# INFORME 1
# (15 DE DICIEMBRE – 31 DE DICIEMBRE)

# CARPETA 3
# INFORME DE ACTIVIDADES

Hojas de Vida

# CENTRO VIDA EL OSO
## CONTRATO 4854

# EVIDENCIAS ALCANCE 2

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NIT 900415283-4

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 008- 2025**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°.** | 008-2025 |
| **OBJETO:** | **PRESTAR EL SERVICIO COMO PSICÓLOGA PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO** |
| **CONTRATISTA:** | **DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA** |
| **IDENTIFICACIÓN:** | 1.234.644.929 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | Desde 15/12/2025 Hasta 14/06/2026 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | **VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C ($22.800.000)** |
| **SUPERVISOR:** | Cristian Díaz. |

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.79.400.198, actuando en representación legal de la **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** NIT 900415283-4 quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE, y DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA,** mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. 1.234.644.929, domiciliada en el Municipio de Pereira, y quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA,** acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS,** el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA - OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO COMO PSICÓLOGA PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO**

**CLAUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA**

- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Participar en las capacitaciones en seguridad y salud en el trabajo.
- Tener un buen manejo de los archivos documentales y mantener permanentemente actualizados los inventarios de los documentos físicos y/o electrónicos del archivo, que se encuentren en su poder, aplicando la normatividad archivística (organización, foliación, rotulo, índice, etc)
- El contratista de manera autónoma e independientes, bajo sus propios medios se obliga a ejecutar a cabalidad el objeto del contrato, las actividades previstas para su desarrollo y cumplir con las obligaciones derivadas del mismo.
- Con el acta de terminación y recibo a satisfacción deberá ser entrega tanto en medio físico como en magnético, de todos los documentos e información generada en el desarrollo del objeto contractual.
- Debe realizar la afiliación al sistema general de riesgos laborales, de conformidad con lo establecido en la Ley 1562 de julio de 2012.
- Entregar el objeto del contrato de acuerdo a lo estipulado.
- Entregar los informes, sobre las acciones adelantadas en el marco del cumplimiento del objeto contractual, en los formatos que solicite el supervisor.

- Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato, confidencialidad que continuará aún terminado y liquidado el contrato.
- Obrar con lealtad, buena fe, diligencia y el cuidado necesario en el desarrollo del contrato y en los asuntos que le asigne el supervisor, evitando dilaciones innecesarias.
- Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor.

**ALCANCE DEL OBJETO:**

**A.** Realizar la valoración integral de la capacidad funcional de cada persona mayor del Centro Vida el Oso, que establezca su condición cognitiva y las acciones de remisión y/o seguimiento según corresponda.

**B.** Organizar, coordinar e implementar un taller para la socialización de la ruta de atención integral en salud mental del municipio de Pereira con los beneficiarios del Centro Vida el Oso.

**C.** Implementar 4 capacitaciones mensuales IEC (Estrategias de información, educación y comunicación) para la generación de herramientas que permitan la identificación y manejo de emociones de manera grupal e individual según necesidad.

**D.** Realizar e implementar una estrategia que incentive el empoderamiento y la toma de decisiones de las personas mayores inscritas al Centro Vida el Oso.

**E.** Apoyar la coordinación intersectorial con las instituciones Educativas oficiales del municipio de Pereira, para la realización de los encuentros intergeneracionales, con el fin de lograr el intercambio de saberes y de experiencias significativas para la población de personas mayores en el Centro Vida el Oso.

**F.** Participar en la planificación y ejecución de las actividades a desarrollar en el mes de adulto mayor en el Centro Vida el Oso.

**G.** Apoyar y participar profesionalmente de acuerdo a su competencia en el estudio, recopilación y análisis de informes, respuestas a solicitudes, peticiones y requerimientos.

**H.** Apoyar cuando le sea requerido en las jornadas de descentralización del Centro Vida el Oso.

**I.** Presentar los informes de acuerdo a los requerimientos del supervisor, diligenciando base de datos de SPP (sistema de políticas públicas).

**J.** Las demás actividades inherentes al objeto contractual.

**CLÁUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. 1.** Rendir informe mensual dentro de los 2 días calendarios siguientes al vencimiento del periodo de las actividades propias del contrato. **2.** Realizar de forma oportuna los pagos de seguridad social y entregar al área financiera de la Asociación de inmediato, la constancia de pago mediante la planilla única detallada, tal como lo indica el art.15 de le ley 100 de 1993, para lo cual se dará un término de cinco (05) días contados a partir de la fecha de iniciación del contrato, o en su defecto autorizar al contratante para que realice el correspondiente pago, de no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por terminado, ley 1122 de enero de 2007. **3.** Entregar el archivo digital y físico en el informe final de actividades, requisito necesario para obtener paz y salvo.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 008- 2025**

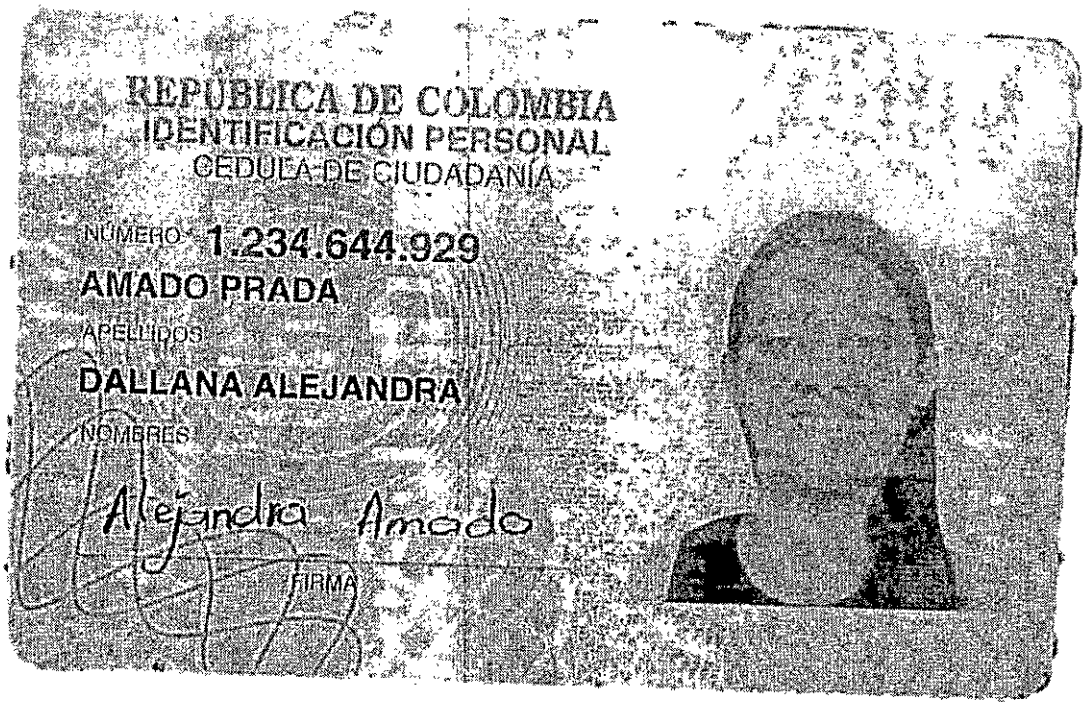
**CLAUSULA CUARTA: DURACION O PLAZO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será **del 15 de diciembre de 2025 hasta el 14 de junio del año de 2026;** y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **CLÁUSULA QUINTA: PRECIO:** El valor total del presente contrato se pacta por la suma de **VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C ($22.800.000),** la Asociación Ciudad Futuro pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: seis (6) actas parciales por valor de **($3.800.000) M/C TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C),** cada una, previo cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato y su aceptación a satisfacción por parte de la Asociación Ciudad Futuro. **CLÁUSULA SEXTA: RELACIÓN LABORAL:** el presente contrato no genera relación laboral con el CONTRATISTA, y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales y de ningún tipo de emolumentos distintos al valor acordado en la cláusula cuarta. **CLÁUSULA SÉPTIMA: SUPERVISION. El CONTRATANTE** o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **CLÁUSULA OCTAVA: TERMINACIÓN.** El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. Además, el incumplimiento del **ABC** interno de la Asociación Ciudad Futuro. **CLÁUSULA NOVENA: INDEPENDENCIA:** El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento.
**CLÁUSULA DÉCIMA: CESIÓN:** El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa, y escrita autorización del CONTRATANTE. **CLÁUSULA UNDÉCIMA: DOMICILIO.** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Pereira.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, a los 15 días del mes de diciembre de 2025, en el municipio de Pereira Risaralda.

**Andrés Ibáñez Méndez**
C.C. No. 79.400.198
Representante legal
**Asociación Ciudad Futuro**
Nit 900415283-4
**Contratante**

Alejandra Amado P

**DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA**
CC No. 1.234.644929
**Contratista**



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.234.644.929

AMADO PRADA

APELLIDOS

DALLANA ALEJANDRA

NOMBRES

Alejandra Amado

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1999

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

31-JUL-2017 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-2900150-00945057-F-1234644929-20171010 0058000437A 1 48470393

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



# ALEJANDRA AMADO

PSICÓLOGA

Psicóloga con experiencia en aplicación de pruebas psicotécnicas, , así como también la implementación y análisis de test psicológicos para la atención y manejo integral según resultados, además habilidades para la resolución de conflictos y excelentes relaciones interpersonales. Me destaco por mi alto sentido de responsabilidad y compromiso


Calle 87c #42-12 fortal de arborea torre 8 apto 301

3167266080 psiale. amado@gmail.com


## Educación

**Universidad de la rioja**
Especialización en neuropsicología de la educación
05/2025 - En curso

**Escuela superior de administración pública**
Diplomado en liderazgo y participación ciudadana para la garantía de los derechos de la población mayor
07/2025 - 09/2025

**Universidad San Buenaventura Cali**
VI Seminario Latinoamericano de Psicoanálisis, Salud Mental en los Tiempos del Tóxico
05/2024

**Universidad San Buenaventura Cali**
Posicionamiento en el Mercado para Profesionales de la Psicología Independientes
05/2024 - 06/2024

**Fundación nuestra señora de la esperanza**
Diplomado de Atención Integral al Adulto Mayor con un total de 160 Horas.
06/2024

**Universidad San Buenaventura Medellín**
Psicóloga
2017 - 2022

**Sena**
Técnico en asistencia en administracion de archivo
2016

## Experiencia laboral

**04/2025 - 12/2025**
**Asociación ciudad futuro | Psicóloga**
- Valoración psicologica y realización de informe a persona mayor
- Seguimiento y atenciones individuales
- Capacitación enfoque en salud mental
- Talleres de estimlulación cognitiva

**06/2024 - 12/2024**
**Sonia Rios | Psicóloga**
- seguimientos y valoraciones en pro del bienestar mental y emocional, estimulación cognitiva de la persona mayor.

**05/2022 - 07/2022**
**Tempolider | Auxiliar de gestión humana**
- Contratación
- Afiliación a seguridad social
- Archivo de historias laborales

**08/2021 - 04/2022**
**Tempolider | Auxiliar de gestión humana**
- Reclutamiento, selección
- Contratación, afiliacion seguridad social
- Actividades bienestar laboral
- Entrega de dotación y epp.

**02/2021 - 05/2021**
**Tempolider | Practicante psicología**
- Reclutamiento
- Selección, cargos administrativos, comerciales y operativos
- Aplicación e informes de pruebas psicológicas

## Habilidades técnicas

- Utilización de herramientas
- Realización de informes
- Diseño de actividades

Firma: Alejandra Amado P.

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

GLORIA AMPARO VÉLEZ
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



**TARJETA PROFESIONAL DE PSICÓLOGA**

No. 257179

Fecha de expedición: 04/11/2022

**DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA**

Cédula de Ciudadanía
1234644929

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

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

# INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

*NIT. 901544869-6*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

## *Hace Constar que:*

# *Dallana Alejandra Amado Prada*

## *CC 1234644929 de Ibagué - Tolima*

Realizó y aprobó el Diplomado de Atención Integral al Adulto Mayor con un total de 160 Horas.

**Verificación:**

Fecha de emisión: 2024-06-09
Fecha de vencimiento: 2026-06-09

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

# INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

*NIT. 901544869-6*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

## *Hace Constar que:*

# *Dallana Alejandra Amado Prada*

## *CC 1234644929 de Ibagué - Tolima*

Realizó y aprobó el Curso Primer Respondiente
con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-07-11
Fecha de vencimiento: 2026-07-11

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

PRIMER

*¡Gente que ayuda!*

La Secretaría Distrital de Salud - SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos - UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

# DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA

CC 1234644929

Tomó el curso virtual gratuito *Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!*

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 25 de Julio de 2025

SBI-20254541747840

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

La República de Colombia

y en su nombre la

# Institución Educativa

# Santiago Vila Escobar

Ibagué - Tolima

Autorizada por la Secretaría de Educación Municipal de Ibagué según Resolución No. 10-50-3373 del 20 de Noviembre de 2015

Confiere A:

## Dallana Alejandra Amado Prada

Identificado (a) con T.I. No. 1007211267S de Ibagué

El Título de:

## Bachiller Académico

### Con Énfasis en Gestión Documental

### Certificado por el SENA

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

Acta de General de Graduación No. 013 del 5 de Diciembre de 2016

Folio No. 034

Esp. Heriberto Hualpeta Sánchez
C.C. No. 5.906.713 de Saldaña
Rector

Carlos Alberto Vera Martínez
C.C. No. 14.397.004 de Ibagué
Secretario

Dado en Ibagué, a los 5 días del mes de Diciembre de 2016

Scanned with CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre la

## Institución Educativa

# Santiago Vila Escobar

Ibagué - Tolima

Autorizada por la Secretaría de Educación Municipal de Ibagué según
Resolución No. 71-2980 de 25 de Noviembre de 2009

Confiere A:

# Dallana Alejandra Amado Prada

Identificado (a) con T.I. No. 9911721125?5 de Ibagué

El Presente

## Certificado

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a la

## Educación Básica Secundaria

Según los planes y programas vigentes, y lo habilita para continuar
la Educación media o acceder al Servicio Especial
de Educación Laboral.

SANTIAGO VILA ESCOBAR - IBAGUÉ
SVE

Rector

Secretario

Aprobado por el Consejo Directivo en su Acta No. [illegible] Folio No. [illegible]

Dado en Ibagué, a los [illegible] días del mes de [illegible] de 2011

Scanned with CamScanner

Institución Educativa
# Santiago Vila Escobar

Carrera 23 No. 65-66 – Tel: 2750194
Ibagué - Tolima

DANE: 173001002211 NIT: 809002781-8

# Acta de Grado

En la Ciudad de Ibagué, a los 5 días del mes de Diciembre de 2016 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 Santiago Vila Escobar"**, Institución Aprobada hasta grado Undécimo, en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación del Municipio de Ibagué, para otorgar el Título de Bachiller Académico, Según Resolución No. 10-50-3373 del 20 de Noviembre de 2015.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes, Se procedió a otorgar el título de:

## Bachiller Académico
### con Énfasis en Gestión Documental
### Certificado por el SENA

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

## Dallana Alejandra Amado Prada

Identificado (a) con T.I. Nº. 99072112675 de Ibagué.

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 013 Folio No. 34 de fecha 5 de Diciembre de 2016.

Firmada por Esp. Heriberto Gualtero Sánchez (Rector) y Carlos Alberto Vera Martínez (Secretario).

Dada en Ibagué, a los 5 días del mes de Diciembre de 2016.

Esp. Heriberto Gualtero Sánchez
C.C. Nº. 5.986.712 de Saldaña
Rector

Carlos Alberto Vera Martínez
C.C. Nº. 14.397.004 de Ibagué
Secretario

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

ImpreDIGITAL
Impresiones Digitales de Alta Calidad
NIL 1.110.491.487-9

Scanned with CamScanner

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*

## DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA

*Con Tarjeta de Identidad No. 99.072.112.675*

*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**

## ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Ibagué, a los once (11) días del mes de noviembre de dos mil dieciseis (2016)*

Firmado Digitalmente por
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

**26912745 - 11/11/2016**
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 93100001814ST1000721176750

Scanned with CamScanner

REGIONAL TOLIMA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

# ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 26912745 - 11/11/2016

# EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

## CONSIDERANDO

**Que: DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA, Con Tarjeta de Identidad No. 99.072.112.675**

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

# TÉCNICO EN ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS

En constancia de lo anterior se firma la presente en Ibagué, a los once (11) días del mes de noviembre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

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 9310009193457I99072112675A.

Scanned with CamScanner

# UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 1326 DEL 25 DE MARZO DE 1975
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

CONFIERE A

## DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA

C.C. 1.234.644.929 de Ibagué

EL TITULO DE

## PSICÓLOGA

En testimonio de ello le otorga el presente diploma en
Medellín, Antioquia, el 14 de octubre de 2022

Rector

Decano(a)

Secretario

Anotado en el folio 148-149 del libro 3 de Registro de Diplomas, bajo el número 23614,
el 14 de octubre de 2022

31451

Scanned with CamScanner

UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA

**ACTA DE GRADO No. 724**

El día 14 de octubre del año 2022, se reunieron en sesión solemne presidida por FRAY LUIS FERNANDO BENÍTEZ ARIAS OFM. Rector y FRAY FRANCISCO LOTERO MATIZ OFM. Secretario, las Directivas de la Universidad De San Buenaventura Medellín, con el fin de otorgar a:

**DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA**

C.C. Nº 1.234.644.929 de Ibagué

El título académico de:

**PSICÓLOGA**

Programa registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior SNIES con el código No. 51607 y con Registro Calificado según Resolución 020478 del 17 de diciembre de 2015 del MEN.

Atendiendo al orden de la sesión establecido en el protocolo correspondiente para las ceremonias de graduación, el Decano de la Facultad presentó los graduandos, certificó el cumplimiento de los requisitos exigidos, y solicitó al Rector les fuera otorgado el correspondiente título. Posteriormente el Secretario dio lectura a la Resolución No. 86 de fecha 14 de octubre de 2022, por la cual se conceden Títulos Académicos. Acto seguido, el Rector tomó el juramento de rigor e hizo entrega del Diploma y el Acta de Grado que los acreditan como Profesionales de esta Universidad.

En constancia se firma esta acta y se inscribe en el Libro 3, Folios 148-149, bajo el registro No. 23614.

Dada en Medellín, Antioquia, el día catorce (14) de mes de octubre del año dos mil veintidos (2022).

**FRAY FRANCISCO LOTERO MATIZ OFM.**
**SECRETARIO**

Scanned with CamScanner

- VIGILADA MINEDUCACIÓN -

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

Acreditación Institucional MULTICAMPUS DE ALTA CALIDAD
VÁLIDA POR SEIS (6) AÑOS
RESOLUCIÓN 014620 DEL 12 DE AGOSTO DE 2021

La Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

Certifica que

# Dallana Alejandra Amado Prada

C.C. 1234644929

participó como asistente en el

## VI Seminario Latinoamericano de Psicoanálisis, Salud Mental en los Tiempos del Tóxico

realizado del 09 y 10 de mayo de 2024, en la Universidad de San Buenaventura Cali, con una intensidad de 16 horas.
Para constancia, se firma en la ciudad de Santiago de Cali, República de Colombia, el 23 de mayo de 2024.

Fray Jorge Luis Valdés Barragán, OFM
Secretario

Gloria Mercedes Sánchez Cifuentes
Decana

- VIGILADA MINEDUCACIÓN -

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

Acreditación Institucional MULTICAMPUS DE ALTA CALIDAD
VÁLIDA POR SEIS (6) AÑOS
RESOLUCIÓN 014620 DEL 12 DE AGOSTO DE 2021

La Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

Certifica que

# Dallana Alejandra Amado Prada

C.C. 1234644929

Desarrolló y aprobó el seminario

## Posicionamiento en el Mercado para Profesionales de la Psicología Independientes

realizado el 08 de mayo al 19 de junio de 2024, en Santiago de Cali, con una intensidad de 20 horas.
Para constancia, se firma en la ciudad de Santiago de Cali, República de Colombia, el 20 de junio de 2024.

Fray Jorge Luis Valdés Barragán, OFM
Secretario

Gloria Mercedes Sánchez Cifuentes
Decana

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

# INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

*NIT. 901544869-6*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

## *Hace Constar que:*

# *Dallana Alejandra Amado Prada*

## *CC 1234644929 de Ibagué - Tolima*

Realizó y aprobó el Diplomado de Atención Integral al Adulto Mayor con un total de 160 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-06-09
Fecha de vencimiento: 2026-06-09

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880 Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

# INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

*NIT. 901544869-6*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

## *Hace Constar que:*

# *Dallana Alejandra Amado Prada*

## *CC 1234644929 de Ibagué - Tolima*

Realizó y aprobó el Curso Primer Respondiente
con un total de 60 Horas.

**Verificación:**

Fecha de emisión: 2024-07-11
Fecha de vencimiento: 2026-07-11

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

PRIMER

Gente que ayuda

La Secretaría Distrital de Salud - SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos - UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

# DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA

CC 1234644929

Tomó el curso virtual gratuito *Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!*

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 25 de Julio de 2025

SBI-20254541747840

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

# LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 DE 1958

## Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá D.C.

CERTIFICA QUE:

## DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA

Cédula de ciudadanía # 1234644929

PARTICIPÓ EN EL DIPLOMADO

## LIDERAZGO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA PARA LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN MAYOR

Realizado en Pereira (Risaralda) entre el 01/07/2025 y el 09/09/2025
con una intensidad de 80 horas. Se expide en Pereira (Risaralda), el 09/09/2025.

LUIS ALBERTO SIERRA PAJOY
Director Territorial Occidente-Kingaina
Escuela Superior de Administración Pública ESAP

Alcaldía de PEREIRA

ESAP

Para verificar la autenticidad de este certificado ingrese a https://aredcbc4.esap.edu.co y digite el código: D1BC364B823F485391AF0CE9CAF5540F

Powered by CamScanner

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN**

**CIUDAD FUTURO CERTIFICA QUE:**

**DALLANA ALEJANDRA AMADO** identificada con cedula de ciudadanía número **1234644929** prestó sus servicios a la Asociación Ciudad Futuro durante el año 2025 así:

| | |
|---|---|
| **Contrato No** | 1234644929 |
| **Objeto** | **DESEMPEÑAR EL CARGO DE PSICOLOGA EN EL CENTRO VIDA EL OSO BRINDANDO ATENCION INTEGRAL.** |
| **Fecha de inicio:** | 02 DE ABRIL |
| **Fecha de terminación:** | 13 DE DICIEMBRE. |
| **Valor Mensual.** | 3.800.000 |

Se firma en Pereira, a los 11 días del mes de diciembre del 2025.

**LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ**

C.c. 25163494

Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Nit 900415283-4

**SONIA CRUZ COMO PERSONA NATURAL**

**HACE CONSTAR**

Que, la señora **Dallana Alejandra Amado Prada**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.234.644.929 de Ibagué, participo en la implementación de proyecto con población adulta mayor, desde el 01 de junio de 2024 hasta 30 de diciembre 2024.

Dentro de las actividades realizadas se encuentran seguimientos y valoraciones en pro del bienestar mental y emocional, estimulación cognitiva, manejo de familias, talleres grupales para fortalecer relaciones interpersonales y redes de apoyo y estimulación cognitiva.

Se expide la presente solicitud del interesad(a), en la ciudad de Ibagué (Tol) a los 17 días del mes de febrero de 2025.

Firma

Psicóloga

Sonia Cruz

GH-CER-2022-169

# TEMPOLIDER S.A.S

## NIT: 802.019.581- 0

# CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA** Identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.234.644.929, laboró como Trabajador de planta, mediante un contrato por obra y/o labor, para el cargo de AUXILIAR DE GESTION HUMANA con los siguientes contratos;

| FECHA INGRESO | FECHA RETIRO | SALARIO | CARGO | VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|
| 20210823 | 20220430 | 1045000 | AUXILIAR DE GESTIÓN HUMANA | INACTIVO |

Desempeñando las siguientes funciones:

1. Gestionar la publicación de las vacantes para el reclutamiento del personal de acuerdo con los requerimientos de las empresas usuarias de su radio de acción.
2. Cubrir las vacantes de las empresas usuarias, mediante acciones de reclutamiento y selección del personal idóneo para cada cargo que requieran las empresas usuarias.
3. Confirmar la información suministrada por los candidatos postulados a las distintas vacantes. Verificando historia laboral y referencias laborales.
4. Enviar informes psicológicos a las empresas usuarias que solicitan el servicio de trabajador en misión para su revisión, aprobación y contratación.
5. Recibir por parte de la empresa usuaria, la orden de autorización de contratación ya sea por correo electrónico o por correo físico
6. Establecer contacto con la persona a contratar e informarle sobre los documentos que debe presentar para llevar a buen término el proceso de
7. en general de la contratación, para el proceso de nómina.

Elaboró: G.humana

8. Solicitar a las empresa usuarias las novedades de nómina de acuerdo a los periodos de pagos establecidos, para luego ser enviadas al coordinador de Nomina.
9. Entregar desprendibles de pago a los trabajadores en misión que laboran en las empresas usuarias de su radio de acción.
10. Recepcionar, revisar e informar las incapacidades médicas tanto de accidentes laborales como de enfermedad general y reportarlas al área de nómina.
11. Dar un debido manejo a la caja menor de la Agencia, reportando periódicamente a la líder Administrativa y financiera la planilla de gastos con sus debidos soportes para el reembolso.
12. Reportar a la líder de Gestión Humana los distintos procesos disciplinarios reportados por las empresas usuarias relacionadas con los trabajadores en misión y que requieran de descargos, llamados de atención, sanciones, etc.
13. Gestionar y hacer seguimiento a las cartas de terminación de contratos, retiros voluntarios, expedición de paz y salvos por parte de las empresas usuarias, de los trabajadores en misión que se retiren, para su respectiva liquidación y pago.
14. Gestionar la expedición de certificaciones laborales solicitados por los trabajadores en misión.
15. Organizar las carpetas con las historias laborales de los trabajadores en misión de acuerdo a lo solicitado por la entidad para ser enviado al archivo general de TEMPOLIDER S.A.S y copia a las empresas usuarias que lo requieran.
16. Reportar los accidentes de trabajo ante la ARL, informando a la Profesional SST cada situación con detalles y hacer su respectivo seguimiento.
17. Realizar el reporte diario de los ingresos, retiros y personal activo, así como reporte de ausentismos, incapacidades por enfermedad general y accidentes de trabajo; esta información debe ser reportada al Área Financiera y de Gestión Humana.

En constancia de lo anterior, se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Ibague, a los (06) días del mes de Mayo de 2022.

Katherine Aguirre S.

**KATHERINE AGUIRRE SANCHEZ**

Líder Gestión Humana

Elaboró: G.humana

SE-CE-21-04

# TEMPOLIDER S.A.S

# NIT 802.019.581-0

## CERTIFICA

Que la Sra. **DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA** identificada con la cédula de ciudadanía número **1.234.644.929**, realizó su práctica profesional en el área de Selección, desde el 01 de Febrero de 2021 hasta el 29 de Mayo de 2021, como requisito indispensable para obtener el título de PSICOLOGA de la Universidad San Buenaventura – Facultad de Psicología.

Esta certificación se expide a los veinticinco (25) días del mes 05 del 2021.

Atentamente,

**Psi. KATHERINE GONZALEZ SANCHEZ**
Líder de selección
3183627944

Elaboró: Katherine Gonzalez

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

## CERTIFICA

Que **DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1234644929** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1234644929 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/12/2025 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 0 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 0 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **19/12/2025**

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

**EPS SURAMERICANA S.A**

**Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla:** 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941, **Medellín:** 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

**Línea Nacional:** 01 8000 519 519

***epssura.com***

VIGILADO SUPERSALUD

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **AMADO PRADA DALLANA ALEJANDRA** identificado(a) con **CC** número **1.234.644.929** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 25 de mayo de 2021 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 19 de diciembre de 2025.

Cordialmente,

**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**PEREIRA,**
**RISARALDA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

**18/12/2025**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1234644929**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550128000097559** |
| Fecha de apertura | **28/08/2025** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141226136731

(415)7707212489984(8020) 000014122613673 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 2 3 4 6 4 4 9 2 9 | 0 | Impuestos y Aduanas de Ibagué 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 2 3 4 6 4 4 9 2 9 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Tolima 7 3 | Ibagué 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| AMADO | PRADA | DALLANA | ALEJANDRA |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Tolima 7 3 | Ibagué 0 0 1 |

41. Dirección principal: MZ Q CA 12 BRR IBAGUE DOSMIL

42. Correo electrónico: Psiale.amado@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 6 7 2 6 6 0 8 0 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 2 2 0 | 2 0 2 2 1 0 0 3 | | | | | | 9 2 2 1 | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios:

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

TRAMITE SIN COSTO
DOCUMENTO GENERADO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 286571044

PIB
11:16:46


Bogotá DC, 19 de diciembre del 2025

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) DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1234644929:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 19 de diciembre de 2025, a las 11:17:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1234644929 |
| Código de Verificación | 123464492925121911755 |

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.

HELENA PATRICIA GARCÍA MAYA
Contraloría Delegada EFC

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:19:35 AM horas del 19/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1234644929**

Apellidos y Nombres: **AMADO PRADA DALLANA ALEJANDRA**

**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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 19/12/2025 11:21:24 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1234644929** y Nombre: **DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA.**

## 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. **130418174** . 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

**IPS VITASALUD SAS**
Habilitación DHSS0340379, LPSST 2613-21 del 09/11/2021
NIT : 901163080-7

Calle 24 # 5-18, Pereira - Risaralda
Teléfono : 606 348 9934
medicinalaboral@ipsvitasalud.com
www.ipsvitasalud.com

# CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL



| Fecha Emisión | Realizado en | | | Tipo Evaluación - Énfasis | | Orden Servicio No. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025-03-26 | PEREIRA (Risaralda) | | | Pre-Ingreso, Osteomuscular | | 1318963 |
| **Nombres y Apellidos** | | | | **Identificación** | | **Sexo** |
| DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA | | | | CC 1234644929 | | Femenino |
| **Fecha Nacimiento** | **Edad** | **Tipo Sangre - Rh *** | **Peso** | **Talla** | | **Índice Masa Corporal** |
| 1999-07-21 | 25 años | A+ | 61 kilogramos | 165 centímetros | | 29.75 |
| **Dirección Residencia** | | | | **Teléfonos** | | |
| MZ 3 CS 7 SAUCES III | | | | 3167266080 | | |
| **Cargo a desempeñar** | | **Empresa** | | | **Empresa Usuaria** | |
| PSICOLOGA | | NIT 900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO | | | ASOCIACION CIUDAD FUTURO | |

*(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario*

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2025-03-26. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados.

## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**Pre-Ingreso:** Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo.
**Osteomuscular:** Sin patología osteomuscular aparente

## RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Capacitar en manejo adecuado de cargas.
- Permitir al trabajador realizar una pausa activa cada 2 horas durante la jornada laboral.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- **Control Médico en 12 meses..**
- Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Biomecánico, Psicosocial.

**Otras Recomendaciones:** ES USUARIA DE ANTEOJOS CORRECTIVOS A PERMANENCIA

*Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.*

Firma Especialista
**Dr. JHON BYRON RAMIREZ BURITICA**
Registro No.: 781758-99
LSST.: 889-21

Alejandra Amado P.

Firma del Usuario
**DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA**
CC.: 1234644929

Valide este documento en:
https://simeonips.com/validar/cmo/ap6ey372-jyke-hvez-ecc9-1tznxjwdck04
*Fecha Impresión: 2025-03-26 16:50:41 854962*

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141226136731

(415)7707212489984(8020) 000014122613673 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 2 3 4 6 4 4 9 2 9 | 6. DV 0

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Ibagué

13. [illegible] 9

14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 2 3 4 6 4 4 9 2 9 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Tolima 7 3 | Ibagué 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| [illegible]ADO | PRADA | DALLANA | ALEJANDRA |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Tolima 7 3 | Ibagué 0 0 1 |

41. Dirección principal: MZ Q CA 12 BRR IBAGUE DOSMIL

42. Correo electrónico: Pslale.amado@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 6 7 2 6 6 0 8 0 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 2 2 0 | 2 0 2 2 1 0 0 3 | | | | | 9 2 2 1 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI NO 60. No. de Folios:

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO
EN TRAMITE

Fecha generación documento PDF: 19-12-2025 11:15:42AM

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 009- 2025**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°.** | 009-2025 |
| **OBJETO:** | **PRESTAR EL SERVICIO COMO PSICÓLOGA PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO** |
| **CONTRATISTA:** | **ANA MARÍA ROJAS** |
| **IDENTIFICACIÓN:** | 1.088.267.406 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | Desde 15/12/2025 Hasta 14/06/2026 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | **VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C ($22.800.000)** |
| **SUPERVISOR:** | Cristian Diaz. |

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.79.400.198, actuando en representación legal de la **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** NIT 900415283-4 quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE, y ANA MARÍA ROJAS** , mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. 1.088.267.406, domiciliada en el Municipio de Pereira, y quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA - OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO COMO PSICÓLOGA PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO**

**CLAUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA**

- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Participar en las capacitaciones en seguridad y salud en el trabajo.
- Tener un buen manejo de los archivos documentales y mantener permanentemente actualizados los inventarios de los documentos físicos y/o electrónicos del archivo, que se encuentren en su poder, aplicando la normatividad archivística (organización, foliación, rotulo, índice, etc)
- El contratista de manera autónoma e independientes, bajo sus propios medios se obliga a ejecutar a cabalidad el objeto del contrato, las actividades previstas para su desarrollo y cumplir con las obligaciones derivadas del mismo.
- Con el acta de terminación y recibo a satisfacción deberá ser entrega tanto en medio físico como en magnético, de todos los documentos e información generada en el desarrollo del objeto contractual.
- Debe realizar la afiliación al sistema general de riesgos laborales, de conformidad con lo establecido en la Ley 1562 de julio de 2012.
- Entregar el objeto del contrato de acuerdo a lo estipulado.
- Entregar los informes, sobre las acciones adelantadas en el marco del cumplimiento del objeto contractual, en los formatos que solicite el supervisor.

- Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato, confidencialidad que continuará aún terminado y liquidado el contrato.
- Obrar con lealtad, buena fe, diligencia y el cuidado necesario en el desarrollo del contrato y en los asuntos que le asigne el supervisor, evitando dilaciones innecesarias.
- Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor.

**ALCANCE DEL OBJETO:**

**A.** Realizar la valoración integral de la capacidad funcional de cada persona mayor del Centro Vida el Oso, que establezca su condición cognitiva y las acciones de remisión y/o seguimiento según corresponda.

**B.** Organizar, coordinar e implementar un taller para la socialización de la ruta de atención integral en salud mental del municipio de Pereira con los beneficiarios del Centro Vida el Oso.

**C.** Implementar 4 capacitaciones mensuales IEC (Estrategias de información, educación y comunicación) para la generación de herramientas que permitan la identificación y manejo de emociones de manera grupal e individual según necesidad.

**D.** Realizar e implementar una estrategia que incentive el empoderamiento y la toma de decisiones de las personas mayores inscritas al Centro Vida el Oso.

**E.** Apoyar la coordinación intersectorial con las instituciones Educativas oficiales del municipio de Pereira, para la realización de los encuentros intergeneracionales, con el fin de lograr el intercambio de saberes y de experiencias significativas para la población de personas mayores en el Centro Vida el Oso.

**F.** Participar en la planificación y ejecución de las actividades a desarrollar en el mes de adulto mayor en el Centro Vida el Oso.

**G.** Apoyar y participar profesionalmente de acuerdo a su competencia en el estudio, recopilación y análisis de informes, respuestas a solicitudes, peticiones y requerimientos.

**H.** Apoyar cuando le sea requerido en las jornadas de descentralización del Centro Vida el Oso.

**I.** Presentar los informes de acuerdo a los requerimientos del supervisor, diligenciando base de datos de SPP (sistema de políticas públicas).

**J.** Las demás actividades inherentes al objeto contractual .

**CLÁUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. 1.** Rendir informe mensual dentro de los 2 días calendarios siguientes al vencimiento del periodo de las actividades propias del contrato. **2.** Realizar de forma oportuna los pagos de seguridad social y entregar al área financiera de la Asociación de inmediato, la constancia de pago mediante la planilla única detallada, tal como lo indica el art.15 de le ley 100 de 1993, para lo cual se dará un término de cinco (05) días contados a partir de la fecha de iniciación del contrato, o en su defecto autorizar al contratante para que realice el correspondiente pago, de no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por terminado, ley 1122 de enero de 2007. **3.** Entregar el archivo digital y físico en el informe final de actividades, requisito necesario para obtener paz y salvo.

