1.77
M
30 ENE 1985
A+
YOPAL (CASANARE)
21 FEB 2003, YOPAL
27 MAR 2034


041636333
ICCOL041636330046001<<<<<<<<<<<
8501307M3403277COL9433693<<<<8
BARRERA<LANCHEROS<<JOHN<FREDY<

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

413

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:07:55 AM horas del 23/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **9433693**

Apellidos y Nombres: **BARRERA LANCHEROS JOHN FREDY**

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

Todos los derechos reservados.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

414

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 23 de febrero de 2026, a las 10:06:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	9433693
Código de Verificación	9433693260223100659

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

415

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 291787743

PIB
10:08:27
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 23 de febrero 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) JOHN FREDY BARRERA LANCHEROS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 9433693:

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

Mario Enrique Castro González
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.

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, 23/02/2026 09:57:48 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **9433693** y Nombre: **JOHN FREDY BARRERA LANCHEROS.**

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. **135269334** . 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 10:05:53 horas del 23/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **9433693,** Apellidos y Nombres **BARRERA LANCHEROS JOHN FREDY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **EMPCAS**, con NIT **901158852-6** 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.

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: John Fredy

Apellidos: Barrera Lancheros.

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 9 4 3 3 6 9 3

Fecha de nacimiento: Día 3 0 Mes 0 1 Año 1 9 8 5

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	23-05-24	V6052402	
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

419

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	21/02/25 L. 23 f 00330. Sanofi		
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: John Fredy

Apellidos: Barrera Lancheros

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 9433693

Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 01 Año 1985

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Neumococo 23				
HA+B	1			
	2			
	3			
Contra Hepatitis A	1	03-12-21	AHVC166 AA	Eddy Perez
	2			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
DPT				
Neumococo 13				

Cruz Roja Colombiana
Seccional Casanare

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Carrera 18 No. 15 - 10 Yopal. Teléfono: (038) 635 7132

Fecha: _____

Nombres: John Fredy

Apellidos: Barrera Jancheros

No. Identificación: 9433693

FN: 30-01-1985 Edad: _____

Dirección de Residencia: _____

Barrio: _____

Biológico	Dosis	Fecha	Laboratorio y Lote	Firma Vacunador
Tétano	1	03 02	25	
	2			
	3	3 e.	25	
	4			
	5			
	1 Refuerzo			
Varicela	1			
Influenza	2			
Tifoidea	Anual			
VPH	1			
	2			
	3			
Fiebre Amarilla	Única			
Triple Viral				