**CLAUSULA CUARTA: DURACION O PLAZO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será **del 02 de abril de 2025 hasta el 01 de septiembre del mismo año;** y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 009- 2025**

adicional que deberá constar por escrito. **CLÁUSULA QUINTA: PRECIO:** El valor total del presente contrato se pacta por la suma de **VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C ($22.800.000),** la Asociación Ciudad Futuro pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: seis (6) actas parciales por valor de **($3.800.000) M/C TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C,** cada una, previo cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato y su aceptación a satisfacción por parte de la Asociación Ciudad Futuro. **CLÁUSULA SEXTA:RELACIÓN LABORAL:** el presente contrato no genera relación laboral con el CONTRATISTA, y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales y de ningún tipo de emolumentos distintosal valor acordado en la cláusula cuarta. **CLÁUSULA SÉPTIMA: SUPERVISION. El CONTRATANTE** o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **CLÁUSULA OCTAVA: TERMINACIÓN.** El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. Además, el incumplimiento del **ABC** interno de la Asociación Ciudad Futuro. **CLÁUSULA NOVENA: INDEPENDENCIA:** El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento.
**CLÁUSULA DÉCIMA: CESIÓN:** El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa, y escrita autorización del CONTRATANTE.
**CLÁUSULA UNDÉCIMA: DOMICILIO.** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Pereira.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, a los 15 días del mes de diciembre de 2025, en el municipio de Pereira Risaralda.

**Andrés Ibáñez Méndez**
C.C. No. 79.400.198
Representante legal
**Asociación Ciudad Futuro**
Nit 900415283-4
**Contratante**

Ana María Rojas A.

**ANA MARÍA ROJAS**
CC No. 1.088.267.406
**Contratista**

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.088.267.406**

**ROJAS ARANGO**

APELLIDOS

**ANA MARIA**

NOMBRES



Ana Maria R

FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1989

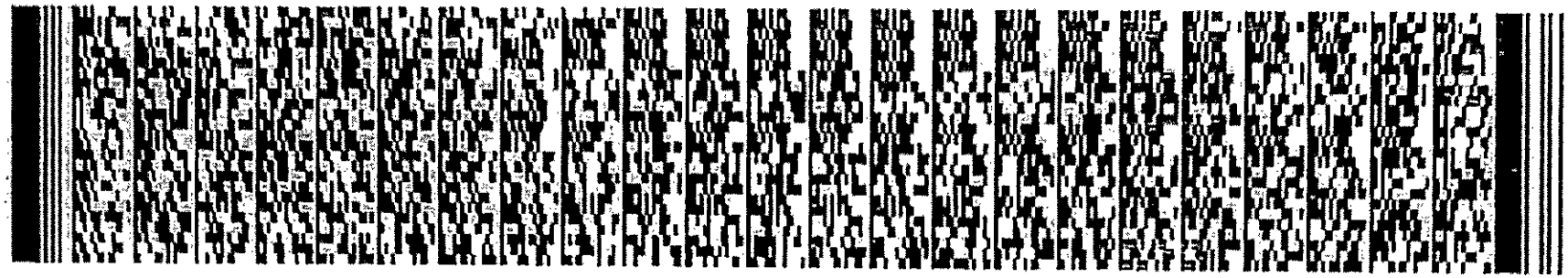
**PEREIRA**
**(RISARALDA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.53 | O+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

27-ABR-2007 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

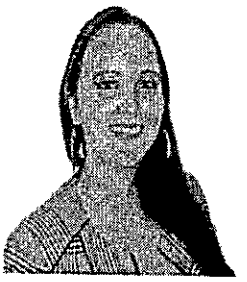
ÍNDICE DERECHO



A-2400100-01311981-F-1088267406-20220802 **00802**78184A 1 8505033313

Powered by CamScanner

ANA MARIA ROJAS
Psicóloga
Con Número de Tarjeta Profesional: 240220



**Cédula de Ciudadanía:** 1.088.267.406
**Fecha de Nacimiento:** 24-03-89
**Dirección:** Carrera 22 # 19b-32 B. Boston
**Teléfonos:** 3164189401
**E-mail:** rojasarangoanamaria@gmail.com

## PERFIL PROFESIONAL

Soy Psicóloga, Con experiencia en plan de intervenciones en estimulación y rehabilitación para recuperación integral de los procesos cognitivos el paciente.

- Refuerzos cognitivos
- Gimnasia cerebral
- Neuro plasticidad
- Refuerzos escolares -lecto escritura
- Atención
- Memoria
- Atención a trastornos del espectro autista
- Atención a trastornos del comportamiento TDHA
- Atención en trastornos del aprendizaje y discapacidades múltiples.
- Atención a deterioros cognitivos adultos mayores
- Terapia conductual ABA
- Trastornos del neurodesarrollo: Dislexia, Discalculia, disgrafia etc.

Soy Psicóloga, Con experiencia en plan de intervenciones colectivas en salud mental, primeros auxilios psicológicos, prevención de consumo de SPA y seguimientos en atención primaria en salud en área urbana y rural con talleres y psicoeducación.

- Talleres en fortalecimiento en salud mental y prevención del suicidio
- Talleres primeros auxilios psicológicos
- Talleres en prevención, detección y reducción en consumo de SPA
- Psicoeducación en Promoción de factores protectores dirigido a padres/cuidadores, niños y adolescentes.
- Seguimientos e intervenciones mediante aplicaciones ficha y el plan de cuidado APS
- (Atención primaria en salud) en los hogares rurales y urbano.

Soy Psicóloga, Con experiencia en apoyo en el área psicosocial para programa de adulto mayor, apoyo en capacitaciones, orientación y seguimiento de la ruta de atención integral a la salud mental del adulto Mayor.

- Capacitaciones para manejo y gestión de emociones en el adulto mayor.
- Seguimiento, remisiones y orientaciones psicológicas.
- Habilidades para la vida en el adulto Mayor
- Talleres educativos
- Eventos masivos en pro del adulto mayor.
- Cuidado de salud mental en el adulto mayor.
- Evaluaciones para escala de depresión geriátrica, red familiar y procesos cognitivos.

Soy Psicóloga, Con experiencia en apoyo en psicoterapia clínica en IPS.

- Evaluación
- Diagnostico (Impresión diagnostica)
- Tratamiento (herramientas y estrategias)
- Intervención psicológica
- Prevención y promoción de la salud mental

Soy Psicóloga, Con experiencia en apoyo en el área de psicología educativa, talleres dirigidos a la comunidad escolar y apoyo en atención psicológica.

- Acompañamiento a padres de familia en escuela de padres
- Educación emocional
- Apoyo psicoeducativas y orientación psicológica
- Talleres educativos
- Atención Psicosocial
- Atención Psicoafectivo
- Apoyo Neuropsicopedagogico
- Acompañamiento Terapéutico (ABA)

Soy Psicóloga, Con experiencia de práctica profesional: En apoyo en el área de atención y tratamiento con el programa de intervención psicosocial al tratamiento penitenciario, dentro del cual se trabajó temas relacionados en:

- Prevención
- Promoción
- Intervención psicosocial, de acuerdo a ello se quiere trabajar sobre funciones preventivas, retributivas, protectoras y resocializadoras atribuidas a la pena y al sistema carcelario en general. (INPEC)
- Ejecución de programas de tratamientos psicosociales
- Registrar la aplicación del Test IVIC (Instrumento de valoración integral de condenados (IVIC); herramientas para la clasificación de los internos condenados en fase de tratamiento.
- Brindar Atención y acompañamiento individual a través de charlas psicosociales.
- Establecer Actividades intramurales.

Soy Psicóloga, Con experiencia de práctica profesional: En apoyo en el área de psicología educativa (Liceo Taller Llinás) en el programa llamado "La Educación Emocional un Camino para el Aprendizaje" en el cual se trabajó temas relacionados con:

- Brindar estrategias a los estudiantes del Liceo Taller Llinás para que reconozcan e identifiquen sus emociones y las de las personas que los rodean.
- Fomentar la regulación emocional a través de talleres enfocados en el manejo de las emociones.
- Promover la sana expresión y comunicación de las emociones.

## ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

Psicóloga, octubre 2021. Corporación Universitaria Minuto de Dios.

## ESTUDIOS NO FORMALES

Diplomado en DUA Y PIAR, inclusión educativa. Octubre 2025. Eduverso.

Seminario PIAR en acción: del marco legal a la practica en el aula. Septiembre de 2025. Corporación latinoamericana de educación virtual.

Diplomado en terapias de tercera generación. Mayo 2025.Corporación latinoamericana de educación virtual

Atención integral al adulto mayor. Enero 2024. Politécnico de suramericana.

Atención integral al adulto mayor avanzado. Enero 2024. Politécnico de suramericana. Diplomado en neuropsicología infantil, Julio 2024. Uniplus Academy.

Diplomado en neuropsicología clínica, Julio 2024. Corporación internacional líderes Latinoamérica. (CIL).

Diplomado Internacional en Neuropsicopedagogia Diversidad e Inclusión, septiembre 2022. Corporación internacional de líderes ONG. (CIL).

Diplomado Internacional en Método ABA e Inclusión. Octubre 2022. Corporación internacional de líderes ONG. (CIL).

Diplomado Internacional en estrategias de Rehabilitación de personas con Discapacidad, noviembre 2022. Corporación Internacional de Líderes ONG. (CIL).

Curso en Gestión en Salud Mental, noviembre 2022. Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social.

Diplomado Internacional en Inclusión y Diversidad, diciembre 2022. Corporación Internacional de Lideres ONG (CIL).

Curso Intervención Actual en Análisis Aplicado de la Conducta ABA, diciembre 2022. Fono Genius, Centro de Estimulación Sensoriales Alianza con Terapia Consentido.

## EXPERIENCIA LABORAL

CORPORACIÓN CIUDAD FUTURO

Jefe Inmediato: Cristian Diaz

Coordinador. 3113202545

Cargo: psicóloga

Fecha de inicio: 2/04/2025

Fecha de terminación: 13/12/2025

Contratista -Programa adulto mayor (Centro vida).

E.S.E HOSPITAL SAN JOSE MARSELLA

Jefe inmediato: Luisa Martínez. Coordinadora -jefe de enfermería.

3217631957

Cargo: psicóloga programa las PIC departamental.

Fecha de inicio: 13 de octubre de 2024

Fecha de terminación: 30 de noviembre de 2024

Contratista.

CORPORACIÓN CIUDAD FUTURO

Jefe Inmediato: Cristian Diaz

Coordinador. 3113202545

Cargo: psicóloga

Fecha de inicio: 6/05/2024

Fecha de terminación: 30/12/2024

Contratista -Programa adulto mayor (Centro vida).

CENTRO DE NEURO REHABILITACION APAES S.A.S

Jefe Inmediato: Luis Bedoya. Jefe de Recursos Humanos

3147768205

Cargo psicóloga -Terapeuta ABA.

Fecha de inicio: 6 enero de 2023

Fecha de terminación: 5 de abril de 2023

(Reemplazo 3 meses).

CENTRO DE REHABILITACION CGI COLOMBIA.

Angela Maria López. Coordinadora-jefe de enfermería

jefe Inmediato

3006502765

Cargo: Psicóloga

Fecha de inicio: 18 de agosto de 2023

Fecha de terminación: 30 de noviembre de 2023

JARDIN INFANTIL PINCELADAS DE AMOR

Jefe inmediato: Ana Milena Lopera Sepúlveda. Directora y pedagoga infantil

3146223336

Cargo psicóloga.

Fecha de inicio: 1 de febrero de 2022

Fecha de terminación: 17 de noviembre de 2023

PRACTICA PROFESIONAL EN:

Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario (INPEC).

Jefe inmediato: Gustavo Adolfo Ramírez. Dragoneante y psicólogo.

3145349877.

Fecha de inicio: 4 de febrero de 2019

Fecha de terminación: 30 de noviembre de 2019

LICEO TALLER LLINÁS.

Jefe Inmediato: Luz Yadira Betancourt. Directora y Psicóloga.

3108437017

Practicante en psicología.

Fecha de inicio: 1 de febrero de 2021

Fecha de terminación :1 de junio de 2021

## REFERENCIAS

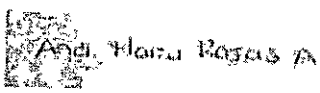
**ANA MILENA LOPERA SEPULVEDA.** Pedagoga Infantil. Cel. 3146223336

**MONICA BEDOYA.** Psicóloga. Cel. 3125219510

**LUZ CONSUELO LOPEZ.** Trabajadora social Cel. 3214547138

**GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ.** Dragoneante, Psicólogo. Cel.: 3145349877

Para efectos legales, hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, valedera y cuenta con sus respectivos soportes (Artículo 62, numeral 1, C.S.T. Art 5 ley 190/95). Por tanto, puede ser verificada a cabalidad.



Firma
**ANA MARIA ROJAS**
CC 1.088267406 de Pereira.

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

GLORIA AMPARO VÉLEZ
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

COLPSIC

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



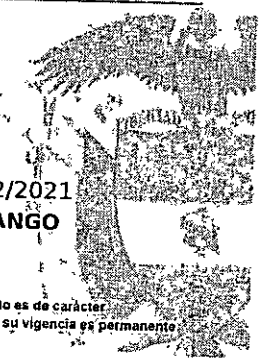
TARJETA PROFESIONAL
DE PSICÓLOGA

No. 240220

Fecha de expedición: 06/12/2021

**ANA MARIA ROJAS ARANGO**

Cédula de Ciudadanía
1088267406



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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141098237511

(415)7707212489984(8020) 000014109823751 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 8 8 2 6 7 4 0 6 | 6. DV 4

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6

14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1 0 8 8 2 6 7 4 0 6

Lugar de expedición 28. País: COLOMBIA 1 6 9

29. Departamento: Risaralda 6 6

30. Ciudad/Municipio: Pereira 0 0 1

31. Primer apellido: JAS

32. Segundo apellido: ARANGO

33. Primer nombre: ANA

34. Otros nombres: MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Risaralda 6 6

40. Ciudad/Municipio: Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CR 5 BIS 38 B 19

42. Correo electrónico: analuisa2416@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 3 5 8 7 0 2

45. Teléfono 2: 3 1 6 4 1 8 9 4 0 2

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 4 9 0 | 2 0 2 3 0 2 0 7 | | | | | | 5 1 4 1 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5 4 9

- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

### Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO SIN VALOR
DOCUMENTO

UNIMINUTO

# Corporación Universitaria Minuto de Dios

## Ana Maria Rojas Arango

CC No. 1.088.267.406

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

## Psicóloga

*Código SNIES: 91141*

*en testimonio se firma y sella este diploma*

*Consejo de Fundadores*

*Rector UVD*

*Rector General*

*Secretaria General*

Personería Jurídica otorgada por:
Resolución No. 10345 del 1 de Agosto de 1980
Ministerio de Educación Nacional

República de Colombia

Folio 488 del Libro de Registro No. 711
Fecha: 1 de Octubre de 2021
Acta DP 01115888188403

Powered by CamScanner

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios

# ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 158

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

## Certifica:

Que en la ciudad de Pereira, departamento de Risaralda, el día primero (1) de Octubre de dos mil veintiuno (2021), la **Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO**, Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de **Psicóloga** a **Ana María Rojas Arango** con cédula de ciudadanía **No. 1.088.267.406** quien aprobó la opción de grado correspondiente y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No. **DP011150838156403** que la acredita como tal, registrado en el Folio **838** del Libro No. **011** de Registro de Títulos expedidos por la **Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO**.

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

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Pereira, departamento de Risaralda, el día primero (1) de Octubre de dos mil veintiuno (2021).

**Javier Alonso Arango Pardo**
**Rector UVD**

**Linda Lucía Guarín Gutiérrez**
**Secretaria General**



Powered by CamScanner

Institución Educativa
"INSTITUTO ESTRADA"
Marsella - Risaralda

# Acta de Grado

Código ICFES 014685
DANE 166440010067

*En la Ciudad de Marsella Risaralda, a los 11 días del mes de Diciembre de 2006, Se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, Los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la Institución Educativa*

*"Instituto Estrada"*

*Institución Aprobada en los niveles de Educación Media Académica y Media Técnica y autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento de Risaralda. Según Resolución No. 786 de Julio 18 de 2002 y 2625 del 13 de Diciembre de 2002, y aprobación de estudios en Operación de Programas Turísticos según Resolución No. 0713 del 11Octubre de 2006*
*para Otorgar el Título de:*

## Bachiller Técnico
## en Operación de Programas Turísticos

*Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica y Media Técnica, se procedió a otorgar el título en dicha modalidad al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:*

## Ana María Rojas Arango

T.I. No. 830324 - 58255 de Pereira

*Es fiel copia del acta general No. 043 de fecha 11 de Diciembre de 2006*
*que comienza con el nombre de:*
*Alvarez Gutiérrez Mariam Daniela*
*y se cierra con el nombre de:*
*Zapata Villada Alexa Viviana*

*En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo Ordenado en el Artículo 7° del decreto 180 de 1981 y el decreto 921 de 1994.*
*Firmada y sellada*
*por el Esp. Diego Franco Valencia (Rector) y María Beatriz Gil Restrepo (Secretaria).*

*Dada en Marsella - Risaralda, a los 11 días del mes de Diciembre del año 2006.*
*Firmada y Sellada*

*Rector*
*ESP. DIEGO FRANCO VALENCIA*
*C.C.N° 4.431.070 de Marsella*

*Secretaria*
*MARÍA BEATRIZ GIL RESTREPO*
*C.C.N° 24.762.613 de Manizales*

Diploma N° D.2006-53

La República de Colombia

y en su nombre la

# Institución Educativa
# Instituto Estrada

Jornada Diurna

*Marsella - Risaralda*

Aprobado por la Secretaría de Educación del Departamento de Risaralda
Según Resolución No. 786 de Julio 18 de 2002 y 2825 del 13 de Diciembre de 2002,
Plan de Estudios Reconocido Mediante Resolución No. 0916 del 16 de Octubre de 1996,
y Aprobación de Estudios en Media Técnica en Operación de Programas Turísticos
Según Resolución 0713 de Octubre 12 de 2006 .

## Confiere a:

*Ana María Rojas Arango*

T.I. No. 890324 - 58255 de Pereira

## El Título de

# Bachiller Técnico

## en Operación de Programas Turísticos

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, según la Ley General de Educación y el Plan de Estudios y Programas contemplados en el Proyecto Educativo Institucional.*

Rector
Esp. Diego Franco Valencia

Secretaria
Beatriz Gil Restrepo

Expedido en Marsella, Risaralda a 11 de Diciembre de 2006

Anotado al Folio 74 Libro de Registro No. 1

Decreto 0230 del 11 de Febrero de 2002,
y Decreto 1860 del 1 de Agosto de 1994, Artículo 11 M.E.N.

Diploma No.
D-2006-51

Powered by CamScanner

POLITECNICO DE®
SURAMERICA
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

# ANA MARIA ROJAS ARANGO

Con Documento de Identidad No 1088267406

**CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN**

**ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR AVANZADO**

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

**MEDELLÍN - ENERO 10 DE 2024 A ENERO 30 DE 2024**
**Registrado en el Libro de Actas No 0020240130**
**CÓDIGO DE SEGURIDAD 240130S**

**Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda**
www.polisura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo
matriculas@polisura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra

POLITECNICO DE®
SURAMERICA
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

# ANA MARIA ROJAS ARANGO

Con Documento de Identidad No 1088267406

**CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN**

**ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR**

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

**MEDELLÍN - ENERO 10 DE 2024 A ENERO 30 DE 2024**
**Registrado en el Libro de Actas No 0020240130**
**CÓDIGO DE SEGURIDAD 240130S**

**Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda**
www.polisura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo matriculas@polisura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra

PRIMER

*Gente que ayuda*

La Secretaría Distrital de Salud - SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos - UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

# ANA MARIA ROJAS ARANGO

CC 1088267406

Tomó el curso virtual gratuito *Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!*

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 27 de Julio de 2025

SBI-20258626749122

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN**

**CIUDAD FUTURO CERTIFICA QUE:**

**ANA MARIA ROJAS ARANGO** identificada con cedula de ciudadanía número **1088267406** prestó sus servicios a la Asociación Ciudad Futuro durante el año 2025 así:

| | |
|---|---|
| **Contrato No** | 1088267406 |
| **Objeto** | **DESEMPENAR EL CARGO DE PSICOLOGA EN EL CENTRO VIDA EL OSO BRINDANDO ATENCION INTEGRAL.** |
| **Fecha de inicio:** | 02 DE ABRIL |
| **Fecha de terminación:** | 13 DE DICIEMBRE. |
| **Valor Mensual.** | 3.800.000 |

Se firma en Pereira, a los 11 días del mes de diciembre del 2025.

**LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ**

C.c. 25163494

Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Nit 900415283-4

**LA DIRECTORA DEL JARDIN INFANTIL**

**PINCELADAS DE AMOR**

**RESOLUCIÓN No 2145**

**Aprobada por la secretaria de educación de Pereira**

**CERTIFICA QUE:**

La psicóloga ANA MARIA ROJAS ARANGO, identificada con cédula de ciudadanía No 1088267406, laboró en nuestra institución prestando sus servicios como terapeuta conductual ABA, psicoterapia, talleres para padres de familia y apoyo psicoeducativo desde el 1 de febrero de 2022 hasta el 17 de noviembre de 2023.

Durante el tiempo en que se desempeñó en el jardín infantil, mostro una actitud adecuada y responsable contribuyendo al mejoramiento y calidad de los procesos educativos adelantados.

Para constancia se firma y sella en Pereira a los 20 días del mes de febrero de 2024

Atentamente;

LIC. ANA MILENA LOPERA SEPÚLVEDA

Directora.

**JARDIN INFANTIL PINCELADAS DE AMOR**

**NIT 42135629-5 DANE 366001006848**

**Calle 17bis No 23b- 41 Barrio Boston Pereira**

**TELEFONO 344907 CEL No 3146223336**

CGI COLOMBIA S.A.S
"PREVENCIÓN" NUESTRO COMPROMISO

**CGI COLOMBIA S.A.S**
**Nit. 900772067-1**

## CERTIFICA QUE:

La señora **ANA MARÍA ROJAS ARANGO** identificada con cédula de ciudadanía número **1.088.267.406**, prestó sus servicios como **PSICOLOGA** a nuestra empresa, desde el 18 de agosto de 2023, hasta el 30 de noviembre de 2023 con un contrato por prestación de servicios, devengando honorarios de UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($1.150.000).

Para constancia se firma en la Ciudad de Pereira, el día 15 de febrero del 2024.

**Johanna Ximena Gallo Mosquera**
Directora de Talento Humano
**CGI COLOMBIA S.A.S**
Correo: direccionth@cgicolombia.com

CRA 11 D N° 48 109 [illegible] BAYA
TELEFONO 310[illegible]

Centro de Neurorehabilitación - Apaes

**CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN APAES S.A.S**
**NIT: 900.328.450 - 5**

## CERTIFICA QUE

La Señora **ANA MARIA ROJAS ARANGO,** identificada con CC. 1.088.267.406 de Pereira., prestó sus servicios en nuestra Institución desde el 06 de enero de 2023 hasta el 05 de abril de 2023 desempeñándose como **PSICOLOGA** y **TERAPEUTA ABA** mediante un contrato por prestación de servicios.

Para constancia de lo anterior, se firma en Pereira, a los siete (07) días del mes de febrero de 2024.

Cordialmente,

APAES SAS.
Nit: 900.328.450-5
Tel: 332 7798

**ISABEL AGUIRRE GARCIA**
**Gerente APAES**

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **ROJAS ARANGO ANA MARIA** identificado(a) con **CC** número **1.088.267.406** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 04 de diciembre de 2012 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 18 de diciembre de 2025.

Cordialmente,

**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** -- WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

## CERTIFICA

Que **ANA MARIA ROJAS ARANGO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1088267406** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1088267406 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | ANA MARIA ROJAS ARANGO |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/05/2017 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 396 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 47 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **18/12/2025**

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

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**PEREIRA,** **18/12/2025**
**RISARALDA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ANA MARIA ROJAS ARANGO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1088267406**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550488451698887** |
| Fecha de apertura | **26/03/2025** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

# La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/12/2025 09:22:21 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1088267406** y Nombre: **ANA MARIA ROJAS ARANGO.**

## 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. **130390360** . 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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 286540637

PIB
21:42:51


Bogotá DC, 18 de diciembre del 2025

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) ANA MARIA ROJAS ARANGO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1088267406:

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 ó suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:47:47 PM horas del 18/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1088267406**

Apellidos y Nombres: **ROJAS ARANGO ANA MARIA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

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

DIJIN

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 18 de diciembre de 2025, a las 21:17:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1088267406 |
| Código de Verificación | 1088267406251218211752 |

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

Dra. Luz María Ortiz Salazar
MÉDICO CIRUJANO
CODIGO 543-MD
Universidad Tecnológica de Pereira
Profesional en salud ocupacional
Universidad del Quindío

Dra. Luz María Ortiz Salazar
Medico Cirujano
Profesional en Salud Ocupacional

## CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

**INFORMACIÓN DEL PACIENTE** FECHA: 09- 10-2024

Nombre: ANA MARIA ROJAS ARANGO Identificación: CC 1.088.267.406
Fecha de Nacimiento: 24-03-1989 Sexo: F Edad: 35 Estado Civil: SOLTERA
Dirección Residencia: CARRERA 22 N° 19B-32 Barrio: BOSTON Ciudad: PEREIRA
Empresa Contratante: HOSPITAL SAN JOSÉ MARSELLA
Cargo que desempeña: PSICOLOGA Jornada: DIURNA

**EXAMENES PRACTICADOS**
Examen Médico Ocupacional: INGRESO
**Niega Antecedentes Patológicos de Importancia.**

**EXAMEN FISICO**

Signos Vitales: Tensión arterial 120/70, Frecuencia cardiaca 52 x minuto, frecuencia respiratoria 15 por minuto, peso 52.1 kg, talla 157| cm.

Cabeza y órganos de los sentidos. OJOS: Sin alteraciones. Disminución de la agudeza visual para la visión lejana por trastornos de refracción (astigmatismo y miopia) corregidos con lentes. Conductos auditivos permeables membrana timpánica integra, no hay evidencia de alteraciones de la agudeza auditiva.

Boca: Mucosas orales húmedas, orofaringe bien.

Cuello: No se palpan masas, no hay limitaciones de los movimientos.

Cardiopulmonar: Ruidos cardiacos ritmicos, no soplos, taquicardia ni arritmia, Pulmones bien ventilados sin ruidos sobre agregados.

Abdomen: Blando depresible no se palpan masas ni visceromegalias, no hay dolor a la palpación. No evidencia de hernias en la pared abdominal.

Extremidades: Simétricas, edema maleolar leve de miembros inferiores, pulsos periféricos normales, arcos de movimiento normales. No evidencia de dilataciones varicosas de miembros inferiores.

Osteomuscular: No hay evidencia de escoliosis de columna, alteraciones articulares ni limitaciones de movimientos.

Neurológico: Sin déficit.

Piel: Sin alteraciones.

**RESULTADOS DE LA VALORACIÓN MÉDICA**

**Apto: _X___ Apto con Recomendaciones: ____ Apto con Restricción: ____ Aplazado: ____**

**RECOMENDACIONES: Inducción. Higiene postural. Uso de elementos de protección personal. Pausas activas en puesto de trabajo. Charlas educativas. Socialización de factores de riesgo a los que está expuesto. Realizar visiometria anual.**

**RESTRICCIONES: Ninguna.**

Dra. LUZ MARIA ORTIZ SALAZAR
Profesional en Salud Ocupacional.

ANA MARIA ROJAS A
Paciente

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firmó la historia clínica como constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el medico sobre su estado de salud y de recibir la información que pueda obtener la copia de las valoraciones realizada momento que lo requiera.

Calle 10 # 10 -19 Marsella. Cel. 3116212173. Email: luzma_or@hotmail.com

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NIT 900415283-4

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 010- 2025**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°.** | 010-2025 |
| **OBJETO:** | **PRESTAR EL SERVICIO COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO** |
| **CONTRATISTA:** | **GLORIA INES ARIAS MOLINA** |
| **IDENTIFICACIÓN:** | 1.225.092.595 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | Desde 15/12/2025 Hasta 14/06/2026 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | **VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C ($22.800.000)** |
| **SUPERVISOR:** | Cristian Diaz. |

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.79.400.198, actuando en representación legal de la **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** NIT 900415283-4 quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE, GLORIA INES ARIAS MOLINA** , mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. 1.225.092.595, domiciliada en el Municipio de Pereira, y quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA - OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO.**

**CLAUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA**

- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Participar en las capacitaciones en seguridad y salud en el trabajo.
- Tener un buen manejo de los archivos documentales y mantener permanentemente actualizados los inventarios de los documentos físicos y/o electrónicos del archivo, que se encuentren en su poder, aplicando la normatividad archivística (organización, foliación, rótulo, índice, etc)
- El contratista de manera autónoma e independiente, bajo sus propios medios se obliga a ejecutar a cabalidad el objeto del contrato, las actividades previstas para su desarrollo y cumplir con las obligaciones derivadas del mismo.
- Con el acta de terminación y recibo a satisfacción deberá ser entrega tanto en medio físico como en magnético, de todos los documentos e información generada en el desarrollo del objeto contractual.
- Debe realizar la afiliación al sistema general de riesgos laborales, de conformidad con lo establecido en la Ley 1562 de julio de 2012.
- Entregar el objeto del contrato de acuerdo a lo estipulado.
- Entregar los informes, sobre las acciones adelantadas en el marco del cumplimiento del objeto contractual, en los formatos que solicite el supervisor.

- Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato, confidencialidad que continuará aún terminado y liquidado el contrato.
- Obrar con lealtad, buena fe, diligencia y el cuidado necesario en el desarrollo del contrato y en los asuntos que le asigne el supervisor, evitando dilaciones innecesarias.
- Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor.

**ALCANCE DEL OBJETO:**

**A.** Organizar, coordinar e implementar un encuentro de redes de apoyo mensual para la identificación de factores de riesgo psicosociales y sus respectivos seguimientos con cobertura del 100% de los grupos.

**B.** Realización valoración integral de la persona adulta mayor que establezca su condición social, económica, ambiental y familiar y derivar de allí las acciones de remisión y/o seguimiento según corresponda.

**C.** Realizar valoración psicosocial a las personas adultas mayor a través de visitas domiciliarias cuando el caso sea requerido, realizando el respectivo informe y acción de respuesta correspondiente.

**D.** Articular y coordinar acciones para la participación de las personas mayores y su red familiar en la conmemoración del mes del adulto mayor.

**E.** Apoyar la coordinación intersectorial con las instituciones educativas oficiales del municipio de Pereira, para la realización de encuentros intergeneracionales, con el fin de lograr el intercambio de saberes y de experiencias significativas para la población de personas mayores en el Centro Vida el Oso.

**F.** Participar en la planificación y ejecución de las actividades a desarrollar en la Conmemoración del mes de adulto mayor en el Centro Vida el Oso

**G.** Apoyar como trabajador social cuando le sea requerido, en las actividades de atención del servicio integral de atención psicosocial así como en el seguimiento a casos priorizados de riesgo psicosocial de intervención individual, familiar, comunitaria en el Centro Vida el Oso.

**H.** Apoyar y participar profesionalmente de acuerdo a su competencia en el estudio, recopilación y análisis de informes, respuestas a solicitudes, peticiones y requerimientos de parte de la coordinación.

**I.** Apoyar cuando le sea requerido en las jornadas de descentralización de la oferta de servicio.

**J.** Coordinar la elaboración de un pacto de convivencia concertado con los usuarios del Centro Vida el Oso, socializando y realizando la debida comunicación.

**K.** Las demás inherentes al cumplimiento de su objeto contractual.

**CLÁUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. 1.** Rendir informe mensual dentro de los 2 días calendarios siguientes al vencimiento del periodo de las actividades propias del contrato. **2.** Realizar de forma oportuna los pagos de seguridad social y entregar al área financiera de la Asociación de inmediato, la constancia de pago mediante la planilla única detallada, tal como lo indica el art.15 de le ley 100 de 1993, para lo cual se dará un término de cinco (05) días contados a partir de la fecha de iniciación del contrato, o en su defecto autorizar al contratante para que realice el correspondiente pago, de no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por

terminado, ley 1122 de enero de 2007. 3. Entregar el archivo digital y físico en el informe final de actividades, requisito necesario para obtener paz y salvo.

**CLAUSULA CUARTA: DURACION O PLAZO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será **del 15 de diciembre de 2025 hasta el 14 de junio del año 2026;** y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **CLÁUSULA QUINTA: PRECIO:** El valor total del presente contrato se pacta por la suma de **VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C ($22,800,000),** la Asociación Ciudad Futuro pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: seis (6) actas parciales por valor de **($3.800.000) M/C TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C)** cada una, previo cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato y su aceptación a satisfacción por parte de la Asociación Ciudad Futuro. **CLÁUSULA SEXTA: RELACIÓN LABORAL:** el presente contrato no genera relación laboral con el CONTRATISTA, y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales y de ningún tipo de emolumentos distintos al valor acordado en la cláusula cuarta. **CLÁUSULA SÉPTIMA: SUPERVISION. El CONTRATANTE** o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **CLÁUSULA OCTAVA: TERMINACIÓN.** El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. Además, el incumplimiento del **ABC** interno de la Asociación Ciudad Futuro. **CLÁUSULA NOVENA: INDEPENDENCIA:** El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento.
**CLÁUSULA DÉCIMA: CESIÓN:** El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa, y escrita autorización del CONTRATANTE. **CLÁUSULA UNDÉCIMA: DOMICILIO.** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Pereira.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, a los 15 días del mes de diciembre de 2025, en el municipio de Pereira Risaralda.

**Andrés Ibáñez Méndez**
C.C. No. 79.400.198
Representante legal
**Asociación Ciudad Futuro**
Nit 900415283-4
**Contratante**

**GORIA INES ARIAS MOLINA**
CC No. 1.225.092.595
**Contratista**

# GLORIA INÉS ARIAS MOLINA

Profesional en trabajo social con énfasis en gerencia social, Competente en planeación y ejecución de acciones en pro de un cambio social, desarrollo de las capacidades de las personas, resolución de problemas, facilitación de grupos y desarrollo comunitario. Apasionada, adaptable, perseverante, con capacidad de trabajar en equipo, empática y creativa.



## TRABAJADORA SOCIAL

## CONTACTO


3053176938

gloriaines3212@gmail.com

Pereira


## APTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimientos en informática.
- Creatividad.
- Pensamiento crítico.
- Manejo de grupos y trabajo comunitario.
- Habilidad artística.

## FORMACIÓN

**TRABAJO SOCIAL EN GERENCIA SOCIAL, 2017-2021**
Universidad Libre Seccional Pereira

**AUXILIAR DE INVESTIGACIÓN 2018-2021**
Se elaboró un enfoque de las capacidades de los adolescentes y las estrategias de intervención desde el trabajo social.

**CURSO EN ACCIONES DE PREVENCIÓN Y MANEJO DE LAS VIOLENCIAS, 2022**
SENA.

**CURSO EN EL DERECHO DE LAS MUJERES A VIVIR UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA, 2023**
Universidad EAN en convenio con DASCD

**DIPLOMADO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR BÁSICO Y AVANZADO, 2024**
FUNSE- Institución educativa para el Trabajo y el Desarrollo Humano

**CURSO PRIMER RESPODIENTE, 2025**
La secretaría Distrital De salud.

**DIPLOMADO LIDERAZGO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA PARA LA GARANTIA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN MAYOR- 2025**
La Escuela Superior de Administración Pública.

## EXPERIENCIA LABORAL

**CENTRO VIDA OSO PEREIRA. ABRIL-DICIEMBRE 2025**
Trabajo social

- Atención psicosocial a personas mayores.
- Atención individual y grupal.
- Desarrollo de talleres y capacitaciones .
- Realización de estudio socioeconómico para evaluar las condiciones sociales, económicas y familiares de los beneficiarios.
- Planeación y ejecución de encuentros Intergeneracionales..

**CENTRO VIDA ORIENTE PEREIRA. MAYO-NOVIEMBRE 2024**
Trabajo social

- Atención psicosocial a personas mayores.
- Atención individual y grupal.
- Desarrollo de talleres y capacitaciones .
- Realización de estudio socioeconómico para evaluar las condiciones sociales, económicas y familiares de los beneficiarios.
- Planeación y ejecución de encuentros intergeneracionales..

**COOPERATIVA DEPARTAMENTAL DE CAFICULTORES DEL RISARALDA. MARZO- MAYO 2024**
Auxiliar gestión social y sostenibilidad de aplicativo y entorno web.

- Captura, análisis, registro y organización de la información para subir en plataforma digital.

**ESE SALUD PEREIRA, PROGRAMA CASA SANA. OCTUBRE-DICIEMBRE 2023**
Trabajo social

- Visitas a familias beneficiarias y caracterización.
- Actividades para la promoción de la salud y entornos saludables.
- Atención individual y grupal.

**ASOCIACIÓN CENTRO DE CONSULTORÍA UNIVERSITARIA. MARZO 2021 - ABRIL 2023**
Trabajo social

- Atención y apoyo psicosocial a población vulnerable: victimas de desplazamiento forzado, población indígena y afro.
- Propender por el bienestar integral de cada individuo.
- Actividades lúdico- pedagógicas dirigida a: niños, niñas y adolescentes.

**SECRETARÍA DE VIVIENDA SOCIAL DE LA ALCALDÍA DE PEREIRA. AGOSTO - NOVIEMBRE 2020**
Práctica trabajo social

- Visita domiciliaria y caracterización.
- Trabajo individual, grupal y comunitario.
- Actividades lúdico- pedagógicas para llevar a cabo con los niños, niñas y adolescentes del sector Remanso, comuna Villa Santana.
- Promoción de espacios socioeducativos y fortalecimiento de la cultura ciudadana.

**FIRMA:**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.225.092.595

ARIAS MOLINA
APELLIDOS

GLORIA INES
NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1999

DOSQUEBRADAS
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-JUN-2017 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P:2400100-01129064-f-1225092595-20200127 0069838454A 2 9911418729

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14951225564

(415)7707212489984(8020) 000001495122556 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 2 2 5 0 9 2 5 9 5 | 6. DV 1

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1 2 2 5 0 9 2 5 9 5

27. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País 1 6 9

29. Departamento: Risaralda 6 6

30. Ciudad/Municipio: Pereira 0 0 1

31. Primer apellido: ARIAS

32. Segundo apellido: MOLINA

33. Primer nombre: GLORIA

34. Otros nombres: INES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Risaralda 6 6

40. Ciudad/Municipio: Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CR 11 5 60 BRR BERLIN

42. Correo electrónico: gloriaines3212@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 5 3 1 7 6 9 3 8

45. Teléfono 2: 3 2 1 0 7 0 9

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ARIAS MOLINA GLORIA INES

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA DOCUMENTO SIN VALIDEZ

Fecha generación documento PDF: 18-12-2025 07:22:36PM

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

BID QUALITY SALUD S.A.S
NIT: 900218015-2



**Certificado de aptitud: 1225092595-45189**

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL

**Tipo de Examen: PREINGRESO**

## INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

**Empresa:** PARTICULAR
**Actividad Económica:**

**Empresa en Misión/ Contrato/ Centro de Costo:**

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha y Lugar:** | 22 dic. 2025 - PEREIRA - RISARALDA | **Identificación:** | 1225092595 |
| **Paciente:** | GLORIA INES ARIAS MOLINA | **Teléfono** | Móvil: 3053176938 |
| **Género** | FEMENINO **Edad:** 26 | **EPS:** | SALUD TOTAL S.A. EPS ARS |
| **Fecha Nacimiento:** | 14/06/1999 | **ARL:** | NO REPORTA |
| **Estado Civil:** | SOLTERO(A) | **AFP:** | PORVENIR S.A. |
| **Escolaridad:** | PROFESIONAL | **Cargo:** | CONTRATISTA |
| **Área: No Reporta** | | | |
| **Correo Electrónico:** | no | | |

## EXÁMENES DE DIAGNOSTICO LABORAL REALIZADOS - RECOMENDACIONES.

| | |
|---|---|
| **EXAMEN MEDICO LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR** | USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. PAUSAS ACTIVAS EN EL PUESTO DE TRABAJO. HIGIENE POSTURAL. HÁBITOS SALUDABLES |

## CONCEPTO LABORAL

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO SIN RESTRICCIONES

Observaciones:

## Tipo de Restricción — Condiciones, Factores, Agentes Asociados — Permanente

NO

## Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

## Información de Remisiones

**CONSENTIMIENTO**

En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.
De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.
LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012, autorizo a la IPS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

Dr. Carlos Arturo Vargas Molina
M.D. Especialista en Salud Ocupacional
LPSSO-0719 - 10 RM. 850 MD.
C.C. 10,118.677 Pereira

DIRECTOR CIENTIFICO
CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA
CÉDULA DE CIUDADANÍA : 10118677
850MD - LPSSO0719-10

Firma y cédula del Paciente
GLORIA INES ARIAS MOLINA
1225092595

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

BIO QUALITY SALUD S.A.S
NIT: 900218015-2



**Certificado de aptitud: 1225092595-45189**

**EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL**

**Tipo de Examen: PREINGRESO**

## INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

**Empresa:** PARTICULAR
**Actividad Económica:**

**Empresa en Misión/ Contrato/ Centro de Costo:**

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha y Lugar:** | 22 dic. 2025 - PEREIRA - RISARALDA | **Identificación:** | 1225092595 |
| **Paciente:** | GLORIA INES ARIAS MOLINA | **Teléfono** | **Móvil:** 3053176938 |
| **Género** | FEMENINO **Edad:** 26 | **EPS:** | SALUD TOTAL S.A. EPS ARS |
| **Fecha Nacimiento:** | 14/06/1999 | **ARL:** | NO REPORTA |
| **Estado Civil:** | SOLTERO(A) | **AFP:** | PORVENIR S.A. |
| **Escolaridad:** | PROFESIONAL | **Cargo:** | CONTRATISTA |
| **Área: No Reporta** | | | |
| **Correo Electrónico:** | no | | |

## EXÁMENES DE DIAGNOSTICO LABORAL REALIZADOS - RECOMENDACIONES.

| | |
|---|---|
| **EXAMEN MEDICO LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR** | USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. PAUSAS ACTIVAS EN EL PUESTO DE TRABAJO. HIGIENE POSTURAL. HÁBITOS SALUDABLES |

## CONCEPTO LABORAL

**PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO SIN RESTRICCIONES**

Observaciones:

| Tipo de Restricción | Condiciones, Factores, Agentes Asociados | Permanente |
|---|---|---|
| NO | | |

## Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

## Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO
En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.
De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.
LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012 , autorizo a la IPS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

*Dr. Carlos Arturo Vargas Molina*
M.D. Especialista en Salud Ocupacional
LP. SSO. 0719 - 10 RM. 850 MD.
C.C. 10.118.677 Pereira

DIRECTOR CIENTIFICO
CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA
CÉDULA DE CIUDADANÍA : 10118677
850MD - LPSSO0719-10

Firma y cédula del Paciente
GLORIA INES ARIAS MOLINA
1225092595

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**PEREIRA,**
**RISARALDA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

**18/12/2025**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora GLORIA INES ARIAS MOLINA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1225092595**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550126000706989** |
| Fecha de apertura | **15/03/2024** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# Acta de Grado

DANE 166001001575
Jornada DIURNO

## Institución Educativa
# Hernando Vélez Marulanda

Pereira - Risaralda

En la Ciudad de Pereira, Risaralda, a los 25 días del mes de Noviembre de 2016, 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

## Hernando Vélez Marulanda

Institución aprobada según Resolución 2376 del 30 de octubre de 2002, en el nivel de Educación Media Técnica, emanada por la Secretaría de Educación Municipal de Pereira. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación media académica según los planes y programas vigentes, se procedió a

Otorgar el Título de:

# Bachiller Técnico en Comercio

Al graduando cuyo nombre, apellido y número del documento de identificación se relaciona a continuación:

## Gloria Ines Arias Molina

*T.I. 99061412251 expedida en Pereira, Risaralda*

Es fiel copia del Acta General No. 41 de la fecha 25 de Noviembre de 2016 que consta de 45 alumnos que contenta con el nombre de Aguirre Arenas Juan Alejandro y se cierra con el nombre de Trujillo Castaño María Camila.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo Ordenado en el Artículo 7° del decreto 180 de 1981 y el decreto 921 de 1994.

German García Cadavid
C.C. No. 4.418.185 de Filadelfia
Rector

Dado en Pereira, Risaralda como a los 25 días del mes de Noviembre del año 2016.

Secretaría Digital

# República de Colombia

# UNIVERSIDAD LIBRE®

Personería Jurídica No. 192 de 1946

**y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que**

## *GLORIA INES ARIAS MOLINA*

C.C. Nº 1.225.092.595 de PEREIRA

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

## *Trabajadora Social*

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica con el sello mayor de la Institución.

Decana

En la ciudad de PEREIRA
26 de febrero de 2021
Acta 270, Folio 70, Libro 2

El Rector

El Secretario General

Oficina de Admisiones y Registro
26 de febrero de 2021
Registro 13947, Folio 181, Libro de Registro 12

Jefe de Admisiones y Registro

193812

UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL PEREIRA
NIT. 860.013.798-5

# ACTA DE GRADO

**Acta de Grado No.** **270**
**Folio No.** **70**

En el aula máxima de la Universidad Libre Seccional Pereira, siendo las 11:00 am del día 26 del mes febrero del año 2021, se reunieron los Doctores FERNANDO URIBE DE LOS RIOS, Rector Seccional, LUISA FERNANDA HURTADO CASTRILLON, Decana Facultad de Derecho, Ciencias Políticas y Sociales Pereira y MARIA DEL PILAR MUÑOZ MEJIA, Secretaria Académica de la misma Facultad; con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación efectuada por el Rector Nacional contenida en la Resolución No. 001 del 15 de Octubre del 2014, de acuerdo al numeral 10 del artículo 34 del Estatuto Orgánico de la Corporación Universidad Libre, del Egresado: ARIAS MOLINA GLORIA INES, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1225092595 de Pereira, quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y el Reglamento del Programa para optar al título de: **TRABAJADORA SOCIAL.**

Acto seguido se procede a recibirle juramento y hacerle entrega al (la) Graduado (a): ARIAS MOLINA GLORIA INES, del diploma y copia de la presente Acta de Grado.

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Pereira, a los 26 días del mes de febrero del año 2021.

Rector Seccional

El Decano

El Secretario Académico

El Graduado (a)

SaludTotal

PEREIRA, Diciembre 18 de 2025

Señora:

ARIAS MOLINA GLORIA INES

CC. 1225092595CL 16 6 22 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Julio 17 de 2024. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliación | Sem_cot | Sem_Ant | Parentesco | Estado_Afiliación | Fecha_de_desafiliación_EPS | Estado_Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MUTIS NIÑO ALVARO JAVIER | 1088275728 | C | Jul-17-2024 | 52 | 26 | COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

| Razón_social_del_aportante | Usuario_en_contrato | Tipo_de_contrato | Estado_de_contrato |
|---|---|---|---|
| ARIAS GLORIA | 1225092595 | Independientes con contrato de prestación de servi | CERRADO |
| ARIAS GLORIA | 1225092595 | Independientes con contrato de prestación de servi | VIGENTE |
| EMPLEADOR SAT TEMPORAL | 1225092595 | Dependiente | CERRADO |

**CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO**

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**
**En su condicion de administradora del**
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**
NIT 800.224.808-3

# CERTIFICA QUE:

**GLORIA INES ARIAS MOLINA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.225.092.595,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 18 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 286479945

PIB
10:23:54


Bogotá DC, 18 de diciembre del 2025

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) GLORIA INES ARIAS MOLINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1225092595:

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.**

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 10:35:10 AM horas del 18/12/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1225092595**
Apellidos y Nombres: **ARIAS MOLINA GLORIA INES**

**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.

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 18 de diciembre de 2025, a las 10:26:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1225092595 |
| Código de Verificación | 1225092595251218102603 |

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/12/2025 10:30:56 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1225092595** y Nombre: **GLORIA INES ARIAS MOLINA.**

## 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. **130339772** . 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

LA OFICINA JURÍDICA DE LA ESE SALUD PEREIRA

CERTIFICA QUE:

La Empresa Social del Estado Salud Pereira celebró Contrato de Prestación Servicios con el (a) señor (a) **GLORIA INES ARIAS MOLINA** identificado (a) con CC. 1225092595 cuyo objeto es "PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES PROPIAS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC, DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N.° 3548 DEL 28 DE ABRIL DEL 2023, SUSCRITO EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA." según la siguiente relación:

| N° | VALOR | VIGENCIA |
|---|---|---|
| CPS 1146-23 | $9.000.000 VALOR TOTAL DEL CONTRATO | Desde el 29/09/23 hasta el 28/12/23 |

Esta información se expide conforme a los archivos que reportan las bases de datos y el software R-Fast, sistema integrado de información administrativa, financiera y asistencial de E.S.E Salud Pereira.

La presente se expide a solicitud del peticionario a los 06 días del mes de Marzo de 2024

**E.S.E. Salud Pereira**
**Correspondencia Despachada**
Vigencia 2024 - Consecutivo: -D-832
Fecha de Radicación: 07/03/2024-08:21 AM
Asunto: RESPUESTA 1535 SOLICITUD CERTIFICADO PRESTACION SE
Enviado Por: Vanessa Bedoya Puerta-Oficina de Asesoría
Radicador: Nataly Sanchez Serna

JOHANNA VANESSA BEDOYA PUERTA
Asesora Jurídica

PYE: Marcela Sandoval Sánchez / Abogada Externa

**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO MULTIPLICADORA DE SERVICIOS**
**NIT. 816004711-7**

**CERTIFICA**

Que la señora **GLORIA INES ARIAS MOLINA**, identificada con **C.C. 1.225.092.595**, laboro para ***LA COOPERATIVA MULTISER*** como ***PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL*** bajo un contrato de ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS*** desde el 14 de mayo de 2024 hasta el 13 de noviembre de 2024, devengando un salario mensual de ***TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($3.600.000) M/TE.***

Para constancia se firma a solicitud del interesado a los trece (13) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente;

**DANIEL GRISALES GARCÍA**
Representante Legal

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN**

**CIUDAD FUTURO CERTIFICA QUE:**

**GLORIA INES ARIAS MOLINA** identificada con cedula de ciudadanía número **1225092595** prestó sus servicios a la Asociación Ciudad Futuro durante el año 2025 así:

| | |
|---|---|
| **Contrato No** | 1225092595 |
| **Objeto** | **DESEMPEÑAR EL CARGO DE TRABAJADORA SOCIAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO BRINDANDO ATENCION INTEGRAL.** |
| **Fecha de inicio:** | 02 DE ABRIL |
| **Fecha de terminación:** | 13 DE DICIEMBRE. |
| **Valor Mensual.** | 3.800.000 |

Se firma en Pereira, a los 11 días del mes de diciembre del 2025.

Lina Victoria Ibáñez M

**LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ**

C.c. 25163494

Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Nit 900415283-4

UNIVERSIDAD LIBRE

SEGUIMOS CRECIENDO
RENOVACION DE LA ACREDITACION INSTITUCIONAL
ALTA CALIDAD

**LA EMPRESA**

**SECRETARIA DE VIVIENDA ALCALDIA DE PEREIRA**

**CERTIFICA**

Que **Gloria Inés Arias Molina** identificado con la C.C. No. 1225092595 De Pereira y código estudiantil No. 313171030 estudiante del Programa de Trabajo Social de la Universidad Libre, realizó satisfactoriamente la Práctica, cumpliendo la intensidad horaria de 336 horas como mínimo y en el Pedagogía Publica Social en el Remanso Guayabal: Una alternativa de cambio comunitario en niños, niñas y adolescentes durante el período comprendido entre el 23 de agosto de 2020 y el 30 de noviembre de 2020.

La Calificación correspondiente al desarrollo de la Práctica es la siguiente

| Concepto | Insatisfactorio | Regular | Satisfactorio | Sobresaliente |
|---|---|---|---|---|
| Planificación y Organización del Trabajo | | | | X |
| Puntualidad | | | | X |
| Relaciones Interpersonales | | | | X |
| Cumplimiento con los compromisos establecidos | | | | X |
| Logro del Objetivo definido para la práctica | | | | X |

| Calificación (en la escala de 0 a 5) | 5 |
|---|---|

La presente certificación se expide el 30 de noviembre de 2020

Nora Miriam Bartolo
Directora Operativa de Promoción a la Vivienda Social

PRIMER

Gente que ayuda

La Secretaría Distrital de Salud - SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos - UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE

# GLORIA INES ARIAS MOLINA

CC 1225092595

Tomó el curso virtual gratuito *Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!*

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 25 de Julio de 2025

SBI-20251895748211

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

# INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

*NIT. 901544869-6*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

## *Hace Constar que:*

# *Gloria Ines Arias Molina*

## *CC 1225092595 de Pereira - Risaralda*

Realizó y aprobó el Diplomado de Atención Integral al Adulto Mayor con un total de 160 Horas.

**Verificación:**

Fecha de emisión: 2024-05-11
Fecha de vencimiento: 2026-05-11

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

# LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 DE 1958

## Dirección Nacional

### Dirección de Capacitación - Bogotá D.C.

CERTIFICA QUE:

## GLORIA INÉS ARIAS MOLINA

**Cédula de ciudadanía # 1225092595**

PARTICIPÓ EN EL DIPLOMADO

## LIDERAZGO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA PARA LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN MAYOR

Realizado en Pereira (Risaralda) entre el 01/07/2025 y el 09/09/2025
con una intensidad de 80 horas. Se expide en Pereira (Risaralda), el 09/09/2025.

LUIS ALBERTO SIERRA PAJOY
Director Territorial Quindío-Risaralda
Escuela Superior de Administración Publica ESAP

Alcaldía de PEREIRA

ESAP
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Para verificar la autenticidad de este certificado ingrese a https://sirecaso4.esap.edu.co y digite el código: 95F79AC8437D44F492881B4B57654FCD

CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

# CERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

EL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

CERTIFICA:

1. Que GLORIA INES ARIAS MOLINA identificada con cédula de ciudadanía número 1225092595 de Pereira, se encuentra inscrita como trabajadora social en este Consejo según el artículo sexto de la Ley 53 de 1977.
2. Que su registro profesional tiene el número 1225092595 con código interno 536281234 y con fecha de inscripción 04 de Noviembre de 2022, resolución de inscripción 0461 del 30 de Noviembre de 2022.
3. Que el registro profesional está vigente.
4. Que revisados los archivos de los casos tratados por el Comité de ética, hasta la fecha, esta persona no ha sido sancionada por faltas contra la ética profesional.
5. Que este certificado tiene vigencia por seis (6) meses a partir de su expedición.

Bogotá D.C., 16 de Enero de 2026.

**Elaborado por EjerzoLegalmente**

Valide éste documento ingresando el código eW9J06 en el siguiente enlace. https://ejerzo.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/public/documentmanagement/validate

CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL - NIT 800005991

Dir.: Calle 78 # 12 A 15, Barrio Espartillal - Localidad Chapinero
Bogotá, D. C. - Colombia
correogeneral@cnts.gov.co
(+57) 320 304 80 20 - (+57) 320 304 89 33

ASOCIACIÓN CENTRO DE
CONSULTORÍA UNIVERSITARIA

20/1/2023

No. 039-1-2023

## CERTIFICADO EXPERIENCIA PROFESIONAL

| | |
|---|---|
| **APELLIDOS Y NOMBRES.** | **ARIAS MOLINA, GLORIA INES** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACION** | CEDULA DE CIUDADANIA |
| **No.** | 1.225.092.595 |
| **EXPEDIDA EN.** | PEREIRA |
| **VINCULACION.** | PRESTACION DE SERVICIOS |
| **PROFESION.** | TRABAJADORA SOCIAL |
| **PERIODO.** | MARZO DE 2021, A 30 DE ABRIL DE 2023 |
| **OBJETO.** | Prestación de Servicios Profesionales, para desarrollar actividades de intervención a niños y adolescentes, victimas del conflicto armado. |
| **CUMPLIMIENTO.** | **100%** |

Se expide a petición del interesado para acreditar experiencia

GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ CARMONA
Representante Legal

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 011- 2025**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°.** | 011-2025 |
| **OBJETO:** | **PRESTAR EL SERVICIO COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO** |
| **CONTRATISTA:** | **JHON ALEXANDER URIBE HENAO** |
| **IDENTIFICACIÓN:** | 4.520.147 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | Desde 15/12/2025 Hasta 14/06/2026 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | **VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C ($22.800.000)** |
| **SUPERVISOR:** | Cristian Diaz. |

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.79.400.198, actuando en representación legal de la **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** NIT 900415283-4 quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, y **JHON ALEXANDER URIBE HENAO**, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. 4.520.147, domiciliado en el Municipio de Pereira, y quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA - OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO.**

**CLAUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA**

- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Participar en las capacitaciones en seguridad y salud en el trabajo.
- Tener un buen manejo de los archivos documentales y mantener permanentemente actualizados los inventarios de los documentos físicos y/o electrónicos del archivo, que se encuentren en su poder, aplicando la normatividad archivística (organización, foliación, rotulo, índice, etc)
- El contratista de manera autónoma e independientes, bajo sus propios medios se obliga a ejecutar a cabalidad el objeto del contrato, las actividades previstas para su desarrollo y cumplir con las obligaciones derivadas del mismo.
- Con el acta de terminación y recibo a satisfacción deberá ser entrega tanto en medio físico como en magnético, de todos los documentos e información generada en el desarrollo del objeto contractual.
- Debe realizar la afiliación al sistema general de riesgos laborales, de conformidad con lo establecido en la Ley 1562 de julio de 2012.
- Entregar el objeto del contrato de acuerdo a lo estipulado.
- Entregar los informes, sobre las acciones adelantadas en el marco del cumplimiento del objeto contractual, en los formatos que solicite el supervisor.

- Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato, confidencialidad que continuará aún terminado y liquidado el contrato.
- Obrar con lealtad, buena fe, diligencia y el cuidado necesario en el desarrollo del contrato y en los asuntos que le asigne el supervisor, evitando dilaciones innecesarias.
- Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor.

**ALCANCE DEL OBJETO:**

**A.** Organizar, coordinar e implementar un encuentro de redes de apoyo mensual para la identificación de factores de riesgo psicosociales y sus respectivos seguimientos con cobertura del 100% de los grupos.

**B.** Realización valoración integral de la persona adulta mayor que establezca su condición social, económica, ambiental y familiar y derivar de allí las acciones de remisión y/o seguimiento según corresponda.

**C.** Realizar valoración psicosocial a las personas adultas mayor a a través de visitas domiciliarias cuando el caso sea requerido, realizando el respectivo informe y acción de respuesta correspondiente.

**D.** Articular y coordinar acciones para la participación de las personas mayores y su red familiar en la conmemoración del mes del adulto mayor.

**E.** Apoyar la coordinación intersectorial con las instituciones educativas oficiales del municipio de Pereira, para la realización de encuentros intergeneracionales, con el fin de lograr el intercambio de saberes y de experiencias significativas para la población de personas mayores en el Centro Vida el Oso.

**F.** Participar en la planificación y ejecución de las actividades a desarrollar en la Conmemoración del mes de adulto mayor en el Centro Vida el Oso

**G.** Apoyar como trabajador social cuando le sea requerido, en las actividades de atención del servicio integral de atención psicosocial- así como en el seguimiento a casos priorizados de riesgo psicosocial de intervención individual, familiar, comunitaria en el Centro Vida el Oso.

**H.** Apoyar y participar profesionalmente de acuerdo a su competencia en el estudio, recopilación y análisis de informes, respuestas a solicitudes, peticiones y requerimientos de parte de la coordinación.

**I.** Apoyar cuando le sea requerido en las jornadas de descentralización de la oferta de servicio.

**J.** Coordinar la elaboración de un pacto de convivencia concertado con los usuarios del Centro Vida el Oso, socializando y realizando la debida comunicación.

**K.** Las demás inherentes al cumplimiento de su objeto contractual.

**CLÁUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. 1.** Rendir informe mensual dentro de los 2 días calendarios siguientes al vencimiento del periodo de las actividades propias del contrato. **2.** Realizar de forma oportuna los pagos de seguridad social y entregar al área financiera de la Asociación de inmediato, la constancia de pago mediante la planilla única detallada, tal como lo indica el art.15 de le ley 100 de 1993, para lo cual se dará un término de cinco (05) días contados a partir de la fecha de iniciación del contrato, o en su defecto autorizar al contratante para que realice el correspondiente pago, de no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por terminado, ley

1122 de enero de 2007. 3. Entregar el archivo digital y físico en el informe final de actividades, requisito necesario para obtener paz y salvo.

**CLAUSULA CUARTA: DURACION O PLAZO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será **del 15 de diciembre de 2025 hasta el 14 de junio del año 2026;** y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **CLÁUSULA QUINTA: PRECIO:** El valor total del presente contrato se pacta por la suma de **VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C ($22.800.000),** la Asociación Ciudad Futuro pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: seis (6) actas parciales por valor de **($3.800.000) M/C TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C) ,** cada una, previo cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato y su aceptación a satisfacción por parte de la Asociación Ciudad Futuro. **CLÁUSULA SEXTA: RELACIÓN LABORAL:** el presente contrato no genera relación laboral con el CONTRATISTA, y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales y de ningún tipo de emolumentos distintos al valor acordado en la cláusula cuarta. **CLÁUSULA SÉPTIMA: SUPERVISION. El CONTRATANTE** o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **CLÁUSULA OCTAVA: TERMINACIÓN.** El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. Además, el incumplimiento del **ABC** interno de la Asociación Ciudad Futuro. **CLÁUSULA NOVENA: INDEPENDENCIA:** El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento.
**CLÁUSULA DÉCIMA: CESIÓN:** El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa, y escrita autorización del CONTRATANTE. **CLÁUSULA UNDÉCIMA: DOMICILIO.** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Pereira.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, a los 15 días del mes de diciembre de 2025, en el municipio de Pereira Risaralda.

**Andrés Ibáñez Méndez**
C.C. No. 79.400.198
Representante legal
**Asociación Ciudad Futuro**
Nit 900415283-4
**Contratante**

**JHON ALEXANDER URIBE HENAO**
CC No. 4.520.147
**Contratista**



# JHON ALEXANDER URIBE HENAO


Tulcán 1 Bloque 4 Apto 302 Pereira, Rda. Código Postal 660004

3152657435
3222725983

jauh001@hotmail.com


## EXPERIENCIA LABORAL

**ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO**

Desempeñar el cargo de trabajador social en el centro vida el oso brindando atención integral-Contratista-Desde 02 de abril hasta 13 de diciembre 2025.

**SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO DE PEREIRA.**

- Profesional Área Psicosocial -Contratista - Desde mayo 22 de 2024 hasta diciembre 30 de 2024.

- Profesional Área Psicosocial - Contratista - Desde junio 30 de 2023 hasta diciembre 29 de 2023.

- Jefe de Archivo (SISBEN) - Contratista - Desde junio 24 de 2016 hasta julio 21 de 2018.

**INGENIERO CIVIL AMANCIO QUEJADA PADILLA.**

- Auxiliar Administrativo - Contratista -Desde abril 16 de 2022 hasta mayo 30 de 2023.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

**UNIVERSIDAD LIBRE - PEREIRA, RISARALDA.**

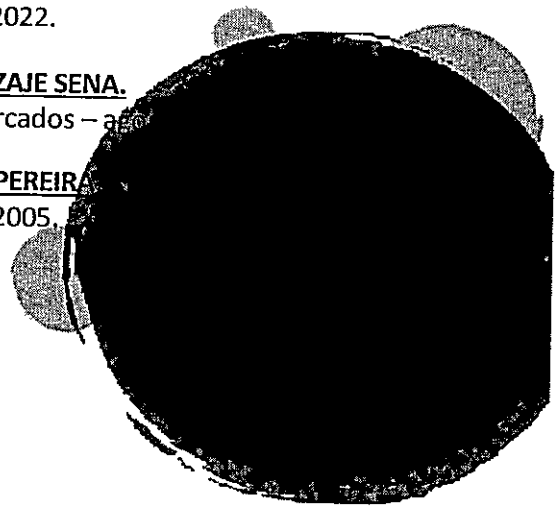
- Trabajador Social – febrero de 2022.

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA.**

- Auxiliar de Investigación de Mercados – a

**COLEGIO ANGLO COLOMBIANO - PEREIRA**

- Bachiller Académico – junio de 2005.

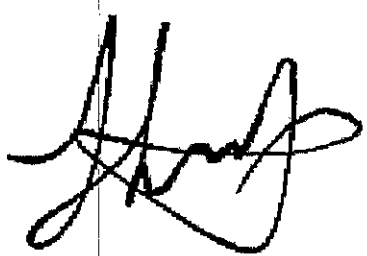


CC. 4.520.147

- **Amancio Quejada Padilla:** Tel. 3108206337.
- **Beatriz Elena Quintero:** Tel. 3058890875.
- **Andrés Felipe Vásquez Henao:** Tel. 3122795047.

## PERFIL PROFESIONAL

Disciplinado, creativo, organizado, responsable, con iniciativa y liderazgo, amplia capacidad para identificación de problemas y formulación de soluciones eficientes y objetivas, excelentes relaciones interpersonales y habilidad para trabajar en equipo, enfoque social y ética profesional.



JHON ALEXANDER URIBE HENAO
C.C. 4.520.147 Pereira Risaralda

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.152.[illegible]47

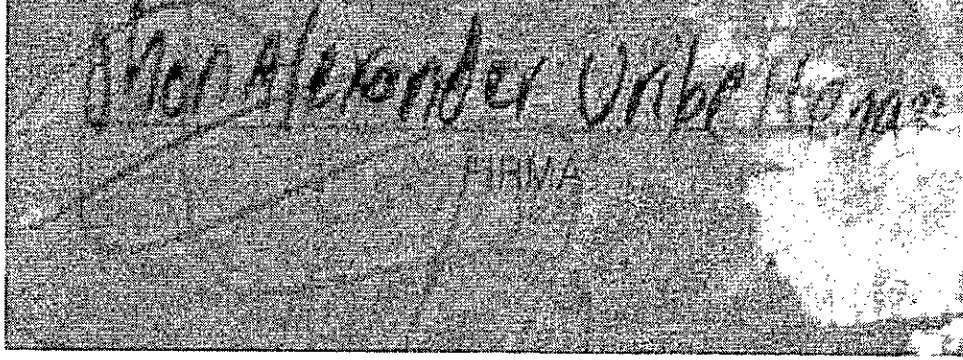
URIBE HENAO

APELLIDOS

JHON ALEXANDER

NOMBRES





FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-OCT-1984

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.81 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

26-FEB-2003 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2400100-54153361-M-0004520147-20061010 05951 06282B 02 195190214

La República de Colombia y
en su nombre el

# COLEGIO
# ANGLO COLOMBIANO

Resolución N° 783 de julio 18 de 2002
Secretaría de Educación y Cultura
Pereira – Risaralda

El NOTARIO TERCERO DE PEREIRA
CERTIFICA:
Que el presente documento es fiel copia
de su original que tuvo a la vista.
JUL 2005
FERNANDO RAMIREZ G.
NOTARIO

NOTARIA TERCERA
ANEXO AUTENTICACION
Presentación personal
7
DEL CIRCULO DE PEREIRA

Confiere a:

## Jhon Alexander Ubribe Henao

C.C. No. 4520147 de Pereira

El Título de:

# Bachiller Académico

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

El Rector,
Dr. Luis H. Jaramillo B.
C.C. 7563.444

La Secretaria
María Patricia Cifuentes M.
C.C. 23.546.542

Libro de Registro N° 01 Acta N° 014 Diploma N° 337

Expedido en Pereira (Risaralda) a los 2 días de Julio de 2005

COLEGIO
ANGLO COLOMBIANO
LICENCIA No. 793 DEL 18 DE JULIO DE 2002
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
(Risaralda)

# ACTA DE GRADO

Los suscritos Rector y Secretaria del Colegio Anglo Colombiano, se reunieron en la ciudad de Pereira, el día 2 de julio del año 2005, con la finalidad de formalizar la graduación de los estudiantes de sexto ciclo (grado 11°).

El Colegio Anglo Colombiano, Institución Educativa de carácter privado, aprobada en los Ciclos Primero y Segundo de Básica Primaria, Ciclos Tercero y Cuarto de básica Secundaria y Ciclos Quinto y Sexto de Educación Media Académica; autorizada por la Secretaría de Educación de Risaralda mediante Resolución No.793 del 18 de Julio de 2002 para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académica.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según lo estipulado en el Decreto 3011 de 1997, se procedió a otorgar el título de:

## BACHILLER ACADEMICO

Al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación, se relacionan a continuación:

[illegible] ANDRES URIBE [illegible]
C.C. 4520147 de Pereira

Es fiel copia, tomada del Acta original general No. 014 del 2 de julio del año 2005, que consta de treinta y tres (33) estudiantes que comienza con el nombre de Alexander Padilla Orozco y se cierra con el nombre de Yeison Alejandro Valencia Marín. Firmado y sellado por Luis Hernan Kenguan Burbano (Rector) y Gloria Patricia Cifuentes Montoya (Secretaria).

Dado en Pereira, a los dos (2) días del mes de julio del año dos mil cinco (2005).

El Rector,

Dr. Luis Hernan Kenguan B.
C.C. 6.203.464 de Pasto

La secretaria,

Gloria Patricia Cifuentes M.
C.C. 29.164.782 de Santa Rosa de [illegible]

EL NOTARIO TERCERO DE PEREIRA
CERTIFICA
Que el documento anterior es fiel copia de su original que tuvo a la vista.
Pereira,
22 JUL 2005
FIRMA AUTORIZADA

Diploma No. 337

DEL CIRCULO DE PEREIRA
Hernando Ramírez G.
Notario
Cod. 66001-0003
C.C. 10.053.823

UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL PEREIRA
NIT. 860.013.708-5

# ACTA DE GRADO

**Acta de Grado No.** 323
**Folio No.** 123

En el aula máxima de la Universidad Libre Seccional Pereira, siendo las 11:00 am del día 28 del mes febrero del año 2022, se reunieron los Doctores FERNANDO URIBE DE LOS RIOS, Rector Seccional, LUISA FERNANDA HURTADO CASTRILLON, Decana Facultad de Derecho, Ciencias Políticas y Sociales Pereira y MARIA DEL PILAR MUÑOZ MEJIA, Secretaria Académica de la misma Facultad; con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación efectuada por el Rector Nacional contenida en la Resolución No. 001 del 15 de Octubre de 2014, de acuerdo con el numeral 10 del artículo 34 del Estatuto Orgánico de la Corporación Universidad Libre, del Egresado: URIBE HENAO JHON ALEXANDER, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 4520147 de Pereira, quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y el Reglamento del Programa para optar al título de: **TRABAJADOR SOCIAL.**

Acto seguido se procede a recibirle juramento y hacerle entrega al (la) Graduado (a): URIBE HENAO JHON ALEXANDER, del diploma y copia de la presente Acta de Grado.

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Pereira, a los 28 días del mes de febrero del año 2022.

Rector Seccional

El Decano

El Secretario Académico

El Graduado (a)

UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL PEREIRA
NIT. 860 013.720-5

# ACTA DE GRADO

**Acta de Grado No.** 323
**Folio No.** 123

En el aula máxima de la Universidad Libre Seccional Pereira, siendo las 11:00 am del día 28 del mes febrero del año 2022, se reunieron los Doctores FERNANDO URIBE DE LOS RIOS, Rector Seccional, LUISA FERNANDA HURTADO CASTRILLON, Decana Facultad de Derecho, Ciencias Políticas y Sociales Pereira y MARIA DEL PILAR MUÑOZ MEJIA, Secretaria Académica de la misma Facultad; con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación efectuada por el Rector Nacional contenida en la Resolución No. 001 del 15 de Octubre de 2014, de acuerdo con el numeral 10 del artículo 34 del Estatuto Orgánico de la Corporación Universidad Libre, del Egresado: URIBE HENAO JHON ALEXANDER, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 4520147 de Pereira, quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y el Reglamento del Programa para optar al título de: **TRABAJADOR SOCIAL.**

Acto seguido se procede a recibirle juramento y hacerle entrega al (la) Graduado (a): URIBE HENAO JHON ALEXANDER, del diploma y copia de la presente Acta de Grado.