CONSTANCIA NO. 25-08-2025-4

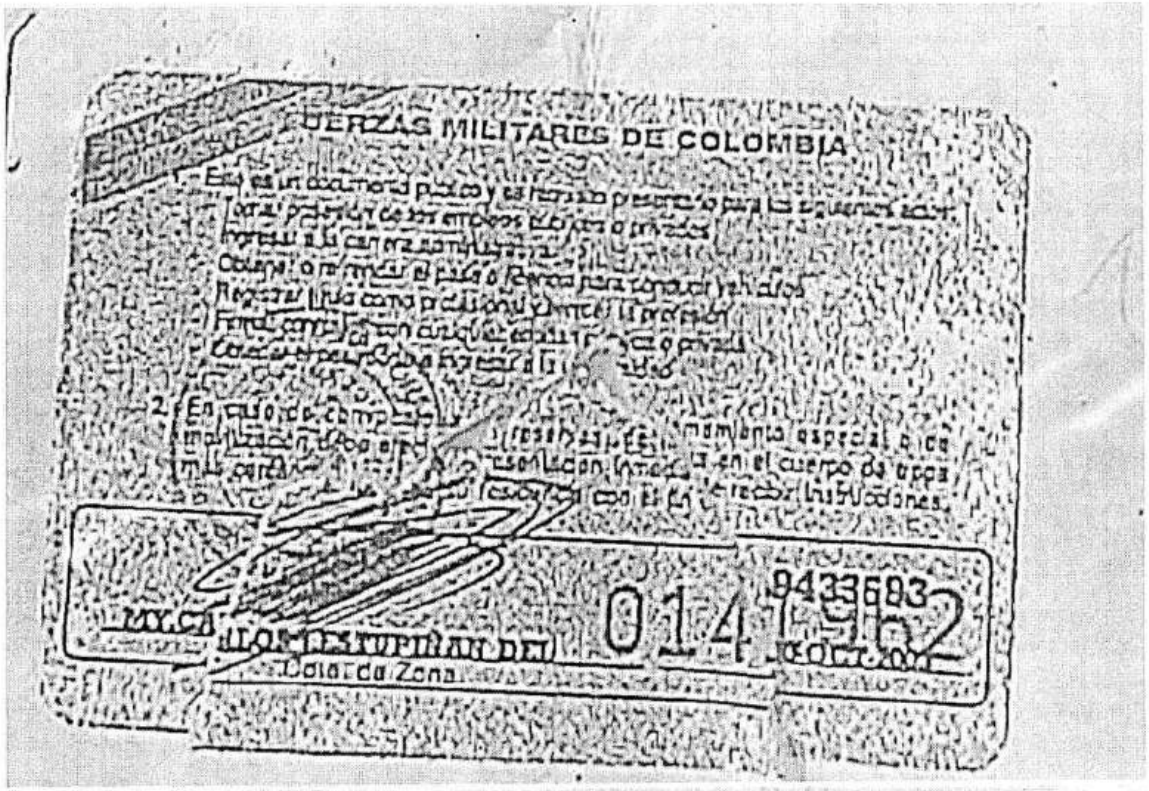
CAPACITACION EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA

Dando cumplimiento al capítulo III, articulo 12 y 13 de la Resolución 2674 del 2013, me permito dar constancia que el Señor **John Freddy Barrera Lancheros**, Identificado con cedula de ciudadanía No. 9.433.963 de Yopal – Casanare, Participó el día 25 de agosto del 2025, de la formación virtual en educación sanitaria, principios básicos de buenas practicas de manufactura y practicas higiénicas en manipulación de alimentos.

(Temática: Normas sanitarias vigentes, Buena prácticas de manipulación de alimentos, Plan de saneamiento básico, Enfermedades transmitidas por alimentos, Trazabilidad, Seguridad Alimentaria)

JAVIER RAMON CAMARGO
Ingeniero de Alimentos
Especialista Seguridad y Salud en el trabajo
Matricula No. 5425415206NTS

421


UERZAS MILITARES DE COLOMBIA
9433693
014


9433693
APELLIDOS Y NOMBRES
BARRERA LANCHEROS
JOHN FREDY
PROFESION
BACHILLER

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor JOHN FREDY BARRERA LANCHEROS identificado con Cédula de Ciudadanía No. 9433693, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	JOHN
Segundo Nombre:	FREDY
Primer Apellido:	BARRERA
Segundo Apellido:	LANCHEROS
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	9433693
Clase Libreta Militar:	Primera Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 2 días del mes de Abril de 2025, a las 3:00:45 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

Empcas EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

COCINERO N. 02

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÒDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÒN	2
		FECHA	10/04/2024

23 de febrero del 2026

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E
Yopal, Casanare

Referencia: **Proceso con Objeto Prestar A Todo Costo El Servicio De Dietas Para Pacientes, Servicios de Lactario y Raciones Alimentarias Para Personal Docencia -Servicio Y Personal Oficial Del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Asunto: Carta de compromiso

Yo, **KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA,** manifiesto mi compromiso de hacer parte del equipo de trabajo la presente propuesta en caso de que resulte seleccionada y estaré disponible para desempeñar funciones como **COCINERO** en el desarrollo de las actividades objeto de la convocatoria en referencia, en las condiciones y de acuerdo con los requisitos exigidos en los Pliegos de condiciones, para lo cual anexo copia de los documentos y certificados que soportan los requisitos exigidos por el **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.** con una dedicación del 100%.