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Pereira, a los 28 días del mes de febrero del año 2022.

Rector Seccional

El Decano

El Secretario Académico

El Graduado (a)

# República de Colombia

## UNIVERSIDAD LIBRE®

Personería Jurídica No. 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

# *JHON ALEXANDER URIBE HENAO*

C.C. Nº 4.520.147 de PEREIRA

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

# *Trabajador Social*

en nombre de la República de Colombia y por [illegible] de Educación Nacional, le expide el presente [illegible] se firma y rubrica.

Decana

El Secretario General

En la ciudad de PEREIRA
28 de febrero de 2022
Acta 111. Folio 121. Libro 2

El Rector

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040722519

(415)7707212489984(8020) 000014104072251 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 4 5 2 0 1 4 7 | 1 | Impuestos y Aduanas de Pereira | 6 |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión iliquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 4 5 2 0 1 4 7 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| URIBE | HENAO | JHON | ALEXANDER |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 |

41. Dirección principal: UR TULCAN I BL 4 AP 302

42. Correo electrónico: jauh001@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 1 3 4 9 9 | 3 1 5 2 6 5 7 4 3 5 |

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 49 — No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

54. Código

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

## Exportadores

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre URIBE HENAO JHON ALEXANDER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 286607309

PIB
17:42:51


Bogotá DC, 19 de diciembre del 2025

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) JHON ALEXANDER URIBE HENAO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 4520147:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 05:52:01 PM horas del 19/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **4520147**

Apellidos y Nombres: **URIBE HENAO JHON 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

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 19 de diciembre de 2025, a las 17:45:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 4520147 |
| Código de Verificación | 4520147251219174540 |

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.

HELENA PATRICIA GARCÍA MAYA
Contraloría Delegada EF

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 19/12/2025 05:54:22 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **4520147** y Nombre: **JHON ALEXANDER URIBE HENAO.**

## 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. **130454007** . 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

CONSEJO NACIONAL DE
TRABAJO SOCIAL

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

# *Certificado de Registro Profesional*

A favor de

## *Jhon Alexander Uribe Henao*

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

N° 4520147

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

## *Trabajo Social*

Otorgado con base al título universitario expedido por:

**UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA**

**Fecha de Grado:**

Feb. 28, 2022

**Autenticidad, Verificación y Vigencia**

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

**0454 - 29 de Abril de 2022 - Bogotá D.C.**

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

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

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

Este certificado se expide junto con una copia digital de:

CNTS CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL



**JHON ALEXANDER URIBE HENAO**

UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA

**PROFESIONAL EN:**
TRABAJO SOCIAL

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:**
TP. 4520147

**FECHA DE REGISTRO:** Abr. 4, 2022
**FECHA DE GRADO:** Feb. 28, 2022

**TARJETA EXPEDIDA Y APROBADA MEDIANTE**
Resolución N°. 0454 - 29 de Abril de 2022 - Bogotá

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

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

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

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

CNTS CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

Calle 78 N° 12A-15 TEL: (601) 252 6129 ejerzolegalmente@cnts.gov.co

**IMPORTANTE:**

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

**VERIFICACIÓN LEGAL:**

**Pasos**

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

**Para verificar:**

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

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**PEREIRA,** **19/12/2025**
**RISARALDA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JHON ALEXANDER URIBE HENAO** con **Cédula de Ciudadanía** número **4520147**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

| | |
|---|---|
| Número | **0570126070815835** |
| Fecha de apertura | **29/04/2017** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) JHON ALEXANDER URIBE HENAO , identificado(a) con CC 4520147 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 01/09/2023 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de COTIZANTE

Su grupo familiar es:

| Tipo de Documento | Número de documento | Nombre del afiliado | Estado de afiliación |
|---|---|---|---|
| CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | VIGENTE |

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

| Tipo doc | Número de documento | Nombre del Cotizante | Tipo ID Empleador | NúmeroID Empleador | Razón Social | Período Cotización | Días Cotizados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | 2024/12 | 0 |
| CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | 2024/12 | 30 |
| CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | 2025/04 | 29 |
| CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | 2025/05 | 30 |
| CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | 2025/06 | 30 |
| CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | 2025/07 | 30 |
| CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | 2025/08 | 30 |
| CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | 2025/09 | 30 |
| CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | 2025/10 | 30 |
| CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | CC | 4520147 | JHON ALEXANDER URIBE HENAO | 2025/11 | 30 |

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los DIECINUEVE (19) días del mes de DICIEMBRE del año 2025.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,

Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

portal_webusr

CD3 5849664 Dic 19 2025 3:49PM

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**
**En su condición de administradora del**
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**
NIT 800.224.808 8

# CERTIFICA QUE:

**JHON ALEXANDER URIBE HENAO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **4.520.147,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 19 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y La Fundación Universitaria Autónoma de las Américas

En el Marco del Programa Jóvenes en Acción, Licitación Pública 00004 de 2006

Contrato Nº 0077 del 03 de Agosto de 2006,

Hacen constar que:

## JHON ALEXANDER URIBE HENAO

Con documento de identificación Número 4.520.147 de Pereira,

Cursó y Aprobó el Programa de Formación

AUXILIAR DE INVESTIGACIÓN DE MERCADOS

con una duración de 820 horas

Rosalba López Gómez
DIRECTORA REGIONAL RISARALDA
SENA

Álvaro Enrique Maestre Rocha
REPRESENTANTE LEGAL
Fundación Universitaria Autónoma de las Américas

República de Colombia

# UNIVERSIDAD LIBRE®

Personería Jurídica No. 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

## *JHON ALEXANDER URIBE HENAO*

C.C. Nº 4.520.147 de PEREIRA

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

## *Trabajador Social*

en nombre de la Repú[illegible] Educación Nacional, le expide el pres[illegible] firma y rubrica

[illegible] El Secretario General

Decano

En la ciudad de PEREIRA
28 de Febrero de XXXX
Acta XXX, Folio 124 Libro 2

# BMGC

Fecha: 20-Dic 2025 No. de Historia Clínica: 4520147.

Nombre del paciente: Jhon Alexander Uribe Henao

Identificación No.: Particular. cc 4520147.

Se Certifica que:

El Paciente de 40 años de edad.

Peso: 85kg talla: 180cm.

fue valorado Clinicamente encontrandose Sin antecedentes medicos relevantes.

Miopia y Astigmatismo con control optometria.

Sin signos o sintomas de enfermedad Infecto contagiosa.

Diagnostico: Adulto Sano

Ana Kary Dara Socarras
Médico - RM 0839

cc 49798043
RM. 0839

VIGILADO Supersalud

Ref: FO-AM-17 / Versión: 01

Usuario Particular

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN**

**CIUDAD FUTURO CERTIFICA QUE:**

**JHON ALEXANDER URIBE HENAO** identificado con cedula de ciudadanía número **4520147** prestó sus servicios a la Asociación Ciudad Futuro durante el año 2025 así:

| | |
|---|---|
| **Contrato No** | 4520147 |
| **Objeto** | **DESEMPEÑAR EL CARGO DE TRABAJADOR SOCIAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO BRINDANDO ATENCION INTEGRAL.** |
| **Fecha de inicio:** | 02 DE ABRIL |
| **Fecha de terminación:** | 13 DE DICIEMBRE. |
| **Valor Mensual.** | 3.800.000 |

Se firma en Pereira, a los 11 días del mes de diciembre del 2025.

Lina Victoria Ibáñez M

**LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ**

C.c. 25163494

Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Nit 900415283-4

MUNICIPIO DE PEREIRA

# LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO DEL MUNICIPIO DE PEREIRA

456

## CERTIFICA:

Que JHON ALEXANDER URIBE HENAO, identificado (a) con cedula de ciudadania No 4520147, ha estado vinculado (a) al Municipio de Pereira mediante los siguientes Contratos:

| Tipo Contrato | Nro. Contrato | F. Inicio | F. Terminacion | Valor | Objeto | Duracion |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES | 2102 | [illegible] | 23/12/2016 | 9.530.508 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA LA ADECUADA OPERACION DEL SISTEMA DE IDENTIFICACION DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES SISBEN DEL MUNICIPIO DE PEREIRA | SEIS MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO NO EXCEDER LA VIGENCIA FISCAL A DICIEMBRE 31 DE 2016 |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES | 2414 | 24/03/2017 | 23/08/2017 | 7.940.690 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES NECESARIAS EN LA OPERACION DEL SISTEMA DE IDENTIFICACION DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES SISBEN DEL MUNICIPIO DE PEREIRA | CINCO MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES | 4190 | 02/10/2017 | 31/12/2017 | 5.709.704 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES NECESARIAS EN LA OPERACION DEL SISTEMA DE IDENTIFICACION DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES SISBEN EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA | TRES MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES | 1872 | [illegible] | 21/07/2018 | [illegible] | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES REQUERIDAS EN LA EJECUCION DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE IDENTIFICACION DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES SISBEN EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA | SEIS MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO |

**Pereira 16 junio 2023**

**Amancio Quejada Padilla**

**Ingeniero Industrial Independiente**

El suscrito representante de la empresa **Amancio Quejada padilla**

**CERTIFICA**

Que el señor Jhon Alexander Uribe Henao, identificado con la cédula de ciudadanía No. 4520147 y residente en la ciudad de Pereira en la cra 29 cl 18-136 barrio san Luis, laboro para esta empresa **Ingeniero independiente con nit 10064852** desde el 16 de abril del año 2022 hasta 30 de mayo del año 2023, como contratista en el área administrativa con la elaboración de informes de gestión mensuales y el mantenimiento de la base de datos actualizada. Certificación que se expide por solicitud de la parte interesada a los 16 días del mes de junio del 2023.

Atento y Cordial.

**AMANCIO QUEJADA PADILLA**
**Cc 10084852**
**Ingeniero independiente**

MUNICIPIO DE PEREIRA

# LA SECRETARIA DE GOBIERNO
# DEL MUNICIPIO DE PEREIRA

## CERTIFICA:

Que JHON ALEXANDER URIBE HENAO, identificado (a) con cédula de ciudadanía No 4520147, ha estado vinculado (a) al Municipio de Pereira mediante los siguientes Contratos:

| Tipo Contrato | Nro. Contrato | F. Inicio | F. Terminacion | Valor | Objeto | Duración |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | 4119 | 30/06/2023 | 29/11/2023 | 15.215.000 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALNES EN ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL EN EJECUCIÓN DE ACTIVDADES DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE PEREIRA. | 150 DIAS |
| CONTRATO ADICIONAL | 4119 | 30/11/2023 | 29/12/2023 | 3.043.000 | ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO No.4119 DE 2023 CON COMPROMISO PRESUPUESTAL No.6331 DEL 29/06/2023 POR VALOR DE $15.215.000; CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL EN EJECUCIÓN DE ACTIVDADES DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE PEREIRA. | 30 DIAS |

Para constancia se firma en Pereira, Enero 25 de 2024

**SEBASTIÁN MADRID SOTO**
**Subsecretario de Seguridad y Convivencia Ciudadana**

Generó: Sebastián Madrid Soto

MUNICIPIO DE PEREIRA

# LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO DEL MUNICIPIO DE PEREIRA

## CERTIFICA:

Que JHON ALEXANDER URIBE HENAO, el contratista identificado (a) con cédula de ciudadania No. 4520147, ha suscrito con el municipio de Pereira los siguientes contratos de prestacion de servicios:

| Tipo Contrato | Nro. Contrato | F. Inicio | F. Terminacion | Valor | Objeto | Duración |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | 3100 | 23/05/2024 | 22/11/2024 | 21.600 000 | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA ATENCION SOCIAL, FAMILIAR Y LOS PROCESOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE LOS USUARIOS DE LAS COMISARIAS DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PEREIRA | CIENTO OCHENTA DIAS |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | 6948 | 04/12/2024 | 30/12/2024 | 3.720.000 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCION SOCIAL, FAMILIAR Y LOS PROCESOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE LOS USUARIOS DE LAS COMISARIAS DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PEREIRA | VEINTISIETE (27) DÍAS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER LOS 30 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2024 |

El presente certificado es generado automáticamente por Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF

Para constancia se firma en Pereira, Enero 20 de 2025

MARTHA CECILIA ALZATE ALZATE
**Secretaria de despacho desarrollo social y politico**

Generó: JUAN PABLO LADINO

MUNICIPIO DE PEREIRA

# LA SECRETARIA DE GOBIERNO
# DEL MUNICIPIO DE PEREIRA

## CERTIFICA:

Que JHON ALEXANDER URIBE HENAO, identificado (a) con cédula de ciudadanía No 4520147, ha estado vinculado (a) al Municipio de Pereira mediante los siguientes Contratos:

| Tipo Contrato | Nro. Contrato | F. Inicio | F. Terminacion | Valor | Objeto | Duración |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | 4119 | 30/06/2023 | 29/11/2023 | 15.215.000 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALNES EN ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL EN EJECUCIÓN DE ACTIVDADES DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE PEREIRA. | 150 DIAS |
| CONTRATO ADICIONAL | 4119 | 30/11/2023 | 29/12/2023 | 3.043.000 | ADICION Y PRÓRROGA AL CONTRATO No.4119 DE 2023 CON COMPROMISO PRESUPUESTAL No.6331 DEL 29/06/2023 POR VALOR DE $15.215.000, CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL EN EJECUCIÓN DE ACTIVDADES DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE PEREIRA. | 30 DIAS |

Para constancia se firma en Pereira, Enero 25 de 2024

**SEBASTIÁN MADRID SOTO**
**Subsecretario de Seguridad y Convivencia Ciudadana**

Generó: Sebastián Madrid Soto

MUNICIPIO DE PEREIRA

# LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO DEL MUNICIPIO DE PEREIRA

456

## CERTIFICA:

Que JHON ALEXANDER URIBE HENAO, identificado (a) con cedula de ciudadania No 4520147, ha estado vinculado (a) al Municipio de Pereira mediante los siguientes Contratos:

| Tipo Contrato | Nro. Contrato | F. Inicio | F. Terminacion | Valor | Objeto | Duracion |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES | 2102 | 24/08/2016 | 23/12/2016 | 9.539.508 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA LA ADECUADA OPERACION DEL SISTEMA DE IDENTIFICACION DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES SISBEN DEL MUNICIPIO DE PEREIRA | SEIS MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER LA VIGENCIA FISCAL A DICIEMBRE 31 DE 2016 |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES | 2414 | 24/03/2017 | 23/06/2017 | 7.919.580 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES NECESARIAS EN LA OPERACION DEL SISTEMA DE IDENTIFICACION DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES SISBEN DEL MUNICIPIO DE PEREIRA | CINCO MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES | 4100 | 02/10/2017 | 31/12/2017 | 4.7b9.754 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES NECESARIAS EN LA OPERACION DEL SISTEMA DE IDENTIFICACION DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES SISBEN EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA | TRES MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES | 1672 | 26/07/2018 | 21/07/2018 | 9.924.000 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES REQUERIDAS EN LA EJECUCION DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE IDENTIFICACION DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES SISBEN EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA | SEIS MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO |



Scanned by TapScanner

**Pereira 13 de junio 2023**

**Amancio Quejada Padilla**

**Ingeniero Industrial Independiente**

El suscrito representante de la empresa **Amancio Quejada padilla**

**CERTIFICA**

Que el señor Jhon Alexander Uribe Henao, identificado con la cédula de ciudadanía No. 4520147 y residente en la ciudad de Pereira en la cra 29 cl 18-136 barrio san Luis, laboro para esta empresa desde el 16 de abril del año 2020 hasta 15 de diciembre del año 2022, como contratista. Certificación que se expide por solicitud de la parte interesada a los 13 días del mes de junio del 2023.

Atento y Cordial.



**AMANCIO QUEJADA PADILLA**
**Cc 10084852**
**Ingeniero independiente**

ASOCIACION CIUDAD FUTURO

NIT 900415283-4

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN**

**CIUDAD FUTURO CERTIFICA QUE:**

**JHON ALEXANDER URIBE HENAO** identificado con cedula de ciudadanía número **4520147** prestó sus servicios a la Asociación Ciudad Futuro durante el año 2025 así:

| | |
|---|---|
| **Contrato No** | 4520147 |
| **Objeto** | **DESEMPEÑAR EL CARGO DE TRABAJADOR SOCIAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO BRINDANDO ATENCION INTEGRAL.** |
| **Fecha de inicio:** | 02 DE ABRIL |
| **Fecha de terminación:** | 13 DE DICIEMBRE. |
| **Valor Mensual.** | 3.800.000 |

Se firma en Pereira, a los 11 días del mes de diciembre del 2025.

Lina Victoria Ibañez M

**LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ**

C.c. 25163494

Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Nit 900415283-4

CORPORACIÓN EDUCATIVA
MILENIUM

Licencia de funcionamiento 247 de abril 7 del año 2000
otorgada por la Secretaria de Educación del Departamento de Risaralda

Certifica que

# Jhon Alexander Uribe Henao

C.C. 4.520.147 de Pereira

Aprobó el :

***DIPLOMADO EN ATENCIÓN Y CUIDADO AL ADULTO MAYOR BÁSICO***

Con una intensidad de 120 horas, Octubre 2024

Angela Valencia

*Angela María Valencia Echeverri*
*Directora General*

Cra. 14 No. 11-53 Los Alpes Pereira
PBX(6) 317 1122 - 304 578 8748 - 301 296 3711 - www.milenium.edu.co

Scanned with CamScanner

# VIVE DESARROLLO HUMANO S.A.S

## CERTIFICA

que

**Jhon Alexander Uribe**

Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **4.520.147**

Participó en el curso para Manejo de Emergencias Nivel Primer Respondiente

Contenido de la capacitación:
1. Primeros Auxilios: Hemorragias, Obstrucciones Respitarorias, Posición Lateral de Seguridad, Reanimación Cardiopulmonar, Quemaduras, Fracturas, Rescate Acuático y otras emergencias;
2. Control de Incendios: Tipo de fuego, Protocolo para manejo de Incendios y Protocolo para manejo de Extintor;
3. Evacuación de Emergencias con simulacro

Fecha de la participación : Los dias 21, 22, 24, 25, 26

Con una duración de treinta y seis (36) horas

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira, a los veintisiete (27) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025)

Vigencia : un (1) año

**José Néstor Restrepo Arias**
**Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo**

Scanned with CamScanner

CORPORACIÓN EDUCATIVA
MILENIUM

Licencia de funcionamiento 247 de abril 7 del año 2000
otorgada por la Secretaria de Educación del Departamento de Risaralda

Certifica que

*Jhon Alexander Uribe Henao*

C.C. 4.520.147 de Pereira

Aprobó el :

***DIPLOMADO EN ATENCIÓN Y CUIDADO AL ADULTO MAYOR AVANZADO***

Con una intensidad de 150 horas, Octubre 2024

Angela Valencia

*Angela María Valencia Echeverri*
*Directora General*

Cra. 14 No. 11-53 Los Alpes Pereira
PBX(6) 317 1122 - 304 578 8748 - 301 296 3711 - www.milenium.edu.co

Scanned with CamScanner

CORPORACIÓN EDUCATIVA
MILENIUM

Licencia de funcionamiento 247 de abril 7 del año 2000
otorgada por la Secretaría de Educación del Departamento de Risaralda

Certifica que

# Jhon Alexander Uribe Henao

C.C. 4.520.147 de Pereira.

Aprobó el :

***DIPLOMADO EN ATENCIÓN Y CUIDADO AL ADULTO MAYOR AVANZADO***

Con una intensidad de 150 horas, Octubre 2024

Angela Valencia

*Angela María Valencia Echeverri*
*Directora General*

Cra. 14 No. 11-53 Los Alpes Pereira
PBX(6) 317 1122 - 304 578 8748 - 301 296 3711 - www.milenium.edu.co

CORPORACIÓN EDUCATIVA
MILENIUM

Licencia de funcionamiento 247 de abril 7 del año 2000
otorgada por la Secretaría de Educación del Departamento de Risaralda

Certifica que

# Jhon Alexander Uribe Henao

C.C. 4.520.147 de Pereira

Aprobó el:

***DIPLOMADO EN ATENCIÓN Y CUIDADO AL ADULTO MAYOR BÁSICO***

Con una intensidad de 120 horas, Octubre 2024

Angela Valencia

*Angela María Valencia Echeverri*
*Directora General*

Cra. 14 No. 11-53 Los Alpes Pereira
PBX(6) 317 1122 - 304 578 8748 - 301 296 3711 - www.milenium.edu.co

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 010- 2025**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°.** | 010-2025 |
| **OBJETO:** | **PRESTAR EL SERVICIO COMO GERONTÓLOGA PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO** |
| **CONTRATISTA:** | **LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE** |
| **IDENTIFICACIÓN:** | 29331554 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | Desde 15/12/2025 Hasta 14/06/2026 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | **VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C ($22.800.000)** |
| **SUPERVISOR:** | Cristian Diaz. |

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.79.400.198, actuando en representación legal de la **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** NIT 900415283-4 quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE, y LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE ,** mayor de edad identificado concédula de ciudadanía No. 29331554, domiciliada en el Municipio de Pereira, y quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA -OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO COMO GERONTÓLOGA PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO**

**CLAUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA**

- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Participar en las capacitaciones en seguridad y salud en el trabajo.
- Tener un buen manejo de los archivos documentales y mantener permanentemente actualizados los inventarios de los documentos físicos y/o electrónicos del archivo, que se encuentren en su poder, aplicando la normatividad archivística (organización, foliación, rotulo, índice, etc)
- El contratista de manera autónoma e independientes, bajo sus propios medios se obliga a ejecutar a cabalidad el objeto del contrato, las actividades previstas para su desarrollo y cumplir con las obligaciones derivadas del mismo.
- Con el acta de terminación y recibo a satisfacción deberá ser entrega tanto en medio físico como en magnético, de todos los documentos e información generada en el desarrollo del objeto contractual.
- Debe realizar la afiliación al sistema general de riesgos laborales, de conformidad con lo establecido en la Ley 1562 de julio de 2012.
- Entregar el objeto del contrato de acuerdo a lo estipulado.
- Entregar los informes, sobre las acciones adelantadas en el marco del cumplimiento del objeto contractual, en los formatos que solicite el supervisor.

- Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato, confidencialidad que continuará aún terminado y liquidado el contrato.
- Obrar con lealtad, buena fe, diligencia y el cuidado necesario en el desarrollo del contrato y en los asuntos que le asigne el supervisor, evitando dilaciones innecesarias.
- Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor.

**ALCANCE DEL OBJETO:**

**A.** Realizar la valoración integral (WHOODAS) de la capacidad funcional de cada persona mayor del Centro Vida el Oso, que establezca su condición y las acciones de remisión y/o seguimiento según corresponda.

**B.** Organizar, coordinar e implementar 4 talleres mensuales para abordar temas relacionados al envejecimiento y afines con los beneficiarios del Centro Vida el Oso.

**C.** Implementar capacitaciones IEC (Estrategias de información, educación y comunicación) para la generación de herramientas que permitan la identificación y manejo de la etapa del adulto mayor de manera grupal e individual según necesidad.

**D.** Realizar e implementar una (1) estrategia mensual que incentive el envejecimiento activo y saludable de las personas mayores inscritas al Centro Vida el Oso.

**E.** Apoyar la coordinación intersectorial con las instituciones y entidades del municipio de Pereira, para la realización de los encuentros y actividades, con el fin de lograr el intercambio de saberes y de experiencias significativas para la población de personas mayores en el Centro Vida el Oso.

**F.** Participar en la planificación y ejecución de las actividades a desarrollar en el mes de adulto mayor en el Centro Vida el Oso.

**G.** Apoyar y participar profesionalmente de acuerdo a su competencia en el estudio, recopilación y análisis de informes, respuestas a solicitudes, peticiones y requerimientos.

**H.** Apoyar cuando le sea requerido en las jornadas de descentralización del Centro Vida el Oso.

**I.** Presentar los informes de acuerdo a los requerimientos del supervisor, diligenciando base de datos de SPP (sistema de políticas públicas).

**J.** Atención individual y grupal a los beneficiarios del centro vida en relación a aspectos afines a la Gerontología.

**K.** Las demás actividades inherentes al objeto contractual.

**CLÁUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. 1.** Rendir informe mensual dentro de los 2 días calendarios siguientes al vencimiento del periodo de las actividades propias del contrato. **2.** Realizar de forma oportuna los pagos de seguridad social y entregar al área financiera de la Asociación de inmediato, la constancia de pago mediante la planilla única detallada, tal como lo indica el art.15 de le ley 100 de 1993, para lo cual se dará un término de cinco (05) días contados a partir de la fecha de iniciación del contrato, o en su defecto autorizar al contratante para que realice el correspondiente pago, de no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por terminado, ley 1122 de enero de 2007. **3.** Entregar el archivo digital y físico en el informe final de actividades, requisito necesario para obtener paz y salvo.

**CLAUSULA CUARTA: DURACION O PLAZO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será **del 15 de diciembre de 2025 hasta el 14 de junio del mismo año; y podrá prorrogarse por acuerdo**

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 010- 2025**

entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contratrato adicional que deberá constar por escrito. **CLÁUSULA QUINTA: PRECIO**: El valor total del presente contrato se pacta por la suma de **VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C ($22.800.000),** la Asociación Ciudad Futuro pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: seis (6) actas parciales por valor de **($3.800.000) M/C TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C,** cada una, previo cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato y su aceptación a satisfacción por parte de la Asociación Ciudad Futuro. **CLÁUSULA SEXTA:RELACIÓN LABORAL:** el presente contrato no genera relación laboral con el CONTRATISTA, y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales y de ningún tipo de emolumentos distintosal valor acordado en la cláusula cuarta. **CLÁUSULA SÉPTIMA: SUPERVISION. El CONTRATANTE** o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **CLÁUSULA OCTAVA: TERMINACIÓN.** El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. Además, el incumplimiento del **ABC** interno de la Asociación Ciudad Futuro. **CLÁUSULA NOVENA: INDEPENDENCIA:** El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento.
**CLÁUSULA DÉCIMA: CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa, y escrita autorización del CONTRATANTE. **CLÁUSULA UNDÉCIMA: DOMICILIO.** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Pereira.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, a los 15 días del mes de diciembre de 2025, en el municipio de Pereira Risaralda.

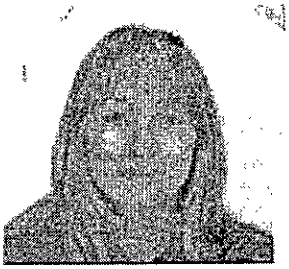
adriana Osorio

**Andrés Ibáñez Méndez**

C.C. No. 79.400.198
Representante legal
**Asociación Ciudad Futuro**
Nit 900415283-4
**Contratante**

**LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE**
CC No. 29331554
**Contratista**

# *HOJA DE VIDA*



**DATOS PERSONALES**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | Luz Adriana Osorio Olarte |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** | Septiembre 25 de 1968 |
| **LUGAR DE NACIMIENTO:** | Ibagué- Tolima |
| **EDAD:** | 55 Años |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** | 29.331.554 Caicedonia - Valle |
| **ESTADO CIVIL:** | Casada |
| **PROFESIÓN:** | Gerontóloga |
| **DIRECCIÓN:** | Carrera 36 #86-85 Fortal de confían torre b apto 1203 Pereira – Risaralda |
| **EMAIL:** | adrianaosorio2319@gmail.com |
| **CELULAR:** | 3144089754 |

## *PERFIL PROFESIONAL*

Profesional con formación universitaria capacitado para la planeación,organización,dirección y control de programas relacionados con el proceso de envejecimiento, fundamentado en el conocimiento científico de las áreas básicas y aplicadas de la Gerontología Como son: Biológica psicológica,Social, educativa laboral y Médica.

## ESTUDIOS REALIZADOS

**PRIMARIA:** Colegio Parroquial Caicedonia - Valle

**SECUNDARIA:** Colegio Bolivariano Caicedonia - valle
Título: Bachiller Académico
1988

**UNIVERSITARIOS:** Universidad del Quindío
Título: Gerontóloga
Armenia -

## CURSOS Y SEMINARIO

**I Congreso de Gerontología y Geriatría del Suroccidente Colombiano**
Universidad de San Buenaventura 4 y 5 de Marzo de 1994.

**II Seminario de Investigación en Gerontología**
Universidad del Quindio 1 y 2 de Noviembre de 1994.

**Seminario de Investigación Gerontológica**
Universidad del Quindio 28 y 29 de Noviembre de 1994

**II Congreso Internacional de Salud Mental a través del curso de Vida**
28,29,30 de noviembre del 2023.

## EXPERIENCIA LABORAL

**Tercera Jornada Internacional Del Área de Gerontología-RIES-LAC.**
RED INTERUNIVERSITARIA DE ENVEJECIMIENTO SALUDABLE, LATINOAMERICA Y CARIBE.
DICIEMBRE 5 DE 2024.

**Simposio, Mas que Cuidado.**
TENA, 6 de noviembre de 2024.
Avalado por Asociación Colombiana de Endocrinología, Diabetes y Metabolismo.

**Segundo congreso Internacional de Salud Mental, a través del curso de vida.**
28,29,30 de noviembre de 2023. Organismo Andino de Salud.
Convenio Hipolito Unanue.
Modalidad hibrida
Duración 24 horas.

**GRUPO SINAPSIS**
Entrenamiento en tamizaje cognitivo de deterioro cognitivo.Actualmente.

**Taller de Memoria para Adultos Mayores**
Cristian Nuñez Undemy. Actualmente.

**I Congreso de Gerontología y Geriatría del Suroccidente Colombiano**
Universidad de San Buenaventura 4 y 5 de marzo de 1994.

**II Seminario de Investigación en Gerontología**
Universidad del Quindío 1 y 2 de noviembre de 1994.

**Seminario de Investigación Gerontológica**
Universidad del Quindío 28 y 29 de noviembre de 1994

**XIX Congreso nacional de gerontología y geriatría Pereira, Colombia.**
Universidad del Quindío 29, 30 y 31 de mayo del 2025.

**Gobernación del Quindío secretaria de la tecnología de la información y las comunicaciones mujeres tic**
Modalidad virtual 30 horas, mes de abril del 2025

**Gobernación del Quindío secretaria de la tecnología de la información y las comunicaciones mujeres tic**
Modalidad virtual 40 horas, Julio 25 del 2025

## EXPERIENCIA LABORAL

**GERONTOLOGA**
Beneficencia de Cundinamarca
Profesional universitario. Julio 4 de 1994 a noviembre 1999

**ASOCIACION CIUDAD FUTURO**
Gerontóloga
Asociación Ciudad Futuro
Cevi el oso. Pereira, Risaralda.
Mayo 26 a diciembre 31 del 2024.

**ASOCIACION CIUDAD FUTURO**
Gerontóloga
Asociación Ciudad Futuro
Cevi el oso. Pereira, Risaralda.
Abril 02 a diciembre 13 del 2025.

## REFERENCIAS PERSONALES

PATRICIA HERNANDEZ
Gerontologa
Celular 3134892043.
Pereira, Risaralda

NEY HOLMES ORTEGA
Gerontólogo
Celular 323 3621719
Pereira, Risaralda.

ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA
TRABAJADORA SOCIAL.
3125219098
Beneficencia de Cundinamarca
Bogotá.

adriana osorio

**LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE**
**Gerontóloga**
**CC. 29331554**
**Registro No 63-1359-99**

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

29.331.554

NUMERO

OSORIO OLARTE

APELLIDOS

LUZ ADRIANA

NOMBRES

Luz Adriana Osorio

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-SEP-1968**

**IBAGUE**
**(TOLIMA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.67** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**30-OCT-1987 CAICEDONIA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500113-45125731-F-0029331554-20050704 **00053**05185A 02 154051122

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

Y en su nombre

# LA UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

en atención a que

## Luz Adriana Osorio Olarte

CC 29.331.554 Calcedonia-V.

Ha cursado y aprobado los estudios universitarios estatuidos oficialmente le expide el presente

D I P L O M A

y le confiere el título de

## Gerontólogo

En testimonio de ello firma y sella el presente Diploma en la Ciudad de Armenia el 9 de Abril de 1997

El Rector de la Universidad

El Decano de la Facultad

Registrado al Folio No. 140 del Libro de Registro No. 11

El Secretario General de la Universidad

# Institución Educativa Bolivariano

Calle 5 No. 11-15
Tel. 092-2160352
Insc. S.E. 06106014
Insc. DANE No. 176122000380
Caicedonia – Valle del Cauca

DUPLICADO

# Acta Individual de Grado

En la ciudad de Caicedonia Valle del Cauca, a los 30 días del mes de Julio de 1988, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del grado once, los suscritos Rector y Secretario del Colegio Bolivariano, Institución reconocida oficialmente hasta el grado 11 en el nivel de Educación Media Vocacional Académica y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 2670 del 04 de Julio de 1962 y Resolución No. 09089 del 06 de Agosto de 1987.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los 037estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, Se procedió a otorgar el título de:

# Bachiller Académico

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

# Luz Adriana Osorio Olarte

Identificado (a) con C.C. N° 29.731.554 de Caicedonia

Es fiel copia del Acta General de Graduación No. 07 Folio No. 2 Diploma No. 78093-88 del 30 de Julio de 1988.

En constancia se firma, en cumplimiento a lo ordenado en las disposiciones legales vigentes.

Dada en Caicedonia, Valle del Cauca, a los 30 días del mes de Julio de 1988.

Fecha de Expedición del Duplicado: Dada a los 31 días del mes de Mayo de 2024.

# Universidad del Quindío

# Acta de Grado

El Suscrito Secretario General de la Universidad del Quindío

## CERTIFICA

*Que en el libro de ACTAS DE GRADO de la Universidad, figura la siguiente* ACTA DE GRADO No. 485 *, en la ciudad de Armenia, Departamento del Quindío, República de Colombia, a los (* 9 *)* NUEVE *días del mes de* ABRIL *de mil novecientos* NOVENTA Y SIETE *19* 97 *se cumplió el acto de Graduación de:*

LUZ ADRIANA OSORIO CLARTE

c.c. 29.331.554 Calcedonia (V)

*Presidió el acto el Doctor* HENRY VALENCIA NARANJO *Rector de la Universidad y actuó como Secretario el Doctor* AMPARO DE JESUS GARCIA C. *quién informó que el aspirante terminó sus Estudios en el año de 19* 97 *, y que el Consejo Académico, mediante el acuerdo No.* 010 *del (* 9 *) de* ABRIL *de mil novecientos* NOVENTA Y SIETE *le confirmó el Título de:*

G E R O N T O L O G O

*Se autorizó este acto por haberse cumplido todos los requisitos exigidos por los reglamentos de la UNIVERSIDAD. El señor Presidente tomó el juramento al Graduado y le hizo entrega del DIPLOMA que lo acredita como:*

G E R O N T O L O G O

*De la UNIVERSIDAD DEL QUINDIO. Para constancia y validez se firma la presente Acta:*

HENRY VALENCIA NARANJO
El Rector (Fdo)

NELSON JOSE MURILLO VELEZ
El Decano (Fdo)

AMPARO DE JESUS GARCIA CARMONA
El Secretario General (Fdo)

*Es copia de su original tomada a los* NUEVE ( 9 ) *días del mes* ABRIL *de Mil Novecientos* NOVENTA Y SIETE *19* 97

AMPARO DE JESUS GARCIA CARMONA
Secretario General

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

## CERTIFICA

Que **LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **29331554** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 29331554 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/04/2019 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 338 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 47 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **17/12/2025**

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



Vigilado Supersalud

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

**PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del**

**FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.170.013-7

# CERTIFICA QUE:

**LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **29.331.554**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 17 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**PEREIRA,** **17/12/2025**
**RISARALDA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE** con **Cédula de Ciudadanía** número **29331554**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550488415489373** |
| Fecha de apertura | **04/08/2020** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

29331554

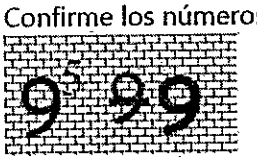
Primer Nombre

luz

Primer Apellido

osorio

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

8870

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

**Resultado General -2025-12-24→10:00:57 AM**

| Tipo Identificación | Nro. Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado Identificación: | D |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 29331554 | LUZ | ADRIANA | OSORIO | OLARTE | Vigente | V |

**De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE identificado(a) con CC 29331554 registra La siguiente información:**

**2025-12-24→10:00:57 AM**

**Información Académica**

| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación | Fecha inicio ejercer Acto Administrativo | Acto Administrativo | Entidad Reportadora |
|---|---|---|---|---|---|
| UNV | Local | Gerontología | 1997-04-21 | 724 | Gobernación del Quindio |

**La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida**

**por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).**

## SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

## Contacto

Teléfono
conmutador
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 17 de diciembre de 2025, a las 15:27:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 29331554 |
| Código de Verificación | 29331554251217152752 |

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/12/2025 10:35:55 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **29331554** y Nombre: **LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE.**

## 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. **130340574** . 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

GRUPO MÉDICO PREVENCIÓN
Especialistas en Seguridad y Salud en el Trabajo

# GRUPO MÉDICO PREVENCIÓN

Web: www.grupomedicoprevencion.com
Teléfono: 3104736043 - 3205124424
Correo: grupomedicoprevencion@gmail.com



## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**Nº 9.071**

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 20 DÍA | 05 MES | 2024 AÑO | PEREIRA (RISARALDA, COLOMBIA) Ciudad | EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR |

**DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE**

| PARTICULARES | ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO |
|---|---|
| Nombre de la empresa | Empresa en misión |

**DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE** (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

| OSORIO OLARTE LUZ ADRIANA | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| | FEMENINO | 55 AÑOS 7 MESES 24 DÍAS | CC (Tipo) | 29331554 (Número) |
| Apellidos y Nombres | | | | |

Cargo: GERONTÓLOGA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL: APTO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: *NO APLICA*

N/A: NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

| RESTRICCIONES LABORALES | TIPO | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NO APLICA | NO APLICA |

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

| | |
|---|---|
| EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL | ✓ |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| CONTINUAR MANEJO MÉDICO | PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | HABITOS SALUDABLES |
| USAR CORRECCIÓN VISUAL | | ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

SE SUGIERE LA UTILIZACIÓN DE MOUSE ERGONÓMICO Y PAD MOUSE PLANO SIN ALMOHADILLA O GEL.