Para constancia se firma a los 23 días del mes de febrero del 2026.

Atentamente;

KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA
CC 1006553883
DIRECCIÓN FÍSICA: CALLE 60ª #1ª – OESTE 14
CELULAR: 310 3458971

Firma representante legal el Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 NRO.21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR: 3209148540
E-MAIL: subgerencia@empcas.com.co

Empcas	CERTIFICADO LABORAL	CÓDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÓN	2
		FECHA	10/04/2024

EQUIPO DE TRABAJO

Doctor
ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
Gerente Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.
Yopal — Casanare

Referencia: **Prestar a todo costo el servicio de Dietas para Pacientes, Servicio de Lactario, y Raciones Alimentarias para Personal Docencia - Servicio y Personal Oficial del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

Relación de Experiencia 1,91 años prestando servicios en contratos direccionados a servicios de Alimentación Hospitalarios — COCINERO / AUXILIAR DE COCINA

CONTRATO	MIEMBRO DEL EQUIPO DE TRABAJO	CONTRATISTA	OBJETO	INICIO	FINAL	TIEMPO
CONTRATO OBRA O LABOR	KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE COCINA OBJETO DEL CONTRATO PRESTAR A TODO COSTO EL SERVICIO DE DIETAS PARA PACIENTES, SERVICIO LACTARIO Y RACIONES ALIMENTARIAS PARA EL PERSONAL DOCENCIA – SERVICIO Y PERSONAL DE OFICIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E, DEL CONTRATO NRO. 1140 DEL 12 DE JULIO DE 2024	12/07/2024	03/10/2024	0,23
CONTRATO OBRA O LABOR	KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE COCINA OBJETO DEL CONTRATO PRESTAR A TODO COSTO EL SERVICIO DE DIETAS PARA PACIENTES, SERVICIO LACTARIO Y RACIONES ALIMENTARIAS PARA EL PERSONAL DOCENCIA – SERVICIO Y PERSONAL DE OFICIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E, DEL CONTRATO NRO. 1321 DEL 04 DE OCTUBRE DE 2024	04/10/2024	03/11/2024	0,08
CONTRATO OBRA O LABOR	KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	PRESTAR SERVICIOS COMO CHEF PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y PREPARACIÓN Y SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS TIPO DIETAS HOSPITALARIAS PARA LOS PACIENTES DE MEDICINA INTEGRAL SAS	01/01/2022	30/12/2022	1,00
CONTRATO OBRA O LABOR	KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA	DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS S.A.S	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE COCINA A LA EMPRESA DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS S.A.S CUYO OBJETO ES PRESTAR A TODO COSTO EL SERVICIO DE DIETAS PARA PACIENTES Y RACIONES ALIMENTARIAS PARA MÉDICOS INTERNOS Y PERSONAL OFICIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E	07/11/2023	14/06/2024	0,60

KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA
CC 1006553888
DIRECCIÓN FÍSICA: CALLE 60ª #1ª – OESTE 14
CELULAR: 310 3458971

Firma representante legal del Proponente
Nombre: WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
CC: 79.622.785
EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS
DIRECCION: CARRERA 30 NRO.21 70 YOPAL CASANARE
CELULAR: 3209148540
E-MAIL: subgerencia@empcas.com.co

KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA
C.C. No. 1.006.553.883
CEL: 3103458971

OK



PERFIL

SOY UNA PERSONA HONESTA Y CUMPLIDORA CON LAS LABORES QUE SE ME ASIGNAN; ENTRE MIS COMPETENCIAS TAMBIÉN SE HALLAN, LA OPORTUNA TOMA DE DECISIONES, TRABAJO EN EQUIPO, EXCELENTE COMUNICACIÓN EN ORIENTACIÓN AL CLIENTE Y MANEJO DE PERSONAL DE ACUERDO COMO SEA PROPICIO. ME GUSTA ASUMIR RETOS PARA ASÍ CUMPLIR MIS METAS Y SE ME FACILITA APRENDER LO CUAL ME PERMITE ADAPTARME FÁCILMENTE A CUALQUIER MEDIO DE TRABAJO.

INFORMACION PERSONAL

NOMBRE	KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.006.553.883 DE YOPAL
FECHA DE NACIMIENTO	05 DE JULIO DE 2002
ESTADO CIVIL	SOLTERA
DIRECCION	CALLE 60 A 1 A OESTE 14
BARRIO	BOSQUES DE SAN MARTIN
CELULAR	3103458971
CORREO	namezquita76@gmail.com

Dirección: Calle 60 a 1 a oeste 14 B. BOSQUES DE SAN MARTIN
CELULAR: 3103458971
Correo electrónico: namezquita76@gmail.com

KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA
C.C. No. 1.006.553.883
CEL: 3103458971

428

INFORMACION ACADEMICA

BÁSICA PRIMARIA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL "ITELL" YOPAL – CASANARE 2013
BÁSICA SECUNDARIA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL "ITELL" YOPAL – CASANARE 2019
OTROS ESTUDIOS	TECNICO EN COCINA SENA YOPAL – CASANARE 2023
	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS SENA YOPAL – CASANARE 2023
	PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA RETORNO A LA ALTERNANCIA EDUCATIVA SENA YOPAL – CASANARE 2021

Dirección: Calle 60 a 1 a oeste 14 B. BOSQUES DE SAN MARTIN
CELULAR: 3103458971
Correo electrónico: namezquita76@gmail.com

KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA
C.C. No. 1.006.553.883
CEL: 3103458971

429

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA:	DOLCE ROMA CATERIN & SERVICIOS SAS
JEFE INMEDIATO:	JOHANNA ROCIO MARTINEZ SUAREZ
CELULAR:	3104450650
CARGO:	AUXILIAR DE COCINA
TIEMPO LABORADO:	07 DE NOVIEMBRE/23 AL 11 DE MAYO/24
CIUDAD:	YOPAL - CASANARE

EMPRESA:	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S.
JEFE INMEDIATO:	FERLEY FUENTES
CELULAR:	3134215602
CARGO:	AUXILIAR DE COCINA
TIEMPO LABORADO:	08 DE FEBRERO/22 AL 15 DE JULIO/22
CIUDAD:	YOPAL - CASANARE

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:	MICHAEL STEVEN CASTILLO BIAFARA
OCUPACION:	ESTUDIANTE
TELEFONO:	3152947977
CIUDAD:	YOPAL - CASANARE

NOMBRE:	KELLY SOFIA ALBARRACIN MONTAÑA
OCUPACION:	PASTORA
TELEFONO:	3112667621
CIUDAD:	YOPAL - CASANARE

Dirección: Calle 60 a 1 a oeste 14 B. BOSQUES DE SAN MARTIN
CELULAR: 3103458971
Correo electrónico: namezquita76@gmail.com

KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA
C.C. No. 1.006.553.883
CEL: 3103458971

430

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE:	SANDRA MILENA VALBUENA ALFARO
OCUPACION:	INDEPENDIENTE
PARENTESCO:	MADRE
TELEFONO:	3212700493
CIUDAD:	YOPAL - CASANARE

NOMBRE:	FRANYI KATERINE PENAGOS AMEZQUITA
OCUPACION:	INDEPENDIENTE
PARENTESCO:	TIA
TELEFONO:	3132643110
CIUDAD:	YOPAL - CASANARE

KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA
1.006.553.883 de Yopal
CELULAR: 3103458971

Dirección: Calle 60 a 1 a oeste 14 B. BOSQUES DE SAN MARTIN
CELULAR: 3103458971
Correo electrónico: namezquita76@gmail.com

KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA
C.C. No. 1.006.553.883
CEL: 3103458971