SI UTILIZA COMPUTADOR PORTÁTIL EN SU JORNADA LABORAL, SE SUGIERE LA UTILIZACIÓN DE SOPORTE AJUSTABLE Y TECLADO EXTERNO PARA EL MISMO.

SE SUGIERE REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN CUANTO A SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS PROGRAMADAS Y DIRIGIDAS.

SE SUGIERE CONSIDERAR LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES PARACLÍNICOS O AYUDAS DIAGNÓSTICAS SEGÚN EDAD DEL TRABAJADOR (A) Y RIESGOS PROPIOS DEL CARGO CONTEMPLADOS DENTRO DEL PROFESIOGRAMA.

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fuí informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

**Médico**

Firma: Carlos Fernando Gallego Ruiz, Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, Licencia 3317 7-2016, R.M. 17261

Nombre: GALLEGO RUIZ CARLOS FERNANDO

**Aspirante o Trabajador**

Firma: adriana O

Nombre: OSORIO OLARTE LUZ ADRIANA

Scanned with CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141125880121

(415)7707212489984(8020) 000014112588012 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 2 9 3 3 1 5 5 4 | 4 | Impuestos y Aduanas de Pereira | 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 2 9 3 3 1 5 5 4 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | | 30. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Valle del Cauca | 7 6 | Caicedonia | 1 2 2 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OSORIO | OLARTE | LUZ | ADRIANA |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | | 40. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Risaralda | 6 6 | Pereira | 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 83 19 86 TO 1 AP 610

42. Correo electrónico adrianaosorio2319@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 4 4 0 8 9 7 5 4 | |

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

5 Impto. renta y compl. régimen ordinar

## Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## Exportadores

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RESTREPO TORO FRANCI ELENA

985. Cargo Analista II

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario
Instituto de Ciencias de la Salud - CES
Especialización en Epidemiología

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

EPI-0160

Bogotá, 17 de septiembre de 2001

**El Coordinador Académico de la Especialización en Epidemiología del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario**

**CERTIFICA:**

Que la Dra. Luz Adriana Osorio Olarte, identificada con cédula de ciudadanía número 29'331.554 de Caicedonia (Valle), finalizó los tres semestres de la Especialización en Epidemiología y en la actualidad se encuentra elaborando el trabajo de grado.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Cordialmente,

**Facultad de Medicina**
**Coordinación de Epidemiología**

**Carlos Enrique Trillos Peña, MD**
**Coordinador**

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 286426609

PIB
15:24:50


Bogotá DC, 17 de diciembre del 2025

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) LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 29331554:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 10:06:28 AM horas del 24/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **29331554**

Apellidos y Nombres: **OSORIO OLARTE LUZ ADRIANA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

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

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

Todos los derechos reservados.

# VIVE DESARROLLO HUMANO S.A.S

## CERTIFICA

que

**LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE**

Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **29.331.554**

Participó en el curso para Manejo de Emergencias Nivel Primer Respondiente

Contenido de la capacitación:
1. Primeros Auxilios: Hemorragias, Obstrucciones Respiratorias, Posición Lateral de Seguridad, Reanimación Cardiopulmonar, Quemaduras, Fracturas, Rescate Acuático y otras emergencias;
2. Control de Incendios: Tipo de fuego, Protocolo para manejo de Incendios y Protocolo para manejo de Extintor;
3. Evacuación de Emergencias con simulacro

Fecha de la participación: Los días 21, 22, 24, 25, 26 y 27 de marzo de

Con una duración de treinta y seis (36) horas
Para constancia se firma en la ciudad de Pereira, a los veintisiete (27) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025)
Vigencia: un (1) año

Firma válida únicamente para capacitaciones

**José Néstor Restrepo Arias**
**Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo**

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN**

**CIUDAD FUTURO CERTIFICA QUE:**

**LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE** identificada con cedula de ciudadanía número **29331554** prestó sus servicios a la Asociación Ciudad Futuro durante el año 2025 así:

| | |
|---|---|
| **Contrato No** | 29331554 |
| **Objeto** | **DESEMPENAR EL CARGO DE GERONTOLOGA EN EL CENTRO VIDA EL OSO BRINDANDO ATENCION INTEGRAL.** |
| **Fecha de inicio:** | 02 DE ABRIL |
| **Fecha de terminación:** | 13 DE DICIEMBRE. |
| **Valor Mensual.** | 3.800.000 |

Se firma en Pereira, a los 11 días del mes de diciembre del 2025.

**LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ**

C.c. 25163494

Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Nit 900415283-4

Departamento de
CUNDINAMARCA
Beneficencia de Cundinamarca
BENECUN

**EL SECRETARIO GENERAL DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA**

**C E R T I F I C A QUE:**

Que la señora LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE, identificada con la cédula de ciudadanía No. 29.331.554, de calcedonia (Valle) laboro en la Beneficencia de Cundinamarca, del 4 de julio de 1.997 al 13 de marzo de 2.000, desempeñando el cargo de PROFESIONAL UNIVERSITARIO en la Subgerencia de desarrollo social, con provisionalidad, desempeñando las siguientes funciones así:

- Asesorar a las dependencias e instituciones de la empresa, estudiantes que realizan prácticas en las instituciones, organismos municipales, instituciones públicas y privadas y en general, a quien lo solicite sobre técnicos de acuerdo a la profesión especifica.
- Diseñar, desarrollar controlar y evaluar planes, programas sociales propios del área.
- Implementar el desarrollo de políticas determinadas por la subgerencia de acuerdo al área de su competencia.
- Identificar las necesidades del servicio según el área profesional especifica, en cuanto a recursos y programas necesarios, en la población potencial y real de usuario.
- Promover, coordinar, apoyar y asesorar las actividades que competen con la vigilancia epidemiológica.
- Diseñar y establecer indicadores para evaluar el servicio según área profesional especifica.
- Velar por la utilización racional de los recursos disponibles.
- Establecer y mantener adecuados programas de calidad en su respectiva área de trabajo al área profesional.
- Programar la participar continuamente en actividades de actualización cientifica de acuerdo al área profesional.



Cundinamarca Calidad

Scanned with CamScanner

# Centro Bienestar del Anciano "San Pedro Claver"

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

## Certifica

Que Luz Adriana Osorio Marte

ASISTIO AL III SEMINARIO DE GERIATRIA Y GERONTOLOGIA
"ALTERNATIVAS DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR"

Santafé de Bogotá, Octubre 22, 23 y 24 de 1997

DIRECTORA CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO
SAN PEDRO CLAVER

COMITE ORGANIZADOR

# REPUBLICA DE COLOMBIA

# UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

# CERTIFICAN

QUE ADRIANA OSORIO

Participó

EN EL SEGUNDO SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN EN GERONTOLOGÍA

Realizado en esta ciudad del 01 al 02 de NOVIEMBRE de 1994

Con intensidad horaria 16 HORAS

Armenia NOVIEMBRE 16 de 1994

Rector Universidad del Quindío

Secretario

# REPUBLICA DE COLOMBIA

# UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

# CERTIFICAN

QUE LUZ ADRIANA OSORIO

Participó

Realizado en esta ciudad del 24 al 28 de NOVIEMBRE de 1997

Con intensidad horaria. 10 HORAS

Armenia mayo 14 de 1998

Rector Universidad del Quindío

Secretario

Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario
Instituto de Ciencias de la Salud - CES
Especialización en Epidemiología

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

EPI-0160

Bogotá, 17 de septiembre de 2001

**El Coordinador Académico de la Especialización en Epidemiología del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario**

**CERTIFICA:**

Que la Dra. Luz Adriana Osorio Olarte, identificada con cédula de ciudadanía número 29'331.554 de Caicedonia (Valle), finalizó los tres semestres de la Especialización en Epidemiología y en la actualidad se encuentra elaborando el trabajo de grado.

La presente certificación se expide a solicitud del Interesado.

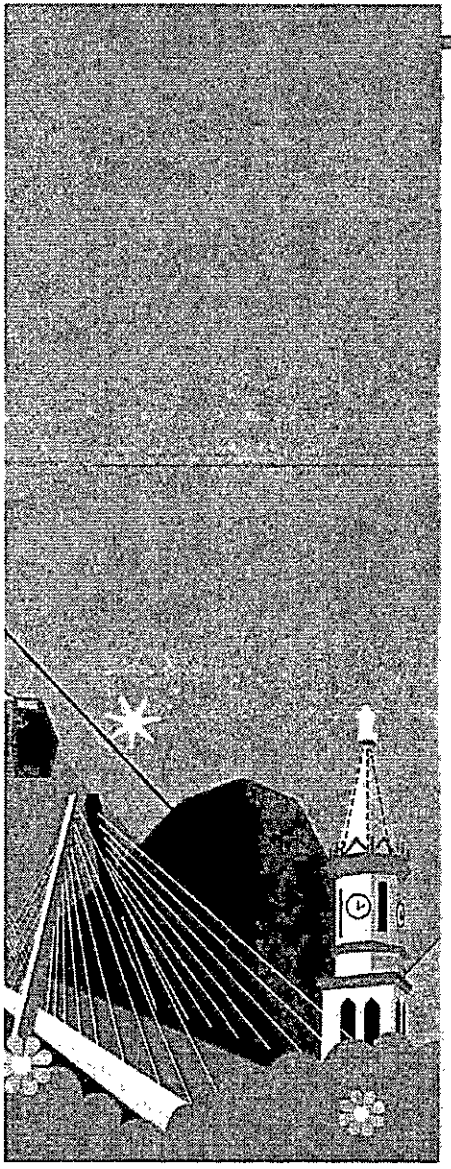
Cordialmente,

**Facultad de Medicina**
**Coordinación de Epidemiología**

**Carlos Enrique Trillos Peña, MD**
**Coordinador**



Scanned with CamScanner



Congreso Nacional de Gerontología y Geriatría

# CERTIFICADO

SCGG-C2025-214

**La Asociación Colombiana de Gerontología y Geriatría** Certifica que:

## LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE

Participó como **Asistente** en el

**XIX Congreso de la Asociación Colombiana de Gerontología y Geriatría**

Pereira, Colombia. 29, 30 y 31 de mayo de 2025

**Carlos José Ariza**
Presidente – ACGG

**Miguel Oswaldo Cadena**
Comité Académico – ACGG

ACGG
Asociación Colombiana de Gerontología y Geriatría

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**CONTRATO OBRA LABOR ENTRE ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO Y CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ– 14.571.553**

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | **14.571.553-1** |
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR:** | ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO |
| **DOMICILIO DEL EMPLEADOR:** | Calle 19 7-75 Edificio Braulio Londoño oficina 311' |
| **NOMBRE DEL COLABORADOR:** | CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** | 14.571.553 |
| **CARGO U OFICIO** | COORDINADOR |
| **SALARIO VIGENCIA 2025** | $4.700.000 |
| **PERIODO DE PAGO:** | MENSUAL |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 15 DE DICIEMBRE DEL 2025 |
| **VENCE EL DÍA:** | 14 DE JUNIO DEL 2026 |

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.400.198**, actuando como representante legal de **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** identificado con el NIT. No. 900.415.283-4 domiciliado en la ciudad de Pereira, quien en adelante se denominará **EMPLEADOR, y CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. **14.571.553** residente en PEREIRA, quien en adelante se denominará **TRABAJADOR**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO**, bajo las siguientes:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA: EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** y éste se obliga a poner al servicio del **EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias de del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR** o sus representantes.

**SEGUNDA:** Las partes declaran que en el presente contrato se entienden incorporadas, en lo pertinente, las disposiciones legales que regulan las relaciones entre la empresa y sus trabajadores, en especial, las del contrato de trabajo para el oficio que se suscribe, fuera de las obligaciones consignadas en el Reglamento de Trabajo, Seguridad y salud de la empresa.

**TERCERA:** En relación con la actividad propia del trabajador, éste la ejecutara dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así:

- Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a la que se refiere el presente contrato.
- Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de toda la información que llegue a su conocimiento, en razón de su trabajo, y que sean por su naturaleza privadas.
- Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.
- Cuidar permanentemente los intereses de los usuarios.
- Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones.
- Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a efectuar sus labores.
- Mantener completa armonía y comprensión con los usuarios, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.
- Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con los usuarios y la empresa.
- Presentar informe, evidencias de los mismos y hacer entrega dentro de los tiempos establecidos.
- Informar sobre los actos o conductas irregulares o ilícitas de los cuales tenga conocimiento, que sean realizados por cualquier persona relacionada con los proyectos y las actividades a cargo de la entidad
- Hacer buen uso de los elementos, equipos e información que le sean asignados para el desarrollo de sus actividades. En caso de daño o pérdida estos y en general, de cualquier bien de la ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO, este deberá reportar lo sucedido y si es el caso, responder por los mismos.
- Avisar oportunamente y por escrito, a la empresa todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.
- Cumplir cabalmente el manual de funciones anexo a este contrato.
- Implementar los protocolos establecidos para el servicio para el servicio del albergue para personas en condición o riesgo de calle.

**CUARTA: EL TRABAJADOR** se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por **EL EMPLEADOR,** pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes podrán repartirse las horas en la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma.

Así mismo **EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR** podrán acordar que la jornada semanal de 47 horas se realice mediante jornadas diarias flexibles de trabajo, distribuidas en máximo seis días de la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir con el domingo. En éste, el número de horas de trabajo diario podrá repartirse de manera variable durante la respectiva semana y podrá ser de mínimo 4 horas continuas y hasta 12 horas diarias sin lugar a ningún recargo por trabajo suplementario, cuando el número de horas de trabajo no exceda el promedio de 47 horas semanales dentro de la jornada.

**QUINTA: EL TRABAJADOR** tendrá las funciones del cargo de **COORDINADOR**

**SEXTA:** Las partes acuerdan periodo de prueba de quince días, que no es superior a la quinta parte del término inicial de este contrato, ni excede de dos meses. En caso de prórrogas o nuevo contrato entre las partes, se entenderá que no hay nuevo periodo de prueba. Durante este periodo

tanto **EL EMPLEADOR** como **EL TRABAJADOR** podrán terminar el contrato en cualquier momento, en forma unilateral, de conformidad con el artículo 80 del Código Sustantivo del Trabajo.

**SÉPTIMA:** La duración del presente contrato es la establecida en este documento. No obstante, si antes de la fecha de vencimiento del término estipulado, ninguna de las partes avisare por escrito a la otra su determinación de no prorrogar el contrato, con una antelación no inferior a 30 días, este se entenderá renovado por un periodo igual a inicialmente pactado y así sucesivamente.

**OCTAVA:** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el artículo 7 del decreto 2351 de 1995; y, además, por parte del **EMPLEADOR,** las faltas que se califiquen como graves.

**NOVENA:** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en un lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del **TRABAJADOR,** o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen por el traslado serán cubiertos por el **TRABAJADOR** de conformidad con el artículo 57 numeral 8 del código sustantivo del Trabajo. **EL TRABAJADOR** se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida **EL EMPLEADOR** dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del **TRABAJADOR** y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del **TRABAJADOR,** de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1 de la ley 50 de 1990.

**DÉCIMA:** Documentos e información confidencial y reservada, sobre la base de considerar como confidencial y reservada toda información que **EL TRABAJADOR** reciba del **EMPLEADOR** o de terceros en razón de su cargo, que incluye, pero sin que se limite a los elementos descritos, la información objeto de derecho de autor, patentes, técnicas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo e cualquier información revelada sobre terceras personas, salvo la que expresamente y por escrito se le manifieste que no tiene dicho carácter, o la que se tiene disponible para el público en general, **EL TRABAJADOR** se obliga a:

**a)** Abstenerse de revelar o usar información relacionada con los trabajos o actividades que desarrolla la EMPRESA, ni durante el tiempo de vigencia del contrato de trabajo ni después de finalizado éste hasta por 2 años, ya sea con terceras personas naturales o jurídicas, ni con personal de la misma EMPRESA no autorizado para conocer información confidencial salvo autorización expresa del **EMPLEADOR.**

**b)** Entregar al **EMPLEADOR** cuando finalice el contrato de trabajo todos los archivos en original o copias con información confidencial que se encuentren en su poder, ya sea que se encuentre en documentos escritos, gráficos o archivos magnéticos como video, audio o disquetes.

**c)** En caso de violación de esta confidencialidad durante la vigencia del contrato de trabajo y los dos años posteriores a la terminación del mismo el trabajador será responsable de los perjuicios económicos que genere al empleador quién podrá iniciar las acciones penales y civiles correspondientes.

**DÉCIMA PRIMERA:** Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en concordancia con el Código Sustantivo del

trabajo, definido en su artículo 1, es lograr la justicia en las relaciones entre EMPLEADORES y TRABAJADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

**DÉCIMA SEGUNDA:** El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto.

Para constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad y fecha que se indican a continuación:

Pereira, 15 de diciembre del 2025.

EL EMPLEADOR

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**
**C.C. 79.400.198**
**Representante legal de: ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO**
Nit 900415283-4

EL TRABAJADOR

**CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ**
**C.C. 14.571.553**

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (ODE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| DIAZ | SANCHEZ | CRISTIAN JAVIER |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. X C.E. ○ PAS ○ No. 14571553 | F ○ M X | COL. X EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

| LIBRETA MILITAR | | | |
|---|---|---|---|
| PRIMERA CLASE ○ | SEGUNDA CLASE X | NÚMERO 85050134704 | D.M. 30 |

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 01 MES 05 AÑO 1985 | CALLE 99 No. 17-55 | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | RISARALDA |
| DEPTO | VALLE DEL CAUCA | MUNICIPIO | PEREIRA | | |
| MUNICIPIO | CARTAGO | TELÉFONO | 3235572 | EMAIL | cristiand72@hotmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 1X1° | MES | 06 | AÑO | 2001 |

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACIÓN DEPORTIVA | 08 | 2011 | |
| PREGRADO | 10 | X | | CIENCIAS DEL DEPORTE YLA RECREACION | 12 | 2006 | |

### CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

| MEDIO DE CAPACITACIÓN | INSTITUCIÓN | MODALIDAD | CURSO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO |
|---|---|---|---|---|---|
| PRESENCIAL | Universidad Libre | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Diplomado Docencia Universitaria | 04 | 2012 |
| DIPLOMADO | POLITECNICO DE SURAMERICA | VIRTUAL | Atención integral al adulto mayor básico 120 horas | 05 | 2023 |
| DIPLOMADO | POLITECNICO DE SURAMERICA | VIRTUAL | Atención integral al adulto mayor avanzado 160 horas | 05 | 2023 |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

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

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| INGLÉS | | X | | | | X | | X | |

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| RISARALDA | PEREIRA | ASOCIACIONCIUDADFUTURO@GMAIL.COM |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3183449711 | Día 02 Mes 04 Año 2025 | Día 13 Mes 12 Año 2025 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| COORINADORCENTRO VIDA | PROYECTOS | Sin dirección |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| RISARALDA | PEREIRA | ASOCIACIONCIUDADFUTURO@GMAIL.COM |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3183449711 | Día 01 Mes 07 Año 2024 | Día 30 Mes 12 Año 2024 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| COORINADORCENTRO VIDA | PROYECTOS | Sin dirección |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| RISARALDA | PEREIRA | ASOCIACIONCIUDADFUTURO@GMAIL.COM |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3183449711 | Día 01 Mes 07 Año 2023 | Día 30 Mes 12 Año 2023 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| COORDINADORCENTRO VIDA | PROYECTOS | Sin dirección |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ASOCIACION CIUDAD FUTURO | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| RISARALDA | PEREIRA | asociacionciudadfuturo@gmail.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3183449711 | Día 01 Mes 02 Año 2021 | Día 30 Mes 12 Año 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| COORDINADORCENTRO VIDA | PROYECTOS | CARRERA 8 CALLE 20. |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>COLDEPORTES - FONDECUN- GOBERNACION | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>BOGOT'A | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 01 | *Año* 2014 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2014 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DEPORTES | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE RISARALDA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>RISARALDA | *MUNICIPIO*<br>PEREIRA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3398300 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 10 | *Año* 2012 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2012 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ACITIVIDAD FISICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 19 N 17 13 | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION RISARALDA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>RISARALDA | *MUNICIPIO*<br>PEREIRA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 05 | *Año* | 2012 | *Día* | 14 | *Mes* | 09 | *Año* | 2012 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>DEPORTE | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Parque olaya | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CARTAGO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CARTAGO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 04 | *Año* | 2009 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2009 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRACION - PROYECTOS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Sin dirección | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CARTAGO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CARTAGO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 11 | *Mes* | 09 | *Año* | 2008 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2008 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRACION - PROYECTOS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Sin dirección | | | | | |

## 4 EXPERIENCIALABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA*<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA JE SENA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>RISARALDA | *MUNICIPIO*<br>PEREIRA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3335800 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día:* | 01 | *Mes:* | 02 | *Año:* | 2022 | *Día:* | 21 | *Mes:* | 12 | *Año:* | 2022 |
| *AREA DE CONOCIMIENTO*<br>CIENCIAS DE LA EDUCACION | *NIVEL EDUCATIVO*<br>PREGRADO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 8 - 26 32 Centro | | | | | |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | |
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA*<br>EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>RISARALDA | *MUNICIPIO*<br>PEREIRA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3135800 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día:* | 08 | *Mes:* | 02 | *Año:* | 2021 | *Día:* | 22 | *Mes:* | 12 | *Año:* | 2021 |
| *AREA DE CONOCIMIENTO*<br>CIENCIAS DE LA EDUCACION | *NIVEL EDUCATIVO*<br>PREGRADO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 8 - 26 79 | | | | | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

**EXPERIENCIAS DEL DOCENTE**

| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| RISARALDA | PEREIRA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3135800 | Día: 07 Mes: 02 Año: 2019 | Día: 25 Mes: 09 Año: 2019 |

| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CIENCIAS DE LA EDUCACION | PREGRADO | CARRERA 8 - 26 79 |

**EXPERIENCIAS DEL DOCENTE**

| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| RISARALDA | PEREIRA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día: 29 Mes: 01 Año: 2018 | Día: 06 Mes: 03 Año: 2018 |

| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CIENCIAS DE LA EDUCACION | EDUCACION MEDIA | CARRERA 8 - 26 79 |

**EXPERIENCIAS DEL DOCENTE**

| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| RISARALDA | PEREIRA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día: 23 Mes: 01 Año: 2017 | Día: 19 Mes: 12 Año: 2017 |

| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CIENCIAS DE LA EDUCACION | PREGRADO | CARRERA 8 - 26 |

**EXPERIENCIAS DEL DOCENTE**

| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| RISARALDA | PEREIRA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día: 09 Mes: 09 Año: 2016 | Día: 17 Mes: 12 Año: 2016 |

| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CIENCIAS DE LA EDUCACION | PREGRADO | CARRERA 8 - 26 79 |

**EXPERIENCIAS DEL DOCENTE**

| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| UNIVERSIDAD DEL QUINDIO | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| QUINDIO | ARMENIA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día: 02 Mes: 09 Año: 2013 | Día: 20 Mes: 12 Año: 2013 |

| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CIENCIAS DE LA EDUCACION | EDUCACION MEDIA | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: UNIVERSIDAD DEL QUINDIO | | PÚBLICA: X | PRIVADA | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: QUINDÍO | MUNICIPIO: ARMENIA | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día: 11 | Mes: 02 | Año: 2013 | | | Día: 15 | Mes: 06 | Año: 2013 | | | |
| AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: UNIVERSIDAD DEL VALLE | | PÚBLICA: X | PRIVADA | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA | MUNICIPIO: CARTAGO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día: 29 | Mes: 02 | Año: 2012 | | | Día: 06 | Mes: 07 | Año: 2012 | | | |
| AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: COLEGIO INMACULADO CORAZON DE MARIA FRANCISCANAS | | PÚBLICA: X | PRIVADA | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: RISARALDA | MUNICIPIO: PEREIRA | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día: 18 | Mes: 01 | Año: 2010 | | | Día: 30 | Mes: 11 | Año: 2010 | | | |
| AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO: BASICA SECUNDARIA | | | | DIRECCIÓN: AVENIDA 2 - mundo nuevo | | | | | | |

## 5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 5 | 6 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 5 | 6 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 2 | 0 |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | 12 | 12 |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Pereira, 14 de diciembre de 2025

Cristian Diaz

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Validó:

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

Pereira, 15 de diciembre de 2025

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

14.571.553

NUMERO

DIAZ SANCHEZ

APELLIDOS

CRISTIAN JAVIER

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1985

CARTAGO

(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

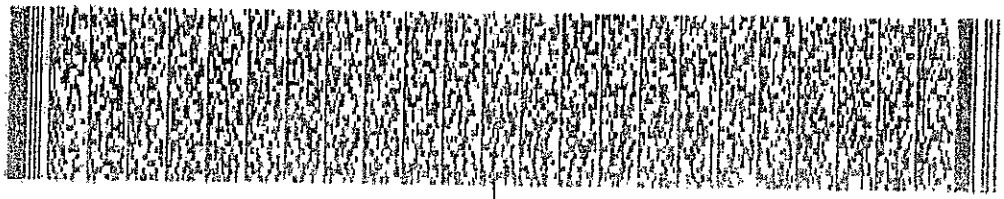
| 1.75 | O+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S RH | SEXO |

11-JUN-2003 CARTAGO

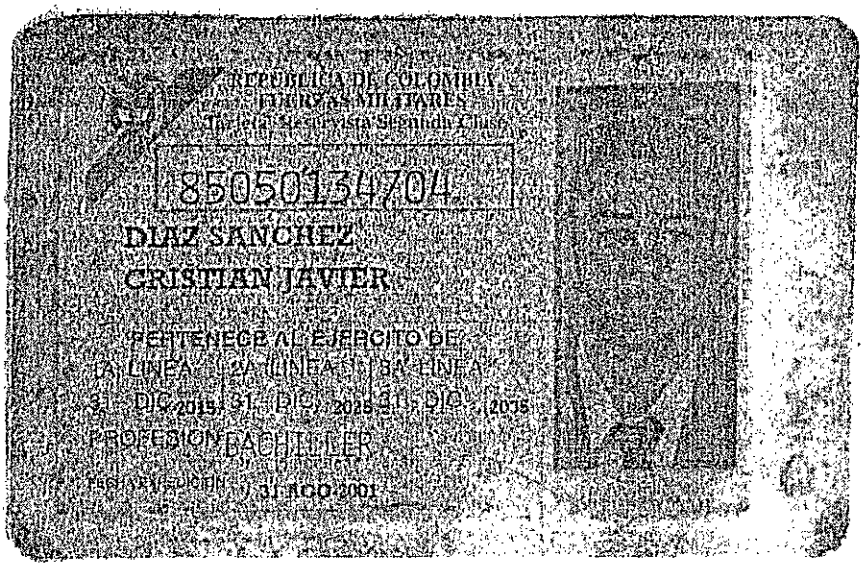
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-8100400-65147571-M 0014537 [illegible]


REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Secretaría Segunda Clase
1850501347 04
DIAZ SANCHEZ
CRISTIAN JAVIER
PERTENECE AL EJERCITO DE:
1A LINEA 2A LINEA 3A LINEA
31 DIC 2015 31 DIC 2025 31 DIC 2035
PROFESION BACHILLER
FECHA EXPEDICION 31 AGO 2001

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ Identificado con CC 14571553

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina LA VIRGINIA, con las siguientes características:

**Cuentamiga**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24107782913 |
| **Fecha de apertura:** | 19 de Agosto de 2021 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 18 de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA | Banco Caja Social DE COLOMBIA

Bogotá, Diciembre / 18 de 2025

Señor (a): CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ
CC. 14571553

STA ROSA DE CABAL

**Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.**

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Abril / 16 de 2015, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

**CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.**

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL**
**SALUD TOTAL EPS-S S.A.**
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

**IPS VITASALUD SAS**
Habilitación DHSS0340379, LPSST 2613-21 del 09/11/2021
NIT : 901163080-7

Calle 24 # 5-18, Pereira - Risaralda
Teléfono : 606 348 9934
medicinalaboral@ipsvitasalud.com
www.ipsvitasalud.com

# CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

| Fecha Emisión | Realizado en | | | Tipo Evaluación - Énfasis | | Orden Servicio No. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025-03-25 | PEREIRA (Risaralda) | | | Pre-Ingreso, Osteomuscular | | 1317506 |
| Nombres y Apellidos | | | | Identificación | | Sexo |
| CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ | | | | CC 14571553 | | Masculino |
| Fecha Nacimiento | Edad | Tipo Sangre - Rh * | Peso | Talla | | Índice Masa Corporal |
| 1985-05-01 | 39 años | O+ | 80 kilogramos | 172 centimetros | | 27.04 |
| Dirección Residencia | | | | Teléfonos | | |
| CLLE 99 15-51 BELMONTE | | | | 3113202545 | | |
| Cargo a desempeñar | | Empresa | | Empresa Usuaria | | |
| COORDINACION | | NIT 900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO | | ASOCIACION CIUDAD FUTURO | | |



*(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario*

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2025-03-25. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados.

## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**Pre-Ingreso:** Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo.
**Osteomuscular:** Sin patología osteomuscular aparente

## RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- **Control Médico en** 12 meses..
- Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Biomecánico.

*Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.*

Karla Montoya.

Firma Especialista
**KARLA VANESSA MONTOYA QUINTERO**
Registro No.: 1055-13
LSST.: 74218

Firma del Usuario
**CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ**
CC.: 14571553

Valide este documento en:
https://simeonips.com/validar/cmo/gdxe208k-o5gr-a5ry-37cd-6aqnp45176qw
*Fecha Impresión: 2025-03-25 09:53:45 854962*

**IPS VITASALUD SAS**
Habilitación DHSS0340379, LPSST 2613-21 del 09/11/2021
NIT : 901163080-7

Calle 24 # 5-18, Pereira - Risaralda
Teléfono : 606 348 9934
medicinalaboral@ipsvitasalud.com
www.ipsvitasalud.com

# RECOMENDACIONES MÉDICAS PARA EL USUARIO

| Fecha Emisión | Realizado en | Tipo Evaluación | Énfasis | Orden Servicio No. |
|---|---|---|---|---|
| 2025-03-25 | PEREIRA (Risaralda) | Pre-Ingreso, | Osteomuscular | 1317506 |

| Nombres y Apellidos | Identificación | Sexo |
|---|---|---|
| CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ | CC 14571553 | Masculino |

| Fecha Nacimiento | Edad | Tipo Sangre - Rh* | Peso | Talla | Índice Masa Corporal |
|---|---|---|---|---|---|
| 1985-05-01 | 39 años | O+ | 80 kilogramos | 172 centimetros | 27.04 |

| EPS | ARL | AFP |
|---|---|---|
| Salud Total | Positiva | Colfondos |

| Cargo a desempeñar | Empresa | Empresa Usuaria |
|---|---|---|
| COORDINACION | NIT 900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO | ASOCIACION CIUDAD FUTURO |



*(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario*

Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2025-03-25, el médico especialista KARLA VANESSA MONTOYA QUINTERO generó las siguientes recomendaciones médicas:

## RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Beber al menos 8 vasos de agua al día.
- Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.

## RECOMENDACIONES MÉDICAS

- Control visual anual.

## RECOMENDACIONES LABORALES PARA EL USUARIO

- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Higiente Postural.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.

La empresa **ASOCIACION CIUDAD FUTURO** hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de las mismas para lograr el cuidado integral de su salud.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso cuando aplique, de acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).

Karla Montoya.

| Emitido por | Entregado por | Recibido por |
|---|---|---|
| **KARLA VANESSA MONTOYA QUINTERO** | **ASOCIACION CIUDAD FUTURO** | **CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ** |
| Registro No.: 1055-13 | | CC.: 14571553 |
| LSST: 74218 | | Fecha de recibido: |

La República de Colombia
y en su nombre el

# Liceo Cartago

Cartago - Valle del Cauca

Con Reconocimiento Oficial de Estudios Resolución No. 591 del 16 de Junio de 1999 de la Secretaría de Educación Departamental.

Confiere a:

## *Cristian Javier Díaz Sánchez*

T.I. No. 850501-34704 de Cartago, Valle

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.