A31

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
Departamento de Casanare
y en su nombre la

Institución Educativa Técnica Empresarial "ITELL"

Aprobada por la Secretaría de Educación Municipal de Yopal-Casanare, según Resolución No. 0226 del 9 de Marzo de 2018 en cumplimiento a la ley 115, Decreto 1860, Decreto 1290 de 2009 y Resolución No. 1349 del 07 de Diciembre de 2017,

Confiere A:

Kelly Natalia Amezquita Valbuena

Identificado (a) con T.I. Nº 1.006.553.883 de Yopal

El Título de:

Bachiller Técnico Empresarial

En Gestión Ambiental

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Básica Secundaria, Media Académica y Técnica, según los Planes y Programas Vigentes.

Mg. María Lucila Salamanca Rodríguez
C.C. Nº 23.320.954 de Yopal
Rectora

Claribi Nidia Herrera Castañeda
C.C. Nº 46.376.648 de Sogamoso
Secretaria

INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación (Decreto Nacional No. 921 de 1,994)
Anotado en el Control interno del plantel en el
Libro No. 1 Folio No. 24

Dado en Yopal Casanare, a los 03 días del mes de Diciembre de 2018

Scanned by TapScanner

Dirección: Calle 60 a 1 a oeste 14 B. BOSQUES DE SAN MARTIN
CELULAR: 3103458971
Correo electrónico: namezquita76@gmail.com

KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA
C.C. No. 1.006.553.883
CEL: 3103458971

Institución Educativa Técnica Empresarial "ITELL"

Yopal - Casanare

Jornada: Diurna

NIT: 900261948-0

Acta de Grado

En la Ciudad de Yopal Casanare a los 05 días del mes de Diciembre de 2019, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, las Suscritas Rectora y Secretaria, en la Rectoría de la Institución Educativa "LLANO LINDO", Institución Aprobada hasta grado Undécimo, en el Nivel de Educación Media por la Secretaría de Educación Municipal de Yopal Casanare, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Técnica Empresarial, según Resolución No. 0226 del 9 de Marzo de 2018, en cumplimiento a la ley 115, Decreto 1860, Decreto 1290 de 2009 y Resolución No. 1349 del 07 de Diciembre de 2017.

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, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Técnico Empresarial

En Gestión Ambiental

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Kelly Natalia Amezquita Valbuena

Identificado (a) con T.I. Nº 1.006.553.883 de Yopal

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 09 de fecha 05 de Diciembre de 2019, que consta de 952 estudiantes que inicia el nombre de: ADAME GARCÍA YERSON EDUARDO y cierra con el nombre de: ZABALA PUENTES BRAYAN STICK.

Firmada y sellada por Mg. MARÍA LUCILA SALAMANCA RODRÍGUEZ (Rectora)

y CLARITH NIDIA BARRERA CASTAÑEDA (Secretaria)

Dada en Yopal Casanare, a los 05 días del mes de Diciembre de 2019.

Mg. MARÍA LUCILA SALAMANCA RODRÍGUEZ
C.C. No. 23.739.984 de Yopal, Casanare
Rectora

CLARITH NIDIA BARRERA CASTAÑEDA
C.C. No. 46.376.648 de Sogamoso
Secretaria

COMERCIALIZADORA BONED

Scanned by TapScanner

Dirección: Calle 60 a 1 a oeste 14 B. BOSQUES DE SAN MARTIN
CELULAR: 3103458971
Correo electrónico: namezquita76@gmail.com

KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA
C.C. No. 1.006.553.883
CEL: 3103458971

433

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 NATALIA AMEZQUITA VALBUENA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1006553883

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

COCINA.

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Yopal, a los ocho (8) días del mes de mayo de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
SUBDIRECTORA CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

74856210 - 08/05/2023
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 95190122930210CC1006553883C.

Dirección: Calle 60 a 1 a oeste 14 B. BOSQUES DE SAN MARTIN
CELULAR: 3103458971
Correo electrónico: namezquita76@gmail.com

Empcas EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÓDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÓN	2
		FECHA	10/04/2024

LA SUBGERENCIA DE LA EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS

Nit.:901.158.852-6

Certifica que:

KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA, identificada con cédula de ciudadanía No **1.006.553.883 de Yopal,** laboró en la Empresa de Catering y Servicios S.A.S (EMPCAS S.A.S), desde el 01 de enero de 2022 al 30 de diciembre de 2022, ejerciendo el cargo de **COCINERO,** en la Prestación de servicios a **MEDICINA INTEGRAL**, cuyo objeto fue la Preparación y Suministro de Dietas Hospitalarias.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Yopal, a los treinta y un (31) días de diciembre de 2022.

Atentamente

FERLEY FUENTES QUINTERO
SUBGERENTE
EMPCAS S.A.S.

Empcas. EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S	CERTIFICADO LABORAL	CÓDIGO	FOR- GEH-011
		VERSIÓN	2
		FECHA	10/04/2024

LA COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS

Nit.:901.158.852-6

Certifica que:

KELLY NATALIA AMEZQUITA, identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.006.553.883**, laboró en la Empresa de Catering y Servicios S.A.S (EMPCAS S.A.S), ejerciendo el cargo de **AUXILIAR DE COCINA,** en la Prestación de servicios al **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA (HORO),** en los siguientes periodos:

OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN
Prestar a todo costo el servicio de dietas para pacientes, servicio de lactario, y raciones alimentarias para personal docencia - servicio y personal oficial del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E., del contrato No. 1140 del 12 de julio de 2024.	12 de julio de 2024	03 de octubre de 2024
Prestar a todo costo el servicio de dietas para pacientes, servicio de lactario, y raciones alimentarias para personal docencia - servicio y personal oficial del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E., del contrato No. 1321 del 04 de octubre de 2024.	04 de octubre de 2024	03 de noviembre de 2024

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Yopal, a los cinco (05) días de noviembre de 2024.

Atentamente,

Empcas EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S NIT: 901.158.852-6 COORDINACIÓN RECURSOS HUMANOS

HEIDY KATHERINE HERNANDEZ ADAMS
COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS
EMPCAS S.A.S
E-mail.: recursoshumanos@empcas.com.co
Yopal, Casanare

Dolce Roma
Catering & Servicios S.A.S
NIT 901.392.589-5

EL REPRESENTANTE LEGAL DE DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS SAS

NIT. 901.392.589-5

CERTIFICA QUE:

La señora KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA identificada con cédula de ciudadanía número C.C 1.006.553.883 de Yopal, se encuentra prestando sus servicios para nuestra empresa DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS SAS, cuyo objeto es prestar a todo costo el servicio de dietas para pacientes y raciones alimentarias para médicos internos y personal oficial del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

Cargo: **Auxiliar de cocina**
Fecha de Inicio: **07 de noviembre 2023**
Fecha Final: **Actualmente laborando**

Durante este tiempo se ha destacado por ser una persona responsable, honesta, puntual y comprometida con obligaciones que le fueron asignadas.

Se expide a solicitud del interesado en Yopal, a los catorce (14) días del mes de junio del 2024.

Cordialmente,

JOHANNA ROCIO MARTINEZ SUAREZ
C.C. 1.037.585.535 de Envigado
DOLCE ROMA CATERING Y SERVICIOS SAS
NIT. 901.392.589-5

Gerencia@dolceroma.com.co
3104450650
Yopal, Carrera 27 N. 13 - 05

Scanned with ACE Scanner

KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA
C.C. No. 1.006.553.883
CEL: 3103458971



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.553.883
AMEZQUITA VALBUENA
APELLIDOS
KELLY NATALIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-JUL-2002
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
O- G.S. RH
F SEXO
10-JUL-2020 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-4600100-01147423-F-1006553883-20200716 0071278066A 1 55469650