Anotado al Folio 58 Libro de Control No. 01

Carlos Alberto Palau Botero
Rector

Faviola Botero Q.
Secretaria

Expedido en Cartago Valle, a 30 de Junio de 2001

135645

CENTRO DE DIPLOMAS - CALI COD. 038

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141199887562

(415)7707212489984(8020) 000014119988756 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 4 5 7 1 5 5 3 | 1 | Impuestos y Aduanas de Pereira 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 4 5 7 1 5 5 3 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cartago 1 4 7 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DIAZ | SANCHEZ | CRISTIAN | JAVIER |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 95 17 55 CA 3 BL 201 BRR BELMONTE

42. Correo electrónico cristiandi72@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 1 3 2 0 2 5 4 5 | |

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 58. CPC | | | |

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DIAZ SANCHEZ CRISTIAN JAVIER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-12-2025 04:12:35PM

COPIA NO CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Página 2 de 2 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141199887562

(415)7707212489984(8020) 000014119988756 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 4 5 7 1 5 5 3 | 1 | Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6 | |

**Características y formas de las organizaciones**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | |

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 1 7 0 5 0 9 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 7 0 5 0 9 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 1 8 1 4 3 0 0 5 | |
| 78. Departamento | 6 6 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 2 7 | |

Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | |
| 81. Hasta | |

**Composición del Capital**

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | % |
| 83. Nacional público | % |
| 84. Nacional privado | % |
| 85. Extranjero | % |
| 86. Extranjero público | % |
| 87. Extranjero privado | % |

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

**Vinculación económica**

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Libertad y Orden

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

# La Universidad Tecnológica de Pereira

CONFIERE EL TÍTULO DE

## Profesional en Ciencias del Deporte y la Recreación

A

## Cristian Javier Diaz Sánchez

Identificado con C.C. 14571553
Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
En testimonio de ello le otorga el presente

## Diploma

En la ciudad de Pereira a los 26 días del mes de Septiembre de 2008

Rector

Decano

Vicerrector Académico

Secretario General

Director Centro de Registro y Control Académico

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA
ANOTADO EN EL FOLIO Nº 81.D-6
DEL LIBRO DE DIPLOMAS 4

Pereira 26 de Septiembre de 2008

17073

# LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

PERSONERÍA JURÍDICA LEY 71 DE 1878 DEL ESTADO SOBERANO DE ANTIOQUIA Y LEY 153 DE 1887

EN ATENCIÓN A QUE

## CRISTIAN JAVIER DÍAZ SÁNCHEZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA 14571553

HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS QUE LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS EXIGEN PARA OPTAR AL TÍTULO DE

## ESPECIALISTA EN ADMINISTRACIÓN DEPORTIVA

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA, EN TESTIMONIO DE ELLO, SE FIRMA EN MEDELLÍN REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL 30 DE AGOSTO DE 2011

ALBERTO URIBE CORREA
RECTOR

LUQUEGI GIL NEIRA
SECRETARIO

IVÁN DARÍO URIBE PAREJA
DIRECTOR

60149

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/12/2025 04:10:40 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **14571553** y Nombre: **CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ.**

## 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. **130376238** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 04:08:59 PM horas del 18/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **14571553**

Apellidos y Nombres: **DIAZ SANCHEZ CRISTIAN JAVIER**

**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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 267070473

PIB
21:04:41


Bogotá DC, 25 de marzo del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 14571553:

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.**

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 286518636

PIB
16:04:22


Bogotá DC, 18 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 14571553:

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 Rodriguez 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.**

Certificación No. 907

**LA SUSCRITA SUBDIRECTORA (E) DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

**HACE CONSTAR**

Que el (la) señor (a) **CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 14.571.553 de Cartago, celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

| | |
|---|---|
| **Número y Fecha del Contrato** | **322 del 07 de febrero de 2019** |
| **Objeto:** | Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro de Comercio y Servicios del SENA, Regional Risaralda, para la vigencia 2019. |
| **Plazo** | Diez (10) meses y trece (13) días |
| **Inicio de Ejecución** | Siete (07) de febrero de 2019 |
| **Término de ejecución** | Hasta el 21 de diciembre de 2019 |
| **Valor:** | El valor del contrato es por treinta y siete millones quinientos sesenta mil pesos m/cte. ($37.560,0000), con honorarios mensuales de tres millones seiscientos mil pesos m/cte. ($3.600,000) |

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**: 1. Prestar sus servicios como instructor; en el área de formación ACTIVIDAD FÍSICA, dentro del Programa asignado, de acuerdo con el Plan de Contratación, la programación asignada y con los lineamientos del Plan de Acción 2019 del SENA, publicado en la página web del SENA. 2. Acompañar, orientar, impulsar y estimular a los aprendices en los procesos de ejecución de los proyectos formativos. 3. Participar y apoyar a los equipos ejecutores, en la implementación del desarrollo curricular del modelo pedagógico a través de los proyectos formativos, planeaciones pedagógicas, guías de aprendizaje con el uso técnicas didácticas e instrumentos .de evaluación. 4. Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de 3 días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de los juicios evaluativos; creación de rutas y asociación de aprendices; registro de

Certificado No. SC-CER339691

Certificado No. CO-SC-CER339681

inasistencias y demás novedades que deberán ser comunicadas al Coordinador Académico oportunamente. 5. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato, cumplir las obligaciones contractuales en todas las instalaciones físicas donde el SENA imparta la formación o preste sus servicios, y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato. 6. Participar, apoyar e implementar los planes de mejora para los aprendices que se deriven de los comités de evaluación y seguimiento. 7. Prestar los servicios dando estricta aplicación a los principios y valores determinados en el Código de Ética y Buen Gobierno, actuando con conciencia, previniendo situaciones que puedan afectar la honestidad y rectitud, para no perjudicar a los demás o generar conflictos de interés, en las actividades que ejecutan en el SENA. 8. Participar en el cumplimiento de las diferentes actividades del SIGA, principalmente en el diligenciamiento y presentación oportuna de los formatos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA). Cuando por la necesidad del servicio se requiriera y previa concertación con el supervisor y/o coordinador académico, ejecutar las siguientes obligaciones: 9. Participar en los equipos de autoevaluación y registro calificado, y aportar las evidencias soporte, cuando sea requerido por el supervisor de acuerdo a la necesidad del servicio. 1 O. Apoyar el procedimiento de seguimiento y evaluación de la etapa productiva, de acuerdo a los lineamientos contemplados en el plan de acción 2019. 11. Participar, desarrollar y apoyar las actividades de Investigación, Desarrollo Tecnológico e Innovación, dentro de los grupos y semilleros de investigación de Sennova. 12. Coadyuvar en las actividades de implementación, mantenimiento y evaluación del Sistema PREVIOS a realizar por la Dirección Regional.

Se expide en la ciudad de Pereira, a los 25 días del mes de septiembre de 2019, a solicitud del interesado, de acuerdo con la información registrada, en correo electrónico

Liliana Lopez L

**LILIANA LOPEZ LOPEZ**
**Subdirectora (e)**
**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**

Proyectó: Yeceny Garzon Valencia Yeceny

Certificado No. SC-CER339681

Certificado No CO-SC-CER339681

**LA SUSCRITA SUBDIRECTORA DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

**HACE CONSTAR**

Que el señor **CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. **14.571.553** de Cartago, celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, los siguientes contratos de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

| | | |
|---|---|---|
| 1. | **Número y Fecha del Contrato** | 0933 del 08 de Septiembre 2016 |
| | **Objeto** | Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro de Comercio y Servicios de la Regional Risaralda, para la vigencia 2016. |
| | **Plazo** | Tres (03) meses y nueve (09) días |
| | **Inicio de Ejecución** | 09 de Septiembre de 2016 |
| | **Término de ejecución** | Hasta el 17 de Diciembre de 2016 |
| 2. | **Número y Fecha del Contrato** | 0239 del 21 de Enero de 2017 |
| | **Objeto** | Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro de Comercio y Servicios de la Regional Risaralda para la vigencia 2017. |
| | **Plazo** | Diez (10) meses y veintisiete (27) días |
| | **Inicio de Ejecución** | 23 de Enero de 2017 |
| | **Término de ejecución** | Hasta el 19 de Diciembre de 2017 |
| 3. | **Número y Fecha del Contrato** | No. 0283 del 22 de Enero de 2018 |
| | **Objeto** | Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro de Comercio y Servicios de la Regional Risaralda, para la vigencia 2018. |

Certificado No. SC-CER339681
Certificado No. CO-SC-CER339681
Certificado No. GP-CER339688



Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REGIONAL RISARALDA
Carrera 8a. No.26-79 PBX: 3135800 – NIT 899.999.034-1
www.sena.edu.co – Línea gratuita nacional 01 8000 9 10 270

| | |
|---|---|
| **Plazo** | Diez (10) meses y Veintidós (22) días. |
| **Inicio de Ejecución** | 29 de Enero de 2018 |
| **Término de ejecución** | Hasta el 19 de Diciembre de 2018 |
| **Valor y forma de pago** | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, es máximo de **Treinta y ocho millones trescientos cuarenta y cinco mil ochocientos diez pesos m/cte. ($38.345.810.00),** con honorarios mensuales **de Tres millones quinientos setenta y dos mil quinientos noventa y un pesos m/cte. ($3.572.591.00).** |

Se expide en la ciudad de Pereira, a los Seis (06) días del mes de Marzo de 2018, a solicitud del interesado, de acuerdo con la información registrada, en correo electrónico del día Dos (02) de Marzo de 2018.

**ROCIO LOPEZ ALZATE**
**Subdirectora**
**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**

Proyectó: Adriana R. IP:63192

Certificado No SC-CER339681
Certificado No. CO-SC-CER339681
Certificado No GP-CER339680

FONDECUN

Gobernación de CUNDINAMARCA
f/CundinamarcaGob t@CundinamarcaGob

Calidad de Vida Construye Paz

## ACTA DE CIERRE DEL CONTRATO N° 491 DE 2013 SUSCRITO ENTRE FONDECUN Y CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ

**ELIZABETH CRUZ GONZALEZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 51.668.053 de la ciudad de Bogotá, en su calidad de Gerente de proyectos del contrato interadministrativo No. 677 de 2013, suscrito entre COLDEPORTES y FONDECUN, procede a suscribir la presente acta de cierre del contrato derivado No. 491 de 2013 celebrado entre FONDECUN y CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ, previas las siguientes consideraciones:

### 1. ESPECIFICACIONES CONTRACTUALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD CONTRATANTE** | | | | |
| **Razón Social** | FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDINAMARCA -FONDECUN-. | | | |
| **Dirección** | Calle 31 No. 13A-51 of. 339 | | **Identificación** | NIT 900.258.772-0 |
| **Teléfonos** | 3562006 | | **Ciudad Domicilio** | Bogotá D.C. |
| **INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA** | | | | |
| **Nombre** | CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ | | **Identificación** | c.c 14571553 |
| **Teléfonos** | 3137975544 | **Dirección** | CARRERA 18 E 42B-200 TORRE 3 | |
| | | **Ciudad domicilio** | RISARALDA | |
| **ESPECIFICACIONES CONTRACTUALES** | | | | |
| **Número** | 491 de 2013 | | | |
| **Objeto del Contrato** | *PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONALES QUE SE DESEMPEÑARÁN COMO GESTORES EN EL PROYECTO DENOMINADO "DE PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE -HEVS* | | | |
| **Valor total del Contrato** | **DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($16.500.000)** | | | |
| **Información Presupuestal** | CDP No. 958 del 21 de noviembre de 2013, 1021 del 6 de diciembre de 2013,CDP No. 28 de 2 de enero de 2014, RP No. 16 de 2 de enero de 2014, expedidos por la Jefe de Presupuesto de FONDECUN. | | | |
| **Plazo Inicial del contrato** | CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS | | | |
| **Fecha de Firma Contrato** | 2 de diciembre de 2013 | | | |
| **Fecha de Inicio** | 16 de enero de 2014 | | | |
| **Fecha de terminación** | 30 de junio de 2014 | | | |

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ identificado(a) con C.C No. 14.571.553, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 18 de diciembre del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88,,Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

Juan Perea Ruiz
Gerente Cuentas y Recaudo

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

## CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ

*Con Cedula de Ciudadania No. 14571553*

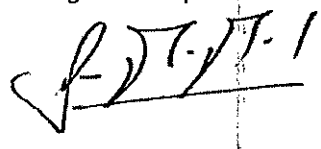
*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el*

**Título de**

## ESPECIALIZACIÓN TECNOLÓGICA EN DIAGNOSTICO Y ANALISIS ORGANIZACIONAL PARA UNIDADES PRODUCTIVAS

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Bogotá. a los seis (6) días del mes de noviembre de dos mil diecinueve (2019)*

Firmado Digitalmente por



JAIRO IVAN MARIN MASMELA
SUBDIRECTOR CENTRO METALMECANICO
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

**59792189 - 06/11/2019**
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 9214001889391CC14571553C.

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003*
*otorga*
*Certificado de Competencia Laboral a*

## CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 14.571.553
Quien demostró su Competencia Laboral en la
*Norma*

**NIVEL INTERMEDIO - Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa.**

*Código: 240201056*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en PEREIRA, A los veintidos (22) días del mes de Agosto de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por
ROCIO LOPEZ ALZATE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

135508 - 22/08/2017
No Y FECHA REGISTRO

ROCIO LOPEZ ALZATE
SUBDIRECTORA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

VIGENCIA
22 de Agosto de 2020

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 930800240201056CC14571553C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ**

*Con Cedula de Ciudadania No. 14.571.553*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

# INDUCCION A PROCESOS PEDAGOGICOS

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Villavicencio, a los diecinueve (19) días del mes de mayo de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por
JOSE TOBIAS CHISCO RUIZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JOSE TOBIAS CHISCO RUIZ
Subdirector
CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

**42623614 - 19/05/2017**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9532001395695CC14571553C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

## CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ

*Con Cedula de Ciudadania No. 14571553*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## FORMACION EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE.

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Pereira. a los dieciseis (16) dias del mes de septiembre de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

ANDRÉS GÓMEZ CALDERÓN
Subdirector
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

**77822808 - 16/09/2021**
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 9308002392253CC14571553C.

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003*
*otorga*
*Certificado de Competencia Laboral a*

## CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 14.571.553

Quien demostró su Competencia Laboral en la
*Norma*

**NIVEL INTERMEDIO - Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa.**

*Código: 240201056*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en PEREIRA, A los veintidos (22) días del mes de Agosto de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por
ROCIO LOPEZ ALZATE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

135508 - 22/08/2017
No Y FECHA REGISTRO

ROCIO LOPEZ ALZATE
SUBDIRECTORA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

VIGENCIA
22 de Agosto de 2020

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 930800240201056CC14571553C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ**

*Con Cedula de Ciudadania No. 14.571.553*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## INDUCCION A PROCESOS PEDAGOGICOS

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Villavicencio, a los diecinueve (19) dias del mes de mayo de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por
JOSE TOBIAS CHISCO RUIZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JOSE TOBIAS CHISCO RUIZ
Subdirector
CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

**42623614 - 19/05/2017**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9532001395695CC14571553C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

## CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ

*Con Cedula de Ciudadanía No. 14.571.553*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**FORMACION TECNOPEDAGOGICA EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE BLACKBOARD 9.1**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los quince (15) días del mes de abril de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por
JOSE GIOVANNI LOZANO BOLIVAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JOSE GIOVANNI LOZANO BOLIVAR
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACIÓN EN ACTIVIDAD FISICA Y CULTURA
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

**42212087 - 15/04/2017**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9508001382643CC14571553C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ**

*Con Cedula de Ciudadania No. 14.571.553*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## ORIENTACION DE LA FORMACION PROFESIONAL

*con una duración de 80 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Pereira, a los veintisiete (27) días del mes de abril de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por
ROCIO LOPEZ ALZATE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ROCIO LOPEZ ALZATE
SUBDIRECTORA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

**41898875 - 27/04/2017**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9308001367524CC14571553C.

SECRETARIA DE DEPORTES
RECREACIÓN Y CULTURA
RISARALDA

# LA GOBERNACIÓN DE RISARALDA
# SECRETARÍA DE DEPORTE
# RECREACIÓN Y CULTURA

Risaralda
Gobernación con
Resultados

## CERTIFICAN QUE

CRISTIAN JAVIER DÍAZ SÁNCHEZ

CC. 14571553

Participó en el Seminario *"Actividad Física en el Adulto Mayor y Personas con Discapacidad"* los días 21 y 22 de septiembre de 2013

Pereira, Risaralda 22 de septiembre de 2013

Jorge Vélez
**Jorge Vélez**
*Conferencista*

Sandra M. Grajales O.
**Sandra Milena Grajales Ocampo**
*Secretaría de Deporte Recreación y Cultura*

ARTHROS GIMNASIO FITNESS Oáhitnes RISARALDA

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Hace constar que

## DIAZ SANCHEZ CRISTIAN JAVIER

Con Cédula de Ciudadanía Nº.14571553

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos establecidos en el curso virtual

## Epidemiología de las Enfermedades No Transmisibles

Con una duración de: 40 Horas

Se emite el 03 julio 2013

b U F H z M Q I 3 I

coldeportes

# Certifica que

## CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ

Asistió al

**TALLER NACIONAL PARA PROGRAMAS DE VÍAS ACTIVAS Y SALUDABLES**

Con una intensidad de 18 horas

Realizado en Bogotá D.C.
del 25 al 27 de abril de 2014

María Patricia Cárdenas Jiménez
Directora Fomento y Desarrollo

Oscar Darío Lozano Rojas
Coordinador Grupo Interno de Actividad Física

PROSPERIDAD PARA TODOS

# UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

Personería jurídica ley 71 de 1878 del estado soberano de Antioquia y ley 153 de 1887

En atención a que

## CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ

Identificado con Cédula de ciudadanía 14571553

Cumplió con las actividades programadas con una intensidad de 8 horas, y reunió los demás requisitos que exigen las normas universitarias en el marco del:

## SEMINARIO GESTIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS

El Instituto Universitario de Educación Física y Deportes expide la siguiente constancia el 21 de mayo de 2021.

Instituto Universitario de Educación Física y Deportes

Para verificar la autenticidad del documento, diríjase a www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/inicio/pagos e ingrese el código 8685-141776, o escanee el código QR.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 14.571.553*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## BÁSICO DE SALUD OCUPACIONAL

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartago, a los veintidos (22) días del mes de marzo de dos mil doce (2012)*

Firmado Digitalmente por
GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES
REGIONAL VALLE

**7986792 - 22/03/2012**
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 954300330592CC14571553C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ**

*Con Cedula de Ciudadania No. 14571553*

*Participó en el evento de Divulgación Tecnológica*

**METODOLOGÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO EN PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**

*con una duración de 39 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Pereira, a los siete (7) días del mes de noviembre de dos mil dieciocho (2018)*

Firmado Digitalmente por
ROCIO LOPEZ ALZATE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ROCIO LOPEZ ALZATE
SUBDIRECTORA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

**4498683 - 07/11/2018**
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 930800129841CC14571553C.

coldeportes

PROSPERIDAD PARA TODOS

# Certifica que

## CRISTIAN JAVIER DÍAZ SÁNCHEZ

Asistió al

## Curso de Políticas y Programas para la Promoción de Hábitos y Estilos de Vida Saludable

Realizado en Bogotá - Colombia
Los días 17 y 18 de septiembre de 2013

**VICTOR FELIX CEDEÑO VILLEGAS**
Director de Fomento y Desarrollo (E)

SECRETARIA DE DEPORTES
RECREACIÓN Y CULTURA
RISARALDA

# LA GOBERNACIÓN DE RISARALDA
# SECRETARÍA DE DEPORTE
# RECREACIÓN Y CULTURA

Risaralda
Gobernación con
Resultados

## CERTIFICAN QUE

# Cristian Díaz Sánchez

C.C. 14.571.553

*Participó en el Seminario de* ***"Primeros Auxilios"*** *los días 19,20 y 26 de octubre de 2013, con una intensidad horaria de 20 horas*

*Pereira, Risaralda 26 de octubre de 2013*

GIMNASIO FITNESS FOR LIFE PEREIRA

**Sandra Milena Grajales Ocampo**
*Secretaría de Deporte Recreación y Cultura*

# UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA
## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
## PROGRAMA CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

Certifica que:

El Sr (a): *CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ*

c.c. 850501-34704

Asistió a la " VII Semana del Deporte y la Recreación para la Salud y I Congreso Nacional de Actividad Física y Salud" del 1 al 5 de Octubre de 2002 con una intensidad horaria de 40 horas.

Aprobado en el Consejo Académico Acta N° 12 del 25 de septiembre de 2002

JOSÉ GERMÁN LÓPEZ QUINTERO
Vicerrector Académico

DIEGO OSORIO JARAMILLO
Director Centro de Registro y Control Académico

CARLOS DANILO ZAPATA VALENCIA
Director Programa Ciencias del Deporte y la Recreación

ANGELA JASMIN GÓMEZ HINCAPIÉ
Coordinadora Evento

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACION

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA

CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

CERTIFICA QUE:

CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ
C.C 14571553

Participó satisfactoriamente en la IX SEMANA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN PARA LA SALUD Y EL PRIMER CONGRESO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO Y ACTIVIDAD FÍSICA con una intensidad horaria de 34 horas realizado desde el 10 al 13 de Noviembre de 2004.

Aprobado Consejo de Facultad según acta No. 34 de Octubre 4 de 2004

DIEGO OSORIO JARAMILLO
Director Centro de Registro y
Control Académico

CARLOS DANILO ZAPATA VALENCIA
Director Programa Ciencias del Deporte
y la Recreación

La Universidad Tecnológica de Pereira en el marco del Proyecto Promoción de la Actividad Física para la Prevención de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles en Risaralda

CERTIFICA QUE:

# CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ

c.c. 14571553

PARTICIPÓ DEL

2do. SEMINARIO TALLER DEPARTAMENTAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

*Según acta 28 del Consejo de Facultad del 24 de Agosto de 2004*

*DIEGO OSORIO JARAMILLO*
*Director de Registro y Control U.T.P.*

*PATRICIA GRANADA ECHEVERRI*
*Coordinadora General del Proyecto*

*JAVIER ANTONIO GUTIERREZ POVEDA*
*Presidente AMEDCO*

*Pereira 13 y 14 Septiembre de 2004*

Ministerio de la Protección Social

COLCIENCIAS

INDEPORTES Risaralda

RISARALDA

Dejando Huella
En Dosquebradas
ALCALDIA MUNICIPAL

# LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA

## HACE CONSTAR

Que el señor ***Cristian Javier Diaz Sanchez*** Identificado con cédula de ciudadanía número **14571553,** cursó el IX Seminario de Administración y Gestión Deportiva y cumplió con una **intensidad horaria de 40 horas.**

Para constancia se firma a los veintidós (10) días del mes de marzo de 2006.

***DIEGO OSORIO JARAMILLO***
Director Centro de Registro Control Académico

## ACTA DE CIERRE DEL CONTRATO N° 491 DE 2013 SUSCRITO ENTRE FONDECUN Y CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ

### 2. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

Las obligaciones derivadas de la citada contratación se cumplieron en los términos y condiciones contractuales sin existir observaciones respecto del cumplimiento de las mismas, de conformidad con las certificaciones de cumplimiento mensuales, suscritas por **LEILA ZABRINA GARCIA CABRERA** en su calidad de **SUPERVISOR(A)** del contrato No. 491 de 2013 documentos de los cuales se concluye que se cumplió con el objeto del contrato.

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Teniendo en cuenta la información que reposa en la carpeta del contrato y de conformidad con la certificación de fecha 30 de julio de 2014, expedida por la Subgerente Administrativa y Financiera de FONDECUN, el balance financiero del contrato es el siguiente:

| CONCEPTO | VALORES |
|---|---|
| *Valor total del contrato* | **$ 16.500.000** |
| *Valor total ejecutado por el contratista* | **$ 16.500.000** |
| *Valor desembolsado al contratista por FONDECUN* | **$ 16.500.000** |
| *Saldo no ejecutado por el contratista, reintegrado al contrato interadministrativo No 677 de 2013* | **$ 0** |

### 4. REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:

De conformidad con lo estipulado en la cláusula vigésima segunda, el contrato 491 de 2013 se perfecciona con la suscripción del mismo por las partes. Para su legalización fue necesario el pago de los impuestos a que hubo lugar. Para su ejecución se requirió la expedición del registro presupuestal.

### 5. CUMPLIMIENTO LEY 789 DE 2002

De conformidad con las disposiciones del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, de acuerdo con las planillas de pagos de Seguridad Social presentadas mensualmente por CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ y revisados por **LEILA ZABRINA GARCIA CABRERA** en su calidad de SUPERVISOR (A), quien certificó que el(la) contratista, cumplió durante el tiempo de la ejecución del contrato con los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales.

FONDECUN

Gobernación de CUNDINAMARCA
f/CundinamarcaGob t@CundinamarcaGob

Cundinamarca Construyo Paz

**ACTA DE CIERRE DEL CONTRATO N° 491 DE 2013 SUSCRITO ENTRE FONDECUN Y CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ**

**6. ORIGEN DE LA INFORMACIÓN**

En virtud de los postulados de la buena fe, a los cuales deben ceñirse las actuaciones de los particulares y de las autoridades públicas, se tiene por cierta la información que, sobre la ejecución del contrato objeto de esta diligencia, obra en el respectivo expediente del archivo de FONDECUN, la cual sirve de soporte y fundamento del presente documento.

En constancia de lo anterior se firma en Bogotá D.C., a los treinta (30) días de julio de 2014.

**ELIZABETH CRUZ GONZALEZ**
**GERENTE DE PROYECTOS**

**VoBo**

**JOSE FERNANDO GARCIA**
**SUBGERENTE TECNICO**

**VICTOR ROMERO BALLESTEROS**
**ASESOR JURIDICO**

Elaboro: J'Natalie Garzon V.

Gobernación de Risaralda
Resultados
Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura

13100-01-035

**LA SECRETARIA DE DESPACHO DE LA SECRETARIA DE DEPORTE, RECREACION Y CULTURA DE RISARALDA**

**CERTIFICA**

Estudiada la hoja de vida del Señor **CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía número 14.571.553 expedida en Cartago (Valle), que reposa en los archivos de LA SECRETARIA DE DEPORTE, RECREACION Y CULTURA, se deduce que el mencionado Señor prestó sus servicios, así:

| | |
|---|---|
| DENOMINACION: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 698 DEL 19 DE JUNIO DE 2013 |
| OBJETO: | PRESTAR EL SERVICIO COMO GESTOR DEL PROGRAMA DE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE COLDEPORTES NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE RISARALDA. |
| DURACION: | CUATRO (4) MESES 27 DIAS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN QUE ESTE EXCEDA EL 15 DE NOVIEMBRE DE 2013, DE CONFORMIDAD CON EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DEL DEPORTE, LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE-COLDEPORTES Y EL DEPARTAMENTO DE RISARALDA. |
| VALOR MENSUAL: | $2.546.553.oo |
| FECHA INICIAL: | 19 DE JUNIO DE 2013 |
| FECHA FINAL: | 15 DE NOVIEMBRE DE 2013 |

La anterior solicitud se expide a solicitud verbal del interesado, a los doce (12) días del mes de Agosto de dos mil catorce (2014)

**SANDRA MILENA GRAJALES OCAMPO**
Secretaria de Despacho
Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura.

Proyectó: María Idalba Cano R.
Elaboró: María Idalba

13100-01-031

Risaralda
Secretaría de Deporte,
Recreación y Cultura

LA SECRETARIA DE DESPACHO DE LA SECRETARIA DE DEPORTE, RECREACION Y CULTURA DE RISARALDA

CERTIFICA

Estudiada la hoja de vida del Señor CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ, identificado con la cédula de ciudadanía número 14'571 553 expedida en Cartago (Valle), que reposa en los archivos de LA SECRETARIA DE DEPORTE, RECREACION Y CULTURA, se deduce que el mencionado Señor viene prestando sus servicios, así

| | |
|---|---|
| DENOMINACION | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 437 DEL 14 DE MAYO DE 2012. |
| OBJETO | PRESTAR LOS SERVICIOS COMO MONITOR EN EL PROGRAMA DE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN EL DEPARTAMENTO DE RISARALDA |
| DURACION: | CUATRO (04) MESES. |
| VALOR MENSUAL: | $1'000 000.oo |
| FECHA INICIAL. | 15 DE MAYO DEL AÑO 2012 |
| FECHA FINAL: | 14 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2012. |
| DENOMINACION | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 886 DEL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2012. |
| OBJETO: | PRESTAR LOS SERVICIOS COMO MONITOR EN EL PROGRAMA DE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN EL DEPARTAMENTO DE RISARALDA. |
| DURACION: | TRES (03) MESES |
| VALOR MENSUAL. | $1'230,597.oo |
| FECHA INICIAL: | 01 DE OCTUBRE DEL AÑO 2012. |
| FECHA FINAL. | 30 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012. |

Resultados
Secretaria de Deporte,
Recreacion y Cultura

La anterior certificación se expide a solicitud verbal del interesado, a los Ocho (08) días del mes de Febrero de Dos Mil Trece (2013).

SANDRA MILENA GRAJALES OCAMPO.
Secretaria de Despacho
Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura

Anexo:
Copia:
Proyectó: María Teresa Arbeláez Díaz.
Elaborado Por: María Teresa.

CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ

201500894

## ÁREA DE GESTIÓN HUMANA

## LA PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 14 CODIGO 2028

## HACE CONSTAR:

Que el señor(a) CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ, identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° 14.571.553 expedida en Cartago, ha estado vinculado(a) a esta Institución como Docente Catedrático durante los siguientes periodos:

**Contrato 1479:** Del 02 de Septiembre de 2013 al 20 de Diciembre de 2013, Categoría: Auxiliar, Facultad: EDUCACION, Horas semestre: 112, Programas: PROGRAMA EDUCACION FISICA.

Materias:
Deporte formativo
Electiva profesional

**Contrato 361:** Del 11 de Febrero de 2013 al 15 de junio de 2013, Categoría: Auxiliar, Facultad: EDUCACION, Horas semestre: 122, Programas: PROGRAMA EDUCACION FISICA.

Materias:
Deporte formativo
Electiva profesional

**Contrato 1188:** Del 14 de Agosto de 2012 al 00 de Diciembre de 2012, Categoría: Auxiliar, Facultad: EDUCACION, Horas semestre: 112, Programas: PROGRAMA EDUCACION FISICA.

Materias:
Electiva profesional
Deporte formativo

CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ

201500894

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) el día doce (12) de Junio de dos mil quince (2015).

LUZ ADRIANA HERNÁNDEZ MUÑOZ
Profesional Especializada

cdramirez

Nota: En la copia se adhiere y se anula la estampilla Prodesarrollo Departamental por valor de $2100 (Decreto No. 000655 de Diciembre 16 de 2014), Prohospital por valor de $2100 (Decreto No. 000654 de Diciembre 16 de 2014) y Prouniversidad del Quindío por valor de $2100 (Decreto No. 000653 del 16 de Diciembre de 2014).

Fundación Mixta
Universidad
Del Valle
Cartago
Nit 830.000.008-1

**LA FUNDACIÓN MIXTA UNIVERSIDAD DEL VALLE**
**SEDE CARTAGO**

**HACE CONSTAR QUE:**

Que el señor **CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No **14.571.553** de **Cartago,** laboró con la Fundación Mixta Universidad del Valle Sede Cartago, en calidad de docente hora cátedra en los siguientes períodos académicos:

| PERIODO ACADEMICO | ASIGNATURA | INTENSIDAD HORARIA SEMANAL | INTENSIDAD HORARIA SEMESTRAL |
|---|---|---|---|
| 29 DE FEBRERO AL 06 DE JULIO DE 2012. | DEPORTE FORMATIVO | 2 Horas | 36 Horas |

Para constancia de lo anterior se firma y sella en Cartago Valle del Cauca, a los primero (01) días del mes de febrero de 2013

Atentamente,

FUNDACION MIXTA
Universidad del Valle
TESORERIA

**GLORIA IRENE LOPEZ SANCHEZ**
Auxiliar Administrativo y Contable
Fundación Mixta Univalle
Sede Cartago

| | | |
|---|---|---|
| COLEGIO INMACULADO CORAZÓN DE MARÍA "FRANCISCANAS" PEREIRA | *Educar para la Vida con Sentido de Trascendencia* | Código Dane: 366001000688<br>Pág. 1 de 1. |
| | *CONSTANCIA 010* | EFQM Committed to excellence |

*Las Suscritas Rectora y Secretaria del Colegio Inmaculado Corazón de María, de Pereira, con Nit. No.860.020.232-8, Institución Educativa de carácter privado, aprobado por Resolución No. 595 del 29 de Octubre de 1999, emanada de la Secretaría de Educación Departamental de Risaralda, para los Grados Preescolar, Básica y Media Técnica.*

**HACEN CONSTAR:**

*Que **CRISTIAN JAVIER DÍAZ SÁNCHEZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.571.553 de Cartago (Valle), laboró en esta Institución Educativa desde el 18 de Enero de 2010 y hasta el 30 de Noviembre de 2010, con contrato a término fijo, inferior a un año; como Docente de Educación Física, Recreación y Deportes.*

*Esta constancia se expide a solicitud expresa del interesado y se firma en Pereira a los Dieciocho (18) días del mes de Enero de dos mil once (2011).*

*SOR AURORA MORALES MORALES*
*c.c.No. 25.295.081 de Almaguer*
Rectora

*PAOLA ANDREA VELÁSQUEZ VALENCIA*
*c.c. No. 42.125.120 de Pereira*
Secretaria

**LA JEFE DE LA OFICINA JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE CARTAGO, VALLE DEL CAUCA,**

**C E R T I F I C A:**

Que el Municipio de Cartago, identificado con el Nit. 891900493-2, ha celebrado Órdenes de Prestación de Servicios, con el señor CRISTIANJAVIER DÍAZ SÁNCHEZ, identificado con el Nit. 14.571.553-1expedida en Cartago (Valle), las siguientes así:

**1) ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1-138 DE 2008:**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | MUNICIPIO DE CARTAGO |
| **NIT.:** | 891.900.493-2 |
| **DIRECCIÓN:** | CALLE 8 No. 6-52 |
| **OBJETO:** | PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR FISICO COMO APOYO AL PROYECTO: PREVENCION DE RIESGOS EN LA SALUD MEDIANTE EL FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FISICA EN LOS PARQUES DE LA CIUDAD DE CARTAGO |
| **FECHA DE CELEBRACION:** | 11 DE SEPTIEMBRE DE 2008 |
| **TERMINO DE DURACION:** | TRES MESES (19) DIAS |
| **VALOR DE LA ORDEN TOTAL:** | $3.633.327.oo |

**2) ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1-183 DE 2009:**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | MUNICIPIO DE CARTAGO |
| **NIT.:** | 891.900.493-2 |
| **DIRECCIÓN:** | CALLE 8 No. 6-52 |

| | CERTIFICACIÓN | VERSION 2 |
|---|---|---|
| | | Fecha Aprobación 19/08/2010 |

**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS COMO RECREADOR. APOYO AL PROYECTO: PROMOCION DE LA SALUD Y CALIDAD DE VIDA, A TRAVES DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS Y DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL MUNICIPIO DE CARTAGO, VALLE DEL CAUCA

**FECHA DE CELEBRACION:** 01DE ABRILDE 2009
**TERMINO DE DURACION:** NUEVE (09) MESES
**VALOR DE LA ORDEN INICIAL:** $8.526.312.oo

Para constancia, se expide el presente certificado, en Cartago, Valle del Cauca, a los veintisiete (27) días del mes de Enero de Dos Mil once (2011).

**MARIA NELLY MEJÍA MEJÍA**
Jefe Oficina Asesora Jurídica Alcaldía

LisedtE.

Certificación No. 848

# EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

## HACE CONSTAR

Que el (la) señor (a) **CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **14.571.553** de, **Cartago, (Valle del Cauca)**, celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, los siguientes contratos de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

| | | |
|---|---|---|
| 1 | **Número y Fecha del Contrato:** | **CO1.PCCNTR.3436421 de febrero de 2022** |
| | **Objeto:** | Prestar Servicios Personales de Carácter Temporal para apoyar la Formación Complementaria asignada por el Centro Comercio y Servicios para el Programa de Atención a la Población Victima en la vigencia 2022 |
| | **Plazo ejecución:** | Diez (10) meses y veintiún (21) días |
| | **Inicio de Ejecución:** | Uno (01) de febrero de 2022 |
| | **Fecha de Terminación de Contrato:** | Veintiuno (21) de diciembre de 2022 |
| | **Valor:** | Se fija como valor total del contrato es la suma de treinta y cuatro millones ciento sesenta y tres mil trescientos diez pesos m/cte. ($34.166.310) con una asignación mensual por un valor de tres millones cuatrocientos treinta y tres mil ochocientos pesos m/cte. ($3.433.800) |

**Obligaciones Específicas:** 1. Participar cuando el Centro de Formación lo requiera, en actividades de inducción a los aprendices conforme a los lineamientos institucionales. 2. Identificar aprendizajes previos que han sido adquiridos por los Aprendices que se encuentran en proceso de formación. 3. Utilizar el LMS y herramientas tecnológicas para planear, organizar y desarrollar las actividades de aprendizaje en las fichas asignadas, teniendo en cuenta la Guía de Desarrollo curricular y/o la Guía de Orientación Formación Ambientes Virtuales, para la modalidad de formación asignada. 4. Reportar oportunamente situaciones académicas y/o disciplinarias de los aprendices, conforme a lo establecido en el Reglamento del Aprendiz SENA 5. Acompañar a los aprendices en actividades de bienestar, de acuerdo con la programación definida por el equipo de Bienestar al Aprendiz, para las fichas en las que orienta formación. 6. Evaluar y retroalimentar (en cada una de las fichas asignadas) las evidencias de aprendizaje de manera oportuna, para establecer el logro de los resultados de aprendizaje. 7. Emitir de manera oportuna los juicios de evaluación en la plataforma Sofia Plus, aplicando procedimientos y plazos de acuerdo con la modalidad de formación. 8. Realizar cierre y/o evaluación al desarrollo de programas de formación, estableciendo pertinencia, índice de deserción y observaciones para la mejora del Diseño Curricular (Acta y/o reporte). 9. Participar cuando el Centro de formación lo requiera en jornadas de promoción de ofertas educativa, diseño y/o desarrollo curricular, registro calificado, autoevaluación o proyectos de investigación técnica y/o pedagógica, conforme a las necesidades y a los lineamientos institucionales para el área temática objeto del contrato. 10. Acatar los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y participar en las actividades programadas en el Centro de Formación. 11. Acreditar el pago oportuno

Certificado No. SC-CER339681

Certificado No. CO-SC-CER339681

Certificación No. 848

de la seguridad social dentro de las fechas de acuerdo con el número de identificación que le corresponda. (El incumplimiento de esta obligación dará lugar a la aplicación del procedimiento que contempla el artículo 86 de la Ley 1474 del 2011)

Se expide a solicitud del interesado (a), de acuerdo con la información registrada en el sistema ON BASE del SENA, a los 21 días del mes de septiembre de 2022

Firmado digitalmente por ANDRES GOMEZ CALDERON

**ANDRES GÓMEZ CALDERON**
**Subdirector**
**Centro de Comercio y Servicios**
**Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA**

Proyectó: Daniel Ladino Rios
Cargo: Archivo contratación
dfladinor@sena.edu.co

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 18 de diciembre de 2025, a las 16:07:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 14571553 |
| Código de Verificación | 14571553251218160706 |

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN**

**CIUDAD FUTURO CERTIFICA QUE:**

**CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ** identificada con cedula de ciudadanía número **14.571.553** presta sus servicios a la Asociación Ciudad Futuro durante el año 2025 así:

| | |
|---|---|
| **Contrato No** | 14571553-1 |
| **Objeto** | **OBRA LABOR COMO COORDINADOR EN EL CENTRO VIDA EL OSO.** |
| **Fecha de inicio:** | 2 de ABRIL del 2025 |
| **Fecha de terminación:** | 13 de DICIEMBRE del 2025 |
| **Valor Mensual:** | 4.700.000 |

Se firma en Pereira, a los 15 días del mes de diciembre del 2025.

**LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ**

C.c. 25163494

Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Nit 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN**

**CIUDAD FUTURO CERTIFICA QUE:**

**CRISTIAN JAVIER DÍAZ SÁNCHEZ** identificado con cedula de ciudadanía número **14571553** prestó sus servicios a la Asociación Ciudad Futuro durante el año 2024 así:

| | |
|---|---|
| **Contrato No** | 14571553-1 (OBRA LABOR). |
| **Objeto** | **DESEMPENAR EL CARGO DE COORDINADOR EN EL PROYECTO CENTRO VIDA EL OSO VIGENCIA 2024.** |
| **Plazo** | 4 MESES |
| **Fecha de inicio:** | 01 DE SEPTIEMBRE |
| **Fecha de terminación:** | 30 DE DICIEMBRE. |
| **Valor Mensual.** | 4.000.000 |

Se firma en Pereira, a los 31 días del mes de diciembre del 2024.

**LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ**

C.c. 25163494

Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Nit 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN**

**CIUDAD FUTURO CERTIFICA QUE:**

**CRISTIAN JAVIER DÍAZ SÁNCHEZ** identificado con cedula de ciudadanía número **14571553** prestó sus servicios a la Asociación Ciudad Futuro durante el año 2024 así:

| | |
|---|---|
| **Contrato No** | 14571553-1 (OBRA LABOR). |
| **Objeto** | **DESEMPENAR EL CARGO DE COORDINADOR EN EL PROYECTO CENTRO VIDA EN PEREIRA VIGENCIA 2024.** |
| **Plazo** | 7 MESES |
| **Fecha de inicio:** | 01 DE JUNIO |
| **Fecha de terminación:** | 30 DE DICIEMBRE. |
| **Valor Mensual.** | 4.500.000 |

Se firma en Pereira, a los 31 días del mes de diciembre del 2024.

**LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ**

C.c. 25163494

Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Nit 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN**

**CIUDAD FUTURO CERTIFICA QUE:**

**CRISTIAN JAVIER DÍAZ SÁNCHEZ** identificado con cedula de ciudadanía número **14571553** prestó sus servicios a la Asociación Ciudad Futuro durante el año 2023 así:

| | |
|---|---|
| **Contrato No** | 14571553-1 (OBRA LABOR). |
| **Objeto** | **DESEMPENAR EL CARGO DE COORDINADOR EN EL PROYECTO CENTRO VIDA EN DOSQUEBRADAS VIGENCIA 2023.** |
| **Plazo** | 7 MESES |
| **Fecha de inicio:** | 01 DE JUNIO |
| **Fecha de terminación:** | 30 DE DICIEMBRE. |
| **Valor Mensual.** | 4.000.000 |

Se firma en Pereira, a los 31 días del mes de diciembre del 2023.

Lina Victoria Ibáñez M

**LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ**

C.c. 25163494

Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Nit 900415283-4

# VIVE DESARROLLO HUMANO S.A.S

## CERTIFICA

que

**CRISTIAN JAVIER DÍAZ SÁNCHEZ**

Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **14.571.553**

Participó en el curso para Manejo de Emergencias Nivel Primer Respondiente

Contenido de la capacitación:
1. Primeros Auxilios: Hemorragias, Obstrucciones Respitarorias, Posición Lateral de Seguridad, Reanimación Cardiopulmonar, Quemaduras, Fracturas, Rescate Acuático y otras emergencias;
2. Control de Incendios: Tipo de fuego, Protocolo para manejo de Incendios y Protocolo para manejo de Extintor;
3. Evacuación de Emergencias con simulacro

Fecha de la participación : del 20 al 29 de Marzo de 2025

Con una duración de treinta y seis (36) horas

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira, a los treinta (30) días del mes de Marzo del año dos mil veinticuatro (2025)

Vigencia : un (1) año

Firma válida únicamente para capacitaciones

**José Néstor Restrepo Arias**

**Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo**

POLITECNICO DE®
SURAMERICA
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

# CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ

Con Documento de Identidad No 14571553

**CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN**

**ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR AVANZADO**

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

**MEDELLÍN - MAYO 03 DE 2023 A MAYO 23 DE 2023**
**Registrado en el Libro de Actas No 0020230523**
**CÓDIGO DE SEGURIDAD m5h0f1mHWWOFmXiVXn1ep6CQZ6OWp3JykJCamXF7ew==**

**Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda**
www.polisura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo
matriculas@polisura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra

POLITECNICO DE®
SURAMERICA
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

# CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ

Con Documento de Identidad No 14571553

**CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN**

**ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR**

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

**MEDELLÍN - MAYO 03 DE 2023 A MAYO 23 DE 2023**
**Registrado en el Libro de Actas No 0020230523**
**CÓDIGO DE SEGURIDAD m5h0f1mHWWOFl3WVXn1ep6CQZ6OWp3JykJCamXF7ew==**

**Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda**
www.polisura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo
matriculas@polisura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra

POLITECNICO DE®
SURAMERICA
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

# CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ

Con Documento de Identidad No 14571553

**CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN**

**ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR**

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

**MEDELLÍN – SEPTIEMBRE – 06 DE 2020**
**Registrado en el Libro de Actas No 0020200906**
**CÓDIGO DE SEGURIDAD 200906S**

**Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda**
www.polisura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solitictud al correo matriculas@polisura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra

# Acta de Grado

## Liceo Cartago

Inscripción S.E. 005 - P
DANE 376147000031

En Cartago Valle, a los 30 días del mes de Junio del año de 2001, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del

Liceo Cartago

Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Académica y mediante Reconocimiento Oficial de Estudios, Resolución No. 591 del 16 de Junio de 1999 de la Secretaría de Educación Departamental del Valle, para otorgar el Título de:

Bachiller en la Modalidad Académica

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de

Bachiller Académico

Al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

## Cristian Javier Díaz Sánchez

T.I. No. 850501-34704 de Cartago, Valle

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 20 de fecha 30 de Junio de 2001 que consta de 68 alumnos que comienza con el nombre de:

Jaime Daniel Acevedo Quintero

y se cierra con el nombre de:

Margarita María Villegas Victoria

Firmada y Sellada por Carlos Alberto Palau Botero (Rector) y Fabiola Botero Quintero (Secretaria)
Dada en Cartago Valle, a los 30 días del mes de Junio de 2001.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 7o. del Decreto 180 de 1981 y el Decreto 921 de 1994.
Firmada y Sellada

Rector
C.C. No. 19.253.970 de Bogotá D.C.

Secretaria
C.C. No. 29.373.724 de Cartago, (V)

Diploma No. 135645

CENTRO DE DIPLOMAS - CALI - 038

Universidad
Tecnológica
de Pereira

# ACTA DE GRADO

EL DIRECTOR DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA, CERTIFICA: Que en el libro de Actas de Grado de la Universidad figura la siguiente: **ACTA DE GRADO N° 267**

En la ciudad de Pereira, Departamento de Risaralda, República de Colombia, a los veintiseis (26) días del mes de Septiembre de dos mil ocho (2008), se cumplió el acto de graduación de **CRISTIAN JAVIER DIAZ SÁNCHEZ**, con cédula de ciudadanía N° 14.571.553. Presidió el acto el doctor LUIS ENRIQUE ARANGO JIMÉNEZ, Rector de la Universidad y actuó como Secretario el doctor CARLOS ALFONSO ZULUAGA ARANGO, Secretario General. El doctor DIEGO OSORIO JARAMILLO, Director del Centro de Registro y Control Académico informó que el aspirante terminó sus estudios en el año dos mil ocho (2008) segundo semestre y obtuvo un promedio de grado de Tres coma Ocho (3.8). El Rector de la Universidad le confirió el título de Profesional en Ciencias del Deporte y la Recreación, por medio de la Resolución N° 4838 del 24 de Septiembre de 2008 y autorizó este acto por haber cumplido el graduando con todos los requisitos exigidos y aprobado todas las asignaturas del plan de estudios correspondiente. El señor Rector tomó el juramento al graduando y le hizo entrega del diploma que lo acredita como Profesional en Ciencias del Deporte y la Recreación. Título aprobado por el Consejo Superior mediante el Acuerdo 009 del 05 de Agosto de 1996, con Codigo SNIES 268.

En constancia de lo anterior se expide y firma la presente Acta.

El Rector ,Fdo. LUIS ENRIQUE ARANGO JIMÉNEZ

El Decano de la Facultad , Fdo. SAMUEL EDUARDO TRUJILLO HENAO

El Secretario General, Fdo. CARLOS ALFONSO ZULUAGA ARANGO

Anotado al Folio 61.D-6 Libro Registro Diplomas N: 4 26 de Septiembre de 2008

Es fiel copia tomada del original a los Veinti seis (26) días del mes de Septiembre de dos mil ocho (2008)

**DIEGO OSORIO JARAMILLO**
DIRECTOR CENTRO DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

**NOTA:** Esta acta carece de validez sin el sello seco del Centro de Registro y Control Académico de la Universidad Tecnológica de Pereira.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ**

*Con Cedula de Ciudadania No. 14.571.553*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

# ORIENTACION DE LA FORMACION PROFESIONAL

*con una duración de 80 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Pereira, a los veintisiete (27) días del mes de abril de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por
ROCIO LOPEZ ALZATE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ROCIO LOPEZ ALZATE
SUBDIRECTORA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

**41898875 - 27/04/2017**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9308001367524CC14571553C.

República de Colombia

# Universidad Libre

Rectoría Nacional

Escuela de Formación para Docentes Universitarios

*"Formación Pedagógica para una Educación Crítica con Compromiso Social".*

## Certifica Que:

CRISTIAN JAVIER DÍAZ SÁNCHEZ

C.C. No. 14571553 DE CARTAGO

## Asistió y aprobó el Diplomado en:

DOCENCIA UNIVERSITARIA

Con una Intensidad de 144 Horas

En la Ciudad de: PEREIRA 28 de: Abril de: 2012

Rector Nacional

Director Nacional

Secretaria Académica

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**CONTRATO OBRA LABOR ENTRE ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO Y LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE – 1.003.481.586**

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | **1003481586-1** |
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR:** | ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO |
| **DOMICILIO DEL EMPLEADOR:** | Calle 19 7-75 Edificio Braulio Londoño oficina 311 |
| **NOMBRE DEL COLABORADOR:** | LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** | **1.003.481.586** |
| **CARGO U OFICIO** | AUXILIAR ADMINISTRATIVO. |
| **SALARIO VIGENCIA 2025** | $2.050.000 (Aux de transporte) |
| **PERIODO DE PAGO:** | MENSUAL |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 15 DE DICIEMBRE DEL 2025 |
| **VENCE EL DÍA:** | 14 DE JUNIO DEL 2026 |

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.400.198**, actuando cómo representante legal de **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** identificado con el NIT. No. 900.415.283-4 domiciliado en la ciudad de Pereira, quien en adelante se denominará **EMPLEADOR, y LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.003.481.586** residente en PEREIRA, quien en adelante se denominará **TRABAJADOR**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO**, bajo las siguientes:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA: EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** y éste se obliga a poner al servicio del **EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias de del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR** o sus representantes.

**SEGUNDA:** Las partes declaran que en el presente contrato se entienden incorporadas, en lo pertinente, las disposiciones legales que regulan las relaciones entre la empresa y sus trabajadores, en especial, las del contrato de trabajo para el oficio que se suscribe, fuera de las obligaciones consignadas en el Reglamento de Trabajo, Seguridad y salud de la empresa.

**TERCERA:** En relación con la actividad propia del trabajador, éste la ejecutara dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así:

- Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a la que se refiere el presente contrato.

- Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de toda la información que llegue a su conocimiento, en razón de su trabajo, y que sean por su naturaleza privadas.
- Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.
- Cuidar permanentemente los intereses de los usuarios.
- Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones.
- Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a efectuar sus labores.
- Mantener completa armonía y comprensión con los usuarios, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.
- Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con los usuarios y la empresa.
- Presentar informe, evidencias de los mismos y hacer entrega dentro de los tiempos establecidos.
- Informar sobre los actos o conductas irregulares o ilícitas de los cuales tenga conocimiento, que sean realizados por cualquier persona relacionada con los proyectos y las actividades a cargo de la entidad
- Hacer buen uso de los elementos, equipos e información que le sean asignados para el desarrollo de sus actividades. En caso de daño o pérdida estos y en general, de cualquier bien de la ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO, este deberá reportar lo sucedido y si es el caso, responder por los mismos.
- Avisar oportunamente y por escrito, a la empresa todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.
- Cumplir cabalmente el manual de funciones anexo a este contrato.
- Implementar los protocolos establecidos para el servicio para el servicio del albergue para personas en condición o riesgo de calle.

**CUARTA: EL TRABAJADOR** se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por **EL EMPLEADOR,** pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes podrán repartirse las horas en la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma.

Así mismo **EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR** podrán acordar que la jornada semanal de 47 horas se realice mediante jornadas diarias flexibles de trabajo, distribuidas en máximo seis días de la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir con el domingo. En éste, el número de horas de trabajo diario podrá repartirse de manera variable durante la respectiva semana y podrá ser de mínimo 4 horas continuas y hasta 12 horas diarias sin lugar a ningún recargo por trabajo suplementario, cuando el número de horas de trabajo no exceda el promedio de 47 horas semanales dentro de la jornada.

**QUINTA: EL TRABAJADOR** tendrá las funciones del cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO.**

**SEXTA:** Las partes acuerdan periodo de prueba de quince días, que no es superior a la quinta parte del término inicial de este contrato, ni excede de dos meses. En caso de prórrogas o nuevo contrato entre las partes, se entenderá, que no hay nuevo periodo de prueba. Durante este periodo tanto **EL EMPLEADOR** como **EL TRABAJADOR** podrán terminar el contrato en cualquier momento, en forma unilateral, de conformidad con el artículo 80 del Código Sustantivo del Trabajo.

**SÉPTIMA:** La duración del presente contrato es la establecida en este documento. No obstante, si antes de la fecha de vencimiento del término estipulado, ninguna de las partes avisare por escrito a la otra su determinación de no prorrogar el contrato, con una antelación no inferior a 30 días, este se entenderá renovado por un periodo igual a inicialmente pactado y así sucesivamente.

**OCTAVA:** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el artículo 7 del decreto 2351 de 1995; y, además, por parte del **EMPLEADOR,** las faltas que se califiquen como graves.

**NOVENA:** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en un lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del **TRABAJADOR,** o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen por el traslado serán cubiertos por el **TRABAJADOR** de conformidad con el artículo 57 numeral 8 del código sustantivo del Trabajo. **EL TRABAJADOR** se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida **EL EMPLEADOR** dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del **TRABAJADOR** y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del **TRABAJADOR,** de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1 de la ley 50 de 1990.

**DÉCIMA:** Documentos e información confidencial y reservada, sobre la base de considerar como confidencial y reservada toda información que **EL TRABAJADOR** reciba del **EMPLEADOR** o de terceros en razón de su cargo, que incluye, pero sin que se limite a los elementos descritos, la información objeto de derecho de autor, patentes, técnicas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo e cualquier información revelada sobre terceras personas, salvo la que expresamente y por escrito se le manifieste que no tiene dicho carácter, o la que se tiene disponible para el público en general, EL **TRABAJADOR** se obliga a:

**a)** Abstenerse de revelar o usar información relacionada con los trabajos o actividades que desarrolla la EMPRESA, ni durante el tiempo de vigencia del contrato de trabajo ni después de finalizado éste hasta por 2 años, ya sea con terceras personas naturales o jurídicas, ni con personal de la misma EMPRESA no autorizado para conocer información confidencial salvo autorización expresa del **EMPLEADOR.**

**b)** Entregar al **EMPLEADOR** cuando finalice el contrato de trabajo todos los archivos en original o copias con información confidencial que se encuentren en su poder, ya sea que se encuentre en documentos escritos, gráficos o archivos magnéticos como video, audio o disquetes.

**c)** En caso de violación de esta confidencialidad durante la vigencia del contrato de trabajo y los dos años posteriores a la terminación del mismo el trabajador será responsable de los perjuicios económicos que genere al empleador quién podrá iniciar las acciones penales y civiles correspondientes.

**DÉCIMA PRIMERA:** Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en concordancia con el Código Sustantivo del trabajo, definido en su artículo 1, es lograr la justicia en las relaciones entre EMPLEADORES y TRABAJADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

**DÉCIMA SEGUNDA:** El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto.

Para constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad y fecha que se indican a continuación:

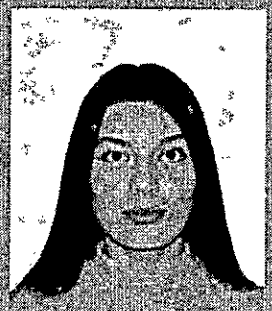
Pereira, 15 de diciembre del 2025.

EL EMPLEADOR

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**
**C.C. 79.400.198**
**Representante legal de: ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO**
Nit 900415283-4

EL TRABAJADOR

**LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE**
**C.C. 1.003.481.586**



**LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE**

**PERFIL PROFESIONAL**

**Administradora financiera**, con interés de desempeñar labores en, reconocer, analizar y medir transacciones contables, preparar y archivar documentos financieros como ordenes de compras, facturas, recibos y cuentas por pagar.

**PERFIL PERSONAL**

Me considero una persona **responsable, ágil, paciente, profesional**, con un alto grado de **liderazgo, trabajo grupal**. Además, con pretensiones de poner en práctica todos los conocimientos adquiridos durante mi formación universitaria y poder formar parte de un equipo de trabajo que me permita desarrollarme personal y profesionalmente.

**DATOS PERSONALES**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.003.481.586
TELÉFONO: 3213808062
DIRECCIÓN: Pereira – Risaralda
Email: rodriguezlauritha093@gmail.com

## ESTUDIOS REALIZADOS

### Pregrado

Universidad del Tolima, Administración Financiera (Ibagué), 25 de Abril del 2025.

### Secundaria

Bachiller con doble titulación en administración y gestión empresarial, I.E.D Pio XII (Pacho), 26 de Noviembre del 2019.

### Primaria

I.E.R.D Venecia (Paime), 2013.

### Otros

Analisis del sistema de administración del riesgo y lavado de activos y financiación del terrorismo – SARLAFT – 24 Julio 2025.

Seminario ODS economía circular y marketing verde en las organizaciones universidad del Tolima – 120 horas, 25 Abril 2025.

Uso de Microsoft Excel en labores operativas y administrativas en el sector productivo, SENA – 15 Septiembre 2022.

Administración y recuperación de cartera de créditos, SENA – 08 de Junio 2022.

Cuentas contables, SENA – 05 Mayo 2021.

English dot Works begginer inglés, SENA – 08 de Abril 2021.

Divulgación de doble titulación, SENA – Noviembre 2019.

Vigias de los derechos laborales, MINISTERIO DE TRABAJO – Agosto 2018.

### Idiomas

Inglés, AMERICA SCHOOL WAY – Cursando

## EXPERIENCIA LABORAL

### ➢ Auxiliar administrativo

Tipo experiencia laboral: Obra labor

Nombre de la empresa: Asociación Ciudad Futuro

Teléfono de la empresa: 3113202545

Fecha ingreso/retiro: 2 Abril 2025 – 13 Diciembre 2025

Funciones: Recolectar, organizar y archivar información de los usuarios. Asi mismo, como la recolección de huellas de formatos de alimentación y spp, digitación de inasistencias y reportes. También, entregar a otras areas insumos y apoyarlos en sus actividades, entre otras.

### ➢ Auxiliar administrativo y contable

Tipo experiencia laboral: Prestadora de servicios

Nombre de la empresa: Liga risaraldense de natación.

Teléfono de la empresa: 3148729917

Fecha ingreso/retiro: 12 de Agosto 2024 – 15 de Marzo 2025.

Funciones: Realizar reajustes de cuentas contables manejo sistema contable avanzas – digitalización, mantener documentos en orden, contestar llamadas y solucionar dudas a clientes.

Logros: Reajustar cuentas de años anteriores.

## REFERENCIAS LABORALES

**NOMBRE:** Luis Eduardo Quintero

**TELEFONO:** 3148729917

**EMPRESA:** Liga de natación

## REFERENCIAS PERSONAL

**NOMBRE:** Yudith Marín González.

**TELEFONO:** 3209714268

**PARENTESCO:** Amiga

## REFERENCIAS FAMILIARES

**NOMBRE:** Oscar Alfonso Rodriguez

**TELEFONO:** +48 606396031

**PARENTESCO:** Hermano

LAURA MAYERLY RODRIGUEZ
C.C 1003481586

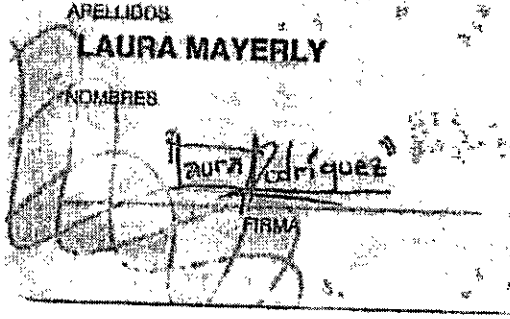
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.003.481.586
RODRIGUEZ ZAQUE

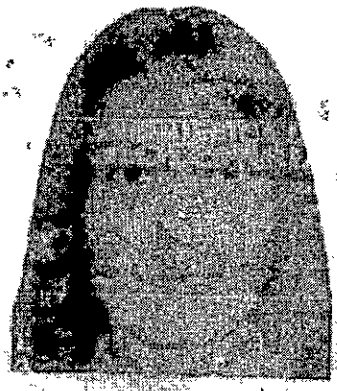
APELLIDOS

LAURA MAYERLY

NOMBRES



FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-2002

PAIME
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-NOV-2020 PAIME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1519300-01198971-F-1003481586-20210112 0073046483A 1 51727532

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141225688316

(415)7707212489984(8020) 000014122568831 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 3 4 8 1 5 8 6 | 6. DV 9 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira | 14. Buzón electrónico 1 6

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 0 3 4 8 1 5 8 6 |

| 27. Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Paime 5 1 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RIGUEZ | ZAQUE | LAURA | MAYERLY |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 |

41. Dirección principal: MZ 3 CA 10 SAUCES 3 BRR CUBA

42. Correo electrónico: rodriguezlaurilha093@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 9 3 1 9 | 2 0 2 4 1 1 0 1 | 7 0 2 0 | 2 0 2 4 1 2 0 4 | 6 9 2 0 | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 58. CPC | | | |

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

984. Nombre GARCIA PEREA BRAYAN STEVAN

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 16-12-2025 10:17:24PM

DOCUMENTO DE CONSULTA SIN COSTO

*La República de Colombia*

*y en su nombre la*

# Institución Educativa Departamental
# PIO XII

*Pacho – Cundinamarca*

*Aprobada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, según Resolución No. 008426 del 29 de noviembre de 2016*

*Confiere a:*

## Laura Mayerly Rodríguez Zaque

T.I. No. 1.003.401.506 de Bogotá D.C.

*El Título de:*

# Bachiller Técnico

## En Administración y Gestión Empresarial

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

*Héctor Mauricio Téllez Gómez*
*C.C. No. 3120333 de Pasca*
*Rector*

*Marleny Rico Rodríguez*
*C.C. No. 20796139 de Pacho*
*Secretaria*

*Anotado al Libro de Registro No. 03 Folio No. 069 Acta No. 127*

*Dado en Pacho, Cundinamarca a* 26 *de* Noviembre *de* 2019

*Se expide con destino a la Secretaría de Educación, según Decretos No. 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995; de la Presidencia de la República.*

# INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL
# PIO XII

Pacho - Cundinamarca

Inscripción S.E.D. L.1.F. 190 Acta 16 de IX 9 de 2005 Inscripción DANE No. 125513000950

## ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la Ciudad de Pacho Cundinamarca, a los 26 días de Noviembre de 2019 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL PIO XII**, Institución aprobada hasta nueva visita en el Nivel de Educación Media Académica y Media Técnica y autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Técnico en Administración y Gestión Empresarial, según Resolución No. 008426 del 29 de noviembre de 2016.

Comprobada la situación legal y académica de la estudiantes que cursó y aprobó los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el **Título de BACHILLER TÉCNICO EN ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN EMPRESARIAL**, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

*Laura Mayerly Rodríguez Zaque*

*T.I. No. 1.003.481.586 de Bogotá D.C.*

Es fiel copia tomada del Acta original General No.127 del 26 de Noviembre de 2019.

Firmado por HECTOR HORACIO TELLEZ GOMEZ (Rector) y MARLEN RICO RODRIGUEZ (Secretaria).

Dada en Pacho Cundinamarca, a los 26 días de Noviembre de 2019.

HECTOR HORACIO TELLEZ GOMEZ
C.C.No. 3120358 de Palme
RECTOR

MARLEN RICO RODRIGUEZ
C.C.No. 20.796.339 de Pacho
SECRETARIA

# ACTA DE GRADO NUMERO 228

Registro No. 126694 Folio No. 193 Libro No. 19

En Ibagué, a las 08:00 de la mañana del viernes 25 de abril del año 2025, se reunieron en el Auditorio Mayor de la Academia de la Universidad del Tolima, presididos por el doctor OMAR A. MEJÍA PATIÑO, Rector de la Universidad del Tolima, la doctora MARIEN ALEXANDRA GIL SERNA, Directora del INSTITUTO DE EDUCACION A DISTANCIA y el doctor JUAN DAVID GÓMEZ GONZÁLEZ, Secretario General de la Universidad del Tolima, con el objeto de proceder a la graduación de **Laura Mayerly Rodríguez Zaque**, Identificada con Cédula de Ciudadanía número 1003481586 expedida en Paime, como **Administradora Financiera.**

Opción de Grado, Profundización en un Área: Seminario de profundización en ODS, economía circular y marketing verde en las organizaciones. Calificación: 4,8 (Cuatro, Ocho)

El señor rector recibió el juramento a la Graduanda y le entregó el título que la acredita como **Administradora Financiera.**

A las 6:00 PM del día, se dio por terminada la ceremonia de grado.

El Secretario General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

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

LA DIRECTORA DEL INSTITUTO DE EDUCACION A DISTANCIA
(Fdo.) MARIEN ALEXANDRA GIL SERNA

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) JUAN DAVID GÓMEZ GONZÁLEZ

**JUAN DAVID GÓMEZ GONZÁLEZ**
Secretario General

**Es copia**
Ibagué, 25 de abril de 2025

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

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

OTORGA EL TÍTULO DE

## Administradora Financiera

A

## Laura Mayerly Rodríguez Zaque

C.C. No. 1003481586 Expedida en: Paime

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

# DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a 25 de abril de 2025

El Rector de la Universidad

El Secretario General

Libro de registro No. 19 Folio No. 193 Registro No., 126694

FALTO Registro Depal. Artículo 62 Dec. Nal. 2150/95

Powered by CamScanner

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

# Tarjeta Profesional
# 209.482

Resolución No. 64 del 07/07/2025



**LAURA MAYERLY**
**RODRIGUEZ ZAQUE**
C.C. 1003481586

**PROFESIÓN: ADMINISTRACIÓN FINANCIERA**
UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
Fecha del título: 25/04/2025

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio legal de la profesión de conformidad con lo dispuesto en la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN**

**CIUDAD FUTURO CERTIFICA QUE:**

**LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE** identificada con cedula de ciudadanía número **1.003.481.586** presta sus servicios a la Asociación Ciudad Futuro durante el año 2025 así:

| | |
|---|---|
| **Contrato No** | 1.003.481.586 |
| **Objeto** | **OBRA LABOR COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN EL CENTRO VIDA EL OSO.** |
| **Fecha de inicio:** | 2 de ABRIL del 2025 |
| **Fecha de terminación:** | 13 de DICIEMBRE del 2025 |
| **Valor Mensual.** | 2.050.000 |

Se firma en Pereira, a los 15 días del mes de diciembre del 2025.

**LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ**

C.c. 25163494

Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Nit 900415283-4

Liga Risaraldense
DE NATACION

**LIGA RISARALDENSE DE NATACIÓN**
**Nit 891.401.522 - 7**
**Personería jurídica N° 0099**
**Reconocimientos deportivos resolución N° 000441**

**LA LIGA RISARALDENSE DE NATACION**

**CERTIFICA QUE:**

LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE identificado con cedula de ciudadanía N° 1.003.481.586, laboro en esta empresa como AUXILIAR ADMINISTRATIVA Y CONTABLE desde el 12 de Agosto 2024 hasta el 15 de Marzo 2025., se a destaca por su responsabilidad, entrega y dedicación.

Dado en Pereira a los 20 días del mes de marzo de 2025.

Luis Eduardo Quintero G

LUIS EDUARDO QUINTERO G.
Presidente liga Risaraldense de Natación.
lirinapereira@gmail.com
3148729917

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **RODRIGUEZ ZAQUE LAURA MAYERLY** identificado(a) con **CC** número **1.003.481.586** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 13 de abril de 2022 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 16 de diciembre de 2025.

Cordialmente,

**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

## CERTIFICA

Que **LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1003481586** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1003481586 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/08/2025 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 17 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 17 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **16/12/2025**

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



VIGILADO Supersalud

IPS VITASALUD SAS
Habilitación DHSS0340370, LPSST 2613-21 del 00/11/2021
NIT. 901163080-7

Calle 24 # 5-19, Pereira - Risaralda
Teléfono: 606 348 3934
medicinalaboral@ipsvitasalud.com
www.ipsvitasalud.com

# CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

| Fecha Emisión | Realizado en: | Tipo Evaluación - Énfasis | Orden Servicio No. |
|---|---|---|---|
| 2025-03-25 | PEREIRA (Risaralda) | Pre-Ingreso, Osteomuscular | 1317591 |

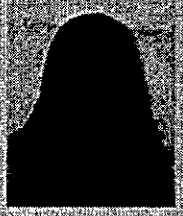
| Nombres y Apellidos | Identificación | Sexo |
|---|---|---|
| LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE | CC 1003481586 | Femenino |

| Fecha Nacimiento | Edad | Tipo Sangre - Rh | Peso | Talla | Indice Masa Corporal |
|---|---|---|---|---|---|
| 2002-06-20 | 22 años | O+ | 42 kilogramos | 159 centímetros | 16.61 |

| Dirección Residencia | Teléfonos |
|---|---|
| BARRIO SAUCES III CUBA CS 10 | 3213808062 |

| Cargo a desempeñar | Empresa | Empresa Usuaria |
|---|---|---|
| AUXILIAR ADMINISTRATIVA | NIT 900115283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO | ASOCIACION CIUDAD FUTURO |

(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario



Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2025-03-25. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados.

## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**Pre-Ingreso:** Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo.
**Osteomuscular:** Sin patología osteomuscular aparente

## RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- **Control Médico en 12 meses.**
- Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica**: Biomecánico.

*Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.*

Firma Especialista
KARLA VANESSA MONTOYA QUINTERO
Registro No. 1055-13
LSST 74218

Firma del Usuario
LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE
CC. 1003481586

Valide este documento en:
Fecha Impresión: 2025-03-25 07:47:31 +0000



Powered by CamScanner

IPS VITASALUD SAS
Habilitación DHSS0340379; LPSST 2013-21 del 08/11/2021
NIT : 901163080-7

Calle 24 # 5-18, Pereira - Risaralda
Teléfono +606 348 9934
medicinalaboral@ipsvitasalud.com
www.ipsvitasalud.com

# RECOMENDACIONES MÉDICAS PARA EL USUARIO

| Fecha Emisión | Realizado en | Tipo Evaluación - Énfasis | Orden Servicio No. |
|---|---|---|---|
| 2025-03-25 | PEREIRA (Risaralda) | Pre-Ingreso, Osteomuscular | 1317591 |

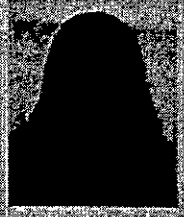
| Nombres y Apellidos | Identificación | Sexo |
|---|---|---|
| LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE | CC 1003481588 | Femenino |

| Fecha Nacimiento | Edad | Tipo Sangre - Rh | Peso | Talla | Índice Masa Corporal |
|---|---|---|---|---|---|
| 2002-06-20 | 22 años | O+ | 42 kilogramos | 159 centímetros | 16.61 |

| EPS | ARL | AFP |
|---|---|---|
| Coosalud EPS | - No Recuerda - | - No Recuerda - |

| Cargo a desempeñar | Empresa | Empresa Usuaria |
|---|---|---|
| AUXILIAR ADMINISTRATIVA | NIT 900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO | ASOCIACION CIUDAD FUTURO |

(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario



Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2025-03-25, el médico especialista KARLA VANESSA MONTOYA QUINTERO genero las siguientes recomendaciones médicas:

## RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Beber al menos 8 vasos de agua al día.
- Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.

## RECOMENDACIONES MÉDICAS

- Control visual anual.

## RECOMENDACIONES LABORALES PARA EL USUARIO

- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Higiene Postural.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.

La empresa **ASOCIACION CIUDAD FUTURO** hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de las mismas para lograr el cuidado integral de su salud.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizara seguimiento a este proceso cuando aplique, de acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).

Karla Montoya

Emitido por
KARLA VANESSA MONTOYA QUINTERO
Registro No. 1055-13
LSST 74218

Entregado por
ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Recibido por
LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE
CC 1003481588
Fecha de recibido



Fecha impresión: 2025-03-25 09:53:45.851947

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**PEREIRA,**
**RISARALDA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

**16/12/2025**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE** con **Cédula de Ciudadanía** número **1003481586**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550488452263590** |
| Fecha de apertura | **21/04/2025**. |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 286366320

PIB
22:28:49


Bogotá DC, 16 de diciembre del 2025

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) LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1003481586:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 16 de diciembre de 2025, a las 22:26:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1003481586 |
| Código de Verificación | 1003481586251216222639 |

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 10:32:46 PM horas del 16/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1003481586**

Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ ZAQUE LAURA MAYERLY**

**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.

Policía Nacional de Colombia

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

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

[redacted]

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/12/2025 10:34:09 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1003481586** y Nombre:
**LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE.**

## 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. **130228845** . 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

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

## LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE

*Con Cédula de Ciudadania No. 1003481586*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**ANALISIS DEL SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO Y LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO - SARLAFT**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Cartagena. a los veinticuatro (24) dias del mes de julio de dos mil veinticinco (2025)*

Firmado Digitalmente por

SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES
Subdirectora (E)
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR

**106274882 - 24/07/2025**
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 9104003267454CC1003481586C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1003481586*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**USO DE MICROSOFT EXCEL EN LABORES OPERATIVAS Y ADMINISTRATIVAS EN EL SECTOR PRODUCTIVO.**

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Medellin. a los quince (15) dias del mes de septiembre de dos mil veintidos (2022)*

Firmado Digitalmente por

OLGA LUCIA LOPERA LOPERA
SUBDIRECTORA
CENTRO TEXTIL Y DE GESTIÓN INDUSTRIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

**85505031 - 15/09/2022**
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 9206002610428CC1003481586C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1003481586*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## ADMINISTRACION Y RECUPERACION DE LA CARTERA DE CREDITOS

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Bucaramanga. a los ocho (8) dias del mes de junio de dos mil veintidos (2022)*

Firmado Digitalmente por

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
Subdirector
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS
REGIONAL SANTANDER

**83306044 - 08/06/2022**
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 9309002549637CC1003481586C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1003481586*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## CUENTAS CONTABLES

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Piedecuesta. a los cinco (5) dias del mes de mayo de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTAÑEDA
Subdirector
CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO
REGIONAL SANTANDER

**74283928 - 05/05/2021**
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 9122002301449CC1003481586C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1003481586*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## ENGLISH DOT WORKS BEGINNER - INGLÉS

*con una duración de 60 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en San Andrés Islas. a los ocho (8) dias del mes de abril de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

Lorena Aldana

LORENA ALDANA PEDROZO
Subdirectora
CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS
REGIONAL SAN ANDRÉS

**73271992 - 08/04/2021**
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 9539002270889CC1003481586C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE**

*Con Tarjeta de Identidad No. 1003481586*

*Participó en la acción de Formación*

**DIVULGACION OFERTA EDUCATIVA DOBLE TITULACION 2020 PROVINCIA DEL RIONEGRO**

*con una duración de 10 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Villeta, a los veintitres (23) dias del mes de noviembre de dos mil diecinueve (2019)*

Firmado Digitalmente por

NYDIA JIMENA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Subdirectora
CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

**4980827 - 23/11/2019**
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 9509001521207T1003481586C.

GOBIERNO DE COLOMBIA

MINTRABAJO

VIGÍAS DE LOS DERECHOS LABORALES

El Ministerio del Trabajo hace un reconocimiento a:

# LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE

TI: 1003481586

Por su valiosa participación y Compromiso en el Programa de Vigías de los Derechos Laborales realizado en Pacho - Cundinamarca con una intensidad de 16 horas

Realizado en Pacho - Cundinamarca
Dado en Pacho - Cundinamarca el 4 de Agosto de 2018.