Dirección: Calle 60 a 1 a oeste 14 B. BOSQUES DE SAN MARTIN
CELULAR: 3103458971
Correo electrónico: namezquita76@gmail.com

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

438

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:15:43 AM horas del 23/02/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1006553883**
Apellidos y Nombres: **AMEZQUITA VALBUENA KELLY NATALIA**

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

939

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 23 de febrero de 2026, a las 10:15:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006553883
Código de Verificación	1006553883260223101507

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. 291788628

PIB
10:16:16
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 23 de febrero 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 NATALIA AMEZQUITA VALBUENA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006553883:

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

Mario Enrique Castro González
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.

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, 23/02/2026 10:13:31 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1006553883** y Nombre: **KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA.**

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. **135271465** . 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 10:14:31 horas del 23/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006553883,** Apellidos y Nombres **AMEZQUITA VALBUENA KELLY NATALIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **EMPCAS**, con NIT **901158852-6** 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

KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA
C.C. No. 1.006.553.883
CEL: 3103458971

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Kelly Natalia
Apellidos: Amezquita Valbuena
Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1006553883
Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 07 Año 2002

Biologico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampion - Rubéola	Unica			
Fiebre Amarilla	Unica	27-12-21	T3555	Mathaw
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	27-12-21	2339X026A	Mathaw
	2			
	3	02-06-22	233L029E	Monica
	4	10-8-22	233L029B	Monica
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico		Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B		1	27-12-21	AHA6039SAB	Vacunamos
		2	26-2-22	220501223A	Vacunamos
		3			
Antirrábica		1			
		2			
		3			
		4			
Influenza estacional		Anual	24-05-24	U50524002	HOSO - Lucia Duarte
Otras	HB + A	1	27-12-21	AHAA039SAB	Vacunamos

Dirección: Calle 60 a 1 a oeste 14 B. BOSQUES DE SAN MARTIN
CELULAR: 3103458971
Correo electrónico: namezquita76@gmail.com

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Kelly Natalia
Apellidos: Amezquita
Documento de identidad: C.C. X CE Pasaporte No. 1006553883
Fecha de nacimiento: Día Mes Año

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoides tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tos ferina acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras: HA	1	26-06-24	4130361W	Zoria
HA	2	26-12-24		

945

KELLY NATALIA AMEZQUITA VALBUENA
C.C. No. 1.006.553.883
CEL: 3103458971

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Kelly Natalia
Apellidos: Amezquita Valbuena
Documento de identidad: C.C. / T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
No. 1006.553.883
Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 07 Año 2002

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	26-11-21	MODERNA	940837	HCU	Yarelis Iguaran Aux. Enfermería C.C. 4[illegible]	
	2						
				PFIZER	24-12-21		

Dirección: Calle 60 a 1 a oeste 14 B. BOSQUES DE SAN MARTIN
CELULAR: 3103458971
Correo electrónico: namezquita76@gmail.com

CONSTANCIA NO. 17-07-2025-02

CAPACITACION EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA

Dando cumplimiento al capítulo III, articulo 12 y 13 de la Resolución 2674 del 2013, me permito dar constancia que la Señora **Kelly Natalia Amezquita Valbuena,** Identificada con cedula de ciudadanía No. 1.006.553.883 de Yopal – Casanare, Participó el día 17 de julio del 2025, de la formación virtual en educación sanitaria, principios básicos de buenas prácticas de manufactura y practicas higiénicas en manipulación de alimentos, con una intensidad de 10 horas.

(Temática: Normas sanitarias vigentes, Buena prácticas de manipulación de alimentos, Plan de saneamiento básico, Enfermedades transmitidas por alimentos, Trazabilidad, Seguridad Alimentaria)

JAVIER RAMON CAMARGO
Ingeniero de Alimentos
Especialista Seguridad y Salud en el trabajo
Matricula No. 5425415206NTS