Stella Salazar Molina
Coordinadora Grupo de Protección de los Derechos Laborales
para Trabajadores Rurales

| AMERICAN School Way<br>ESCUELA DE IDIOMAS INTERNACIONALES S.A.S | REGISTRO DE MATRICULA | Código: COM-FO-04<br>Versión: 02<br>Fecha: 2023-07-10<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

| Fecha de Matricula | Punto de Venta | Matricula Nº | Orientador de Admisiones |
|---|---|---|---|
| 2025-01-25 | PEREIRA | PEI8650 | Por Asignar |

## ESTUDIANTE

| Tipo Documento | Documento | Expedido en | Nombre Completo |
|---|---|---|---|
| CC | 1003481586 | PAIME | LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE |

| Fecha Nacimiento | Lugar Nacimiento | Celular Estudiante | Dirección |
|---|---|---|---|
| 2002-06-20 | PAIME | 3213808062 | MZ 3 CASA 10 SAUCES 3 CUBA |

| Ciudad | Email | Estrato | EPS | Genero |
|---|---|---|---|---|
| PEREIRA | RODRIGUEZLAURITHA093@GMAIL.COM | ESTRATO 3 | COOSALUD | MUJER |

| Grupo étnico | Nivel Formación | Condiciónespecial | Nombre Emergencia | Teléfono Emergencia |
|---|---|---|---|---|
| NO | PRE-GRADO | NINGUNA | LUIS QUINTERO | 3148729917 |

## TITULAR

| Tipo Documento | Documento | Expedido en | Nombre Completo |
|---|---|---|---|
| CC | 1003481586 | PAIME | LAURA MAYERLY RODRIGUEZ ZAQUE |

| Correo | Celular Titular | Dirección |
|---|---|---|
| rodriguezlauritha093@gmail.com | 3213808062 | MZ 3 CASA 10 SAUCES 3 CUBA |

| Parentesco | Ciudad | Nombre Emergencia | Teléfono Emergencia |
|---|---|---|---|

| AMERICAN™ School Way<br>ESCUELA DE IDIOMAS INTERNACIONALES S.A.S | REGISTRO DE MATRICULA | Código COM-FO-04<br>Versión: 02<br>Fecha: 2023-07-10<br>Página: 2 de 3 |
|---|---|---|

| Estudiante | PEREIRA | LUIS QUINTERO | 3148729917 |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN MATRICULA

| Idioma | Ciudad Prestación Servicio | Punto de Venta | Modalidad | Vigencia Académica |
|---|---|---|---|---|
| INGLÉS | PEREIRA | PEREIRA | PRESENCIAL | 2027-07-25 |

| Niveles | Fuente de Ingreso | Observaciones |
|---|---|---|
| A1-A2-B1-B2.1-B2.2 | WALK-IN | PROGRAMA MIXTO CON BECA EN C1 |

| NIVEL DE BECA | C1 |
|---|---|

| GIFTS | PERSONAL TRAINER, SLANG, MEL |
|---|---|

| CANALES DE COMUNICACION AUTORIZADOS POR TITULAR | WHATSAPP, LLAMADA, SMS, CORREO |
|---|---|

| Tipo de Pago | Valor Programa | Mensualidades | Valor Pago Inicial | Valor Mensualidad |
|---|---|---|---|---|
| CONTADO | $5.009.000= | 0 | $0= | $0= |

*Con la firma del presente registro de matrícula autorizo el tratamiento de mis datos personales acorde a lo estipulado en la ley **1581 de 2012**

## FIRMAS

| Estudiante | Titular | Representante Legal |
|---|---|---|

| AMERICAN™ School Way<br>ESCUELA DE IDIOMAS INTERNACIONALES S.A.S | REGISTRO DE MATRICULA | Código: COM-FO-04<br>Versión: 02<br>Fecha: 2023-07-10<br>Página: 3 de 3 |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Laura Rodriguez | Laura Rodriguez | |

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**CONTRATO OBRA LABOR ENTRE ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO Y KAROL JOHANNA ACEVEDO ARIAS – 1.089.380.475**

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | **1.089.380.475-1** |
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR:** | ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO. |
| **DOMICILIO DEL EMPLEADOR:** | Calle 19 7-75 Edificio Braulio Londoño oficina 311 |
| **NOMBRE DEL COLABORADOR:** | KAROL JHOANNA ACEVEDO ARIAS |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** | **1.089.380.475** |
| **CARGO U OFICIO** | AUXILIAR ADMINISTRATIVO. |
| **SALARIO VIGENCIA 2025** | $2.050.000 (Aux de transporte) |
| **PERIODO DE PAGO:** | MENSUAL |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 15 DE DICIEMBRE DEL 2025 |
| **VENCE EL DÍA:** | 14 DE JUNIO DEL 2026 |

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. **79.400.198**, actuando como representante legal de **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** identificado con el NIT. No. 900.415.283-4 domiciliado en la ciudad de Pereira, quien en adelante se denominará **EMPLEADOR, y KAROL JOHANNA ACEVEDO ARIAS** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.089.380.475** residente en PEREIRA, quien en adelante se denominará **TRABAJADOR**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO**, bajo las siguientes:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA: EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** y éste se obliga a poner al servicio del **EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias de del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR** o sus representantes.

**SEGUNDA:** Las partes declaran que en el presente contrato se entienden incorporadas, en lo pertinente, las disposiciones legales que regulan las relaciones entre la empresa y sus trabajadores, en especial, las del contrato de trabajo para el oficio que se suscribe, fuera de las obligaciones consignadas en el Reglamento de Trabajo, Seguridad y salud de la empresa.

**TERCERA:** En relación con la actividad propia del trabajador, éste la ejecutara dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así:

- Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a la que se refiere el presente contrato.
- Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de toda la información que llegue a su conocimiento en razón de su trabajo, y que sean por su naturaleza privadas.
- Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.
- Cuidar permanentemente los intereses de los usuarios.
- Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones.
- Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a efectuar sus labores.
- Mantener completa armonía y comprensión con los usuarios, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.
- Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con los usuarios y la empresa.
- Presentar informe, evidencias de los mismos y hacer entrega dentro de los tiempos establecidos.
- Informar sobre los actos o conductas irregulares o ilícitas de los cuales tenga conocimiento, que sean realizados por cualquier persona relacionada con los proyectos y las actividades a cargo de la entidad
- Hacer buen uso de los elementos, equipos e información que le sean asignados para el desarrollo de sus actividades. En caso de daño o pérdida estos y en general, de cualquier bien de la ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO, este deberá reportar lo sucedido y si es el caso, responder por los mismos.
- Avisar oportunamente y por escrito, a la empresa todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.
- Cumplir cabalmente el manual de funciones anexo a este contrato.
- Implementar los protocolos establecidos para el servicio para el servicio del albergue para personas en condición o riesgo de calle.

**CUARTA: EL TRABAJADOR** se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por **EL EMPLEADOR,** pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes podrán repartirse las horas en la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma.

Así mismo **EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR** podrán acordar que la jornada semanal de 47 horas se realice mediante jornadas diarias flexibles de trabajo, distribuidas en máximo seis días de la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir con el domingo. En éste, el número de horas de trabajo diario podrá repartirse de manera variable durante la respectiva semana y podrá ser de mínimo 4 horas continuas y hasta 12 horas diarias sin lugar a ningún recargo por trabajo suplementario, cuando el número de horas de trabajo no exceda el promedio de 47 horas semanales dentro de la jornada.

**QUINTA: EL TRABAJADOR** tendrá las funciones del cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO.**

**SEXTA:** Las partes acuerdan periodo de prueba de quince días, que no es superior a la quinta parte del término inicial de este contrato, ni excede de dos meses. En caso de prórrogas o nuevo contrato entre las partes, se entenderá, que no hay nuevo periodo de prueba. Durante este periodo tanto **EL EMPLEADOR** como **EL TRABAJADOR** podrán terminar el contrato en cualquier momento, en forma unilateral, de conformidad con el artículo 80 del Código Sustantivo del Trabajo.

**SÉPTIMA:** La duración del presente contrato es la establecida en este documento. No obstante, si antes de la fecha de vencimiento del término estipulado, ninguna de las partes avisare por escrito a la otra su determinación de no prorrogar el contrato, con una antelación no inferior a 30 días, este se entenderá renovado por un periodo igual a inicialmente pactado y así sucesivamente.

**OCTAVA:** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el artículo 7 del decreto 2351 de 1995; y, además, por parte del **EMPLEADOR,** las faltas que se califiquen como graves.

**NOVENA:** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en un lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del **TRABAJADOR,** o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen por el traslado serán cubiertos por el **TRABAJADOR** de conformidad con el artículo 57 numeral 8 del código sustantivo del Trabajo. **EL TRABAJADOR** se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida **EL EMPLEADOR** dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del **TRABAJADOR** y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del **TRABAJADOR,** de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1 de la ley 50 de 1990.

**DÉCIMA:** Documentos e información confidencial y reservada, sobre la base de considerar como confidencial y reservada toda información que **EL TRABAJADOR** reciba del **EMPLEADOR** o de terceros en razón de su cargo, que incluye, pero sin que se limite a los elementos descritos, la información objeto de derecho de autor, patentes, técnicas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo e cualquier información revelada sobre terceras personas, salvo la que expresamente y por escrito se le manifieste que no tiene dicho carácter, o la que se tiene disponible para el público en general, **EL TRABAJADOR** se obliga a:

**a)** Abstenerse de revelar o usar información relacionada con los trabajos o actividades que desarrolla la EMPRESA, ni durante el tiempo de vigencia del contrato de trabajo ni después de finalizado éste hasta por 2 años, ya sea con terceras personas naturales o jurídicas, ni con personal de la misma EMPRESA no autorizado para conocer información confidencial salvo autorización expresa del **EMPLEADOR.**

**b)** Entregar al **EMPLEADOR** cuando finalice el contrato de trabajo todos los archivos en original o copias con información confidencial que se encuentren en su poder, ya sea que se encuentre en documentos escritos, gráficos o archivos magnéticos como video, audio o disquetes.

**c)** En caso de violación de esta confidencialidad durante la vigencia del contrato de trabajo y los dos años posteriores a la terminación del mismo el trabajador será responsable de los perjuicios

económicos que genere al empleador quién podrá iniciar las acciones penales y civiles correspondientes.

**DÉCIMA PRIMERA:** Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en concordancia con el Código Sustantivo del trabajo, definido en su artículo 1, es lograr la justicia en las relaciones entre EMPLEADORES y TRABAJADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

**DÉCIMA SEGUNDA:** El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto.

Para constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad y fecha que se indican a continuación:

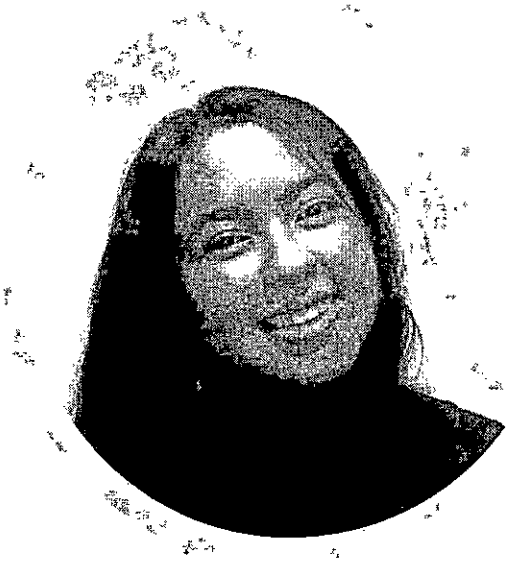
Pereira, 15 de diciembre del 2025.

EL EMPLEADOR

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**
**C.C. 79.400.198**
**Representante legal de: ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO**
Nit 900415283-4

EL TRABAJADOR

**KAROL JOHANNA ACEVEDO ARIAS**
**C.C. 1.089.380.475**



## Contacto


(318) 219-3263

karol.perez@utp.edu.co

Cc: 1089380475

Pereira, Risaralda


## Referencias

**Daniela Osorio**

Lic. Etno educación
(322) 797-1015

**Johan Aristizabal**
Profesional en
entrenamiento deportivo
(316) 212-3456

# KAROL ACEVEDO

## TECNÓLOGA INDUSTRIAL

### Mi perfil profesional

Estudiante de Administración industrial de octavo semestre; actualmente trabajadora independiente, con excelentes relaciones interpersonales, gran capacidad de liderazgo, trabajo en equipo y comunicación asertiva, motivación, creatividad y presta para aprender.

### Habilidades

- Comunicación Asertiva
- Trabajo en equipo
- Resolución de problemas
- Adaptabilidad al cambio
- Manejo de herramientas digitales.

### Estudios

- 2025, **Administración Industrial.** UTP
- 2025, **Tecnología Industrial.** UTP
- 2025, Fundamentos básicos de la IA aplicada. CEPLEM
- 2021, **Técnico en Asistencia Administrativa.** SENA
- 2021, Bachiller comercial. Santa Rosa de Lima
- 2021, Ejercicio Derechos Fundamentales en el Trabajo. SENA
- 2020, **Aplicación de Funciones y Combinaciones múltiples en Excel para solución de problemas. SENA**
- 2020, Diplomado, Escuelas de Nuevos Liderazgos en Cultura Democrática. ESAP
- 2019, Organización de Archivos de Gestión. SENA
- 2019, Diseño y prototipado. SENA



# KAROL ACEVEDO

## TECNÓLOGA INDUSTRIAL

### Contacto


(318) 219-3263

karol.perez@utp.edu.co

Cc: 1089380475

Pereira, Risaralda


### Referencias

**Daniela Osorio**
Lic. Etno educación
(322) 797-1015

**Johan Aristizabal**
Profesional en
entrenamiento deportivo
(316) 212-3456

### Trayectoria

**Auxiliar administrativa**
Asociación Ciudad Futuro
Agosto 2025 - Actualidad

**Apoyo de asistente administrativa**
Tecnología industrial - UTP
Agosto 2024 - Mayo 2025

**Auxiliar administrativa**
Club deportivo KAIS Vollley
Noviembre 2021 - Mayo 2025

Karol Acevedo

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.089.380.475**

**ACEVEDO ARIAS**

APELLIDOS

**KAROL JOHANNA**

NOMBRES

Karol Acevedo

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAY-2005**

**PEREIRA**
**(RISARALDA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.59** **O-** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**15-JUN-2023 PEREIRA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

R-2400100-01376723-F-1089380475-20230829 0136292739A 1 8509307844

JADO CIVIL

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 141195622627

(415)7707217489984(8020) 000014119562262 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1089380475 | 6. DV: 9 | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Pereira | 14. Buzón electrónico: 16

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 1089380475 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Risaralda 66 | Pereira 001 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ACEVEDO | ARIAS | KAROL | JOHANNA |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Risaralda 66 | Pereira 001 |

41. Dirección principal: MZ 5 CS 20 puertas de Alcalá real

42. Correo electrónico: karol.perez@utp.edu.co

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3182193263 | 45. Teléfono 2: 3173069833

## CLASIFICACIÓN

**Actividad económica**

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8211 | 2025 08 05 | | | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

**Usuarios aduaneros**

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

54. Código

**Exportadores**

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACEVEDO ARIAS KAROL JOHANNA

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 06-08-2025 10:00:10AM

DOCUMENTO DE CONSULTA

Universidad Tecnológica de Pereira

# Acta de Grado

LA DIRECTORA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA, CERTIFICA: Que en el libro de Actas de Grado de la Universidad figura la siguiente: ACTA DE GRADO N° 59085

En la ciudad de Pereira Departamento de Risaralda, República de Colombia, a los veintiuno (21) días del mes de Octubre de dos mil veinticinco (2025), se cumplió el acto de graduación de KAROL JOHANNA ACEVEDO ARIAS, identificado(a) con Documento N° 1089380475. Presidió el acto el Doctor LUIS FERNANDO GAVIRIA TRUJILLO, Rector de la Universidad y actuó como Secretaria General, la Doctora LAURA DANIELA BUITRAGO CALVO. La Doctora OMAIRA CRUZ MONCADA, Directora de Admisiones, Registro y Control Académico informó que el aspirante terminó sus estudios en el año dos mil veinticinco (2025), primer semestre y obtuvo un promedio de grado de Cuatro Coma Cero (4.0). El Rector de la Universidad, le confirió el título de TECNÓLOGA INDUSTRIAL, por medio de la Resolución N° 7604 del 8 de Octubre de 2025 y autorizó este acto por haber cumplido el graduando con todos los requisitos exigidos y aprobado todas las asignaturas del plan de estudios correspondiente. El señor Rector tomó el juramento al graduando y le hizo entrega del diploma que lo acredita como TECNÓLOGA INDUSTRIAL. Título aprobado por el Consejo Superior mediante el Acuerdo Número 28 del 18 de Diciembre de 1997, con Código SNIES 257.

En constancia de lo anterior se expide y firma la presente Acta.

El Rector Fdo. LUIS FERNANDO GAVIRIA TRUJILLO

El Decano de la Facultad, Fdo. EDGAR ALONSO SALAZAR MARÍN

La Secretaria General, Fdo. LAURA DANIELA BUITRAGO CALVO

Anotado al Folio 145.A-20 Libro Registro Diplomas N.:7 21 de Octubre de 2025

Es fiel copia tomada del original a los veintiuno (21) días del mes de Octubre de dos mil veinticinco (2025)

OMAIRA CRUZ MONCADA
Director(a) Admisiones, Registro y Control Académico

*Nota:* esta acta no requiere sello seco de acuerdo con el artículo 11 del decreto 2150 de 1995 "ley antitrámites", para verificación comunicarse al e-mail certificadosacademicos@utp.edu.co

Universidad Tecnológica de Pereira

Scanned with CamScanner

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

# La Universidad Tecnológica de Pereira

CONFIERE EL TÍTULO DE

## Tecnóloga Industrial

A

## Karol Johanna Acevedo Arias

Identificado(a) con Documento N° 1089380475

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello le otorga el presente

*Diploma*

En la ciudad de Pereira a los 21 días del mes de Octubre de 2025

Rector(a)

Decano(a)

Vicerrector(a) Académico

Secretario(a) General

Director(a) Admisiones, Registro y Control Académico

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA

ANOTADO EN EL FOLIO N° 145.A-20

DEL LIBRO DE DIPLOMAS 7

Pereira, 21 de Octubre de 2025

57939

Scanned with CamScanner

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*

## KAROL JOHANNA PEREZ ARIAS

*Con Tarjeta de Identidad No. 1089380475*

*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**

**ASISTENCIA ADMINISTRATIVA .**

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Pereira. a los veintitres (23) dias del mes de noviembre de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

ANDRÉS GÓMEZ CALDERÓN
Subdirector CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

**65768488 - 23/11/2021**
No y FECHA REGISTRO

Powered by CamScanner

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

# Colegio Santa Rosa de Lima

Pereira - Risaralda

Licencia de Funcionamiento según resolución número 775 del 15 de Noviembre de 2001
Aprobado por la secretaría de Educación y Cultura Departamental

## Confiere a:

## Pérez Arias Karol Johanna

Identificado (a) con T.I No. 1.089.380.475 de Pereira, Risaralda

El Título de:

# Bachiller en Media Técnica
# Especialidad Comercial

Por haber cursado y alcanzado los logros correspondientes al nivel de educación media básica de acuerdo al P.E.I. acorde con la Ley 115 de Febrero 8 de 1994 y el decreto 1290 del 16 de Abril de 2009

Martín Alonso Marín López
C.C. 10.123.837 de Pereira (R)
Rector

Luz Dary Ortiz Gómez
C.C. 66.932.060 Pradera (V)
Secretaria

Anotado al Folio N° 047 Acta N° 029 Diploma N° 28195

Dado en Pereira, a los 4 días del mes de Diciembre del año 2.021

No requiere registro de la Secretaría de Educación,
según Decreto 921 de 6 de Mayo de 1994
y 2150 del 1995 de la Presidencia de la República

Powered by CamScanner

# Colegio Santa Rosa de Lima

Pereira - Risaralda

Código dane 266001003318 Jornada Única

## Acta Individual de Grado

En la Ciudad de Pereira, Risaralda a los 04 días del mes de Diciembre del Año 2021
se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado
el Rector y la Secretaria del Colegio Santa Rosa de Lima
Institución Aprobada según Resolución No. 775 del 15 de Noviembre de 2001
en el nivel de Educación Media Técnica, emanada
por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Risaralda,
Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos
que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes
al Nivel de Educación Media Técnica procedió otorgar el título de:

## Bachiller en Media Técnica
## Especialidad Comercial

Al graduado cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación
se relacionan a continuación

## Pérez Arias Karol Johana

T.I. No. 1,089,380 475 Expedida en Pereira, Risaralda

Es fiel copia del Acta General No. 029 del 04 de Diciembre de 2,021
que consta de 39 alumnos que comienza con el nombre de Arevedo Morales Camilo
y se cierra con el nombre de Vélez Agudelo Miguel Angel

En Constancia se firma la presente, por quienes intervinieron
en cumplimiento a lo ordenado en el decreto 921 de 1994

Dada en Pereira - Risaralda a los 04 días del mes de Diciembre de 2021
Firmada y Sellada

Martín Alonso Macín López
C.C. 10 123 637 de Pereira (R)
Rector

Luz Dary Ortiz Gómez
C.C. 66 932,000 Pradera (V)
Secretaria

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**PEREIRA,**
**RISARALDA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

**18/12/2025**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor KAROL JOHANNA ACEVEDO ARIAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1089380475**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550488454602175** |
| Fecha de apertura | **13/08/2025** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bogotá, Diciembre / 18 de 2025

Señor (a): KAROL JOHANNA ACEVEDO ARIAS
CC. 1089380475
CR 14 24 55
STA ROSA DE CABAL

**Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.**

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Febrero / 1 de 2010, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

**CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.**

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL**
**SALUD TOTAL EPS-S S.A.**
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



**BIO QUALITY SALUD S.A.S**
NIT: 900218015-2

**EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL**
**Certificado de aptitud: 1089380475-40573**

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha y Lugar:** | 05 ago. 2025 - PEREIRA | **Tipo de Examen:** | INGRESO |
| **Paciente:** | KAROL JOHANNA ACEVEDO ARIAS | **Identificación:** | 1089380475 |
| **Género** | FEMENINO **Edad:** 20 | **Teléfono** | **Móvil:** 3182193263 |
| **Fecha Nacimiento:** | 14/05/2005 | **Cargo:** | AUXILIAR ADMINISTRATIVA |
| **Estado Civil:** | SOLTERO(A) | **EPS:** | SALUD TOTAL S.A. EPS ARS |
| **Dirección** | MZ 5 CASA 20 PUERTAS DE ALCALA | **ARL:** | SURA |
| **Escolaridad:** | TÉCNICO | **AFP:** | NO REPORTA |
| **Empresa** | ASOCIACION CIUDAD FUTURO | | |
| | | **AREA: No Reporta** | |
| **Misión/Contrato/ Centro de Costo:** | ASOCIACION CIUDAD FUTURO | | |

## EXÁMENES DE DIAGNOSTICO LABORAL REALIZADOS

| | |
|---|---|
| **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR** | USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PARA TRABAJAR. PAUSAS ACTIVAS EN EL PUESTO DE TRABAJO. HIGIENE POSTURAL. HÁBITOS SALUDABLES. EJERCICIO REGULAR. EDUCACION NUTRICIONAL |

## CONCEPTO LABORAL

**PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO SIN RESTRICCIONES**

Observaciones:

| Tipo de Restricción | Condiciones, Factores, Agentes Asociados | Permanente |
|---|---|---|
| NO | | |

**Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción**

NO

**Información de Remisiones**

NO

'CONSENTIMIENTO
En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.
De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.
LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012, autorizo a la IPS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

*Dr. Carlos Arturo Vargas Molina*
M.D. Especialista en Salud Ocupacional
LPSSO 0719 - 10 RM. 850 MD.
C.C. 10.118.677 Pereira

Médico Especialista en Salud Laboral
CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA
LPSSO0719-10 850MD

Karol Acevedo

Firma y cédula del Paciente
KAROL JOHANNA ACEVEDO ARIAS
1089380475

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**
**En su condición de administradora del**
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**
NIT 800.224.808 8

# CERTIFICA QUE:

**KAROL JOHANNA ACEVEDO ARIAS,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.089.380.475,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Pereira, julio 28 de 2025

**A quien pueda interesar**

El club deportivo de Voleibol KAIS Volley, con reconocimiento deportivo de la Secretaría Municipal de Deporte y Recreación de Pereira y afiliado a la Liga Risaraldense de voleibol, se permite certificar que- **Karol Johanna Acevedo Arias,** identificada con C.C No. **1.089.380.475** se desempeño como auxiliar administrativa del club, desde el 21 de noviembre de 2021 hasta mayo 31 de 2025, con una intensidad de 4 horas diarias, 24 horas semanales; desempeñando las siguientes labores:

- Labores administrativas y de gestión documental con respecto a las inscripciones de nuevos deportistas.
- Recibo y archivo de comunicaciones y oficios físicos o digitales, por parte de padres de familia, acudiente y/o deportistas.
- Registrar los pagos de inscripciones y/o mensualidades en el archivo dispuesto para ellos.
- Elaborar los recibos de caja correspondientes a pagos de inscripciones y/o mensualidades.
- Mantener actualizado la base de datos de los deportistas adscritos.
- Atender personal y telefónicamente las solicitudes de ingresos o información general del club.
- Coordinar pedidos de uniformes y la respectiva entrega a los deportistas
- Realizar acompañamiento cuando se requiera a los diferentes eventos deportivos.

La presente se firma a solicitud de la interesada en Pereira a los 28 días del mes de julio de 2025.

Cordialmente;

Leonardo Acevedo Isaza
**PRESIDENTE**
3158012320

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN**

**CIUDAD FUTURO CERTIFICA QUE:**

**KAROL JOHANNA ACEVEDO ARIAS** identificada con cedula de ciudadanía número **1089380475** prestó sus servicios a la Asociación Ciudad Futuro durante el año 2025 así:

| | |
|---|---|
| **Contrato No** | 1089380475 |
| **Objeto** | **DESEMPEÑAR EL CARGO DE PROFESIONAL EN DEPORTES EN EL CENTRO VIDA EL OSO BRINDANDO ATENCION INTEGRAL.** |
| **Fecha de inicio:** | 05 DE AGOSTO |
| **Fecha de terminación:** | 13 DE DICIEMBRE. |
| **Valor Mensual.** | 2.050.000 |

Se firma en Pereira, a los 11 días del mes de diciembre del 2025.

**LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ**

C.c. 25163494

Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Nit 900415283-4

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/12/2025 11:15:53 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1089380475** y Nombre: **KAROL JOHANNA ACEVEDO ARIAS.**

## 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. **130392581** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:09:33 PM horas del 18/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1089380475**

Apellidos y Nombres: **ACEVEDO ARIAS KAROL JOHANNA**

**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 jueves 18 de diciembre de 2025, a las 23:10:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1089380475 |
| Código de Verificación | 1089380475251218231033 |

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. 286543555

PIB
23:11:40


Bogotá DC, 18 de diciembre del 2025

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) KAROL JOHANNA ACEVEDO ARIAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1089380475:

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 Rodriguez 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.**

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**CONTRATO OBRA LABOR ENTRE ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO Y JUAN PABLO NIETO ZAPATA – 1.088.351.992**

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | **1.088.351.992-1** |
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR:** | ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO |
| **DOMICILIO DEL EMPLEADOR:** | Calle 19 7-75 Edificio Braulio Londoño oficina 311 |
| **NOMBRE DEL COLABORADOR:** | JUAN PABLO NIETO ZAPATA |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** | 1.088.351.992 |
| **CARGO U OFICIO** | AUXILIAR ADMINISTRATIVO. |
| **SALARIO VIGENCIA 2025** | $2.050.000 (Aux de transporte) |
| **PERIODO DE PAGO:** | MENSUAL |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 15 DE DICIEMBRE DEL 2025 |
| **VENCE EL DÍA:** | 14 DE JUNIO DEL 2026 |

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.400.198**, actuando como representante legal de **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** identificado con el NIT. No. 900.415.283-4 domiciliado en la ciudad de Pereira, quien en adelante se denominará **EMPLEADOR, JUAN PABLO NIETO ZAPATA** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.088.351.992** residente en PEREIRA, quien en adelante se denominará **TRABAJADOR**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO**, bajo las siguientes:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA: EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** y éste se obliga a poner al servicio del **EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias de del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR** o sus representantes.

**SEGUNDA:** Las partes declaran que en el presente contrato se entienden incorporadas, en lo pertinente, las disposiciones legales que regulan las relaciones entre la empresa y sus trabajadores, en especial, las del contrato de trabajo para el oficio que se suscribe, fuera de las obligaciones consignadas en el Reglamento de Trabajo, Seguridad y salud de la empresa.

**TERCERA:** En relación con la actividad propia del trabajador, éste la ejecutara dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así:

- Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a la que se refiere el presente contrato.

- Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de toda la información que llegue a su conocimiento, en razón de su trabajo, y que sean por su naturaleza privadas.
- Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.
- Cuidar permanentemente los intereses de los usuarios.
- Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones.
- Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a efectuar sus labores.
- Mantener completa armonía y comprensión con los usuarios, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.
- Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con los usuarios y la empresa.
- Presentar informe, evidencias de los mismos y hacer entrega dentro de los tiempos establecidos.
- Informar sobre los actos o conductas irregulares o ilícitas de los cuales tenga conocimiento, que sean realizados por cualquier persona relacionada con los proyectos y las actividades a cargo de la entidad
- Hacer buen uso de los elementos, equipos e información que le sean asignados para el desarrollo de sus actividades. En caso de daño o pérdida estos y en general, de cualquier bien de la ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO, este deberá reportar lo sucedido y si es el caso, responder por los mismos.
- Avisar oportunamente y por escrito, a la empresa todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.
- Cumplir cabalmente el manual de funciones anexo a este contrato.
- Implementar los protocolos establecidos para el servicio para el servicio del albergue para personas en condición o riesgo de calle.

**CUARTA: EL TRABAJADOR** se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por **EL EMPLEADOR,** pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes podrán repartirse las horas en la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma.

Así mismo **EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR** podrán acordar que la jornada semanal de 47 horas se realice mediante jornadas diarias flexibles de trabajo, distribuidas en máximo seis días de la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir con el domingo. En éste, el número de horas de trabajo diario podrá repartirse de manera variable durante la respectiva semana y podrá ser de mínimo 4 horas continuas y hasta 12 horas diarias sin lugar a ningún recargo por trabajo suplementario, cuando el número de horas de trabajo no exceda el promedio de 47 horas semanales dentro de la jornada.

**QUINTA: EL TRABAJADOR** tendrá las funciones del cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO.**

**SEXTA:** Las partes acuerdan periodo de prueba de quince días, que no es superior a la quinta parte del término inicial de este contrato, ni excede de dos meses. En caso de prórrogas o nuevo contrato entre las partes, se entenderá, que no hay nuevo periodo de prueba. Durante este periodo tanto **EL EMPLEADOR** como **EL TRABAJADOR** podrán terminar el contrato en cualquier momento, en forma unilateral, de conformidad con el artículo 80 del Código Sustantivo del Trabajo.

**SÉPTIMA:** La duración del presente contrato es la establecida en este documento. No obstante, si antes de la fecha de vencimiento del término estipulado, ninguna de las partes avisare por escrito a la otra su determinación de no prorrogar el contrato, con una antelación no inferior a 30 días, este se entenderá renovado por un periodo igual a inicialmente pactado y así sucesivamente.

**OCTAVA:** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el artículo 7 del decreto 2351 de 1995; y, además, por parte del **EMPLEADOR,** las faltas que se califiquen como graves.

**NOVENA:** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en un lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del **TRABAJADOR,** o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen por el traslado serán cubiertos por el **TRABAJADOR** de conformidad con el artículo 57 numeral 8 del código sustantivo del Trabajo. EL **TRABAJADOR** se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida **EL EMPLEADOR** dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del **TRABAJADOR** y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del **TRABAJADOR,** de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1 de la ley 50 de 1990.

**DÉCIMA:** Documentos e información confidencial y reservada, sobre la base de considerar como confidencial y reservada toda información que **EL TRABAJADOR** reciba del **EMPLEADOR** o de terceros en razón de su cargo, que incluye, pero sin que se limite a los elementos descritos, la información objeto de derecho de autor, patentes, técnicas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo e cualquier información revelada sobre terceras personas, salvo la que expresamente y por escrito se le manifieste que no tiene dicho carácter, o la que se tiene disponible para el público en general, EL **TRABAJADOR** se obliga a:

**a)** Abstenerse de revelar o usar información relacionada con los trabajos o actividades que desarrolla la EMPRESA, ni durante el tiempo de vigencia del contrato de trabajo ni después de finalizado éste hasta por 2 años, ya sea con terceras personas naturales o jurídicas, ni con personal de la misma EMPRESA no autorizado para conocer información confidencial salvo autorización expresa del **EMPLEADOR.**

**b)** Entregar al **EMPLEADOR** cuando finalice el contrato de trabajo todos los archivos en original o copias con información confidencial que se encuentren en su poder, ya sea que se encuentre en documentos escritos, gráficos o archivos magnéticos como video, audio o disquetes.

**c)** En caso de violación de esta confidencialidad durante la vigencia del contrato de trabajo y los dos años posteriores a la terminación del mismo el trabajador será responsable de los perjuicios económicos que genere al empleador quién podrá iniciar las acciones penales y civiles correspondientes.

**DÉCIMA PRIMERA:** Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en concordancia con el Código Sustantivo del trabajo, definido en su artículo 1, es lograr la justicia en las relaciones entre EMPLEADORES y TRABAJADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

**DÉCIMA SEGUNDA:** El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto.

Para constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad y fecha que se indican a continuación:

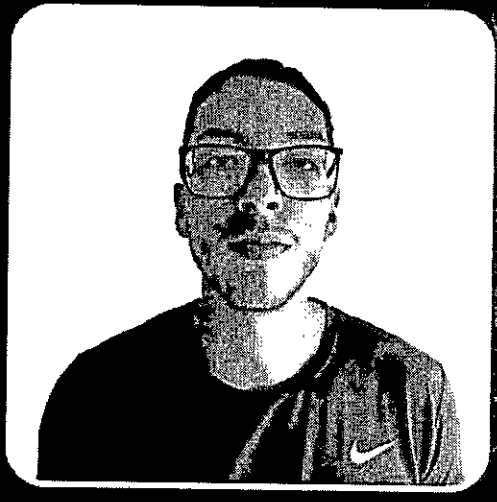
Pereira, 15 de diciembre del 2025.

EL EMPLEADOR

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**
**C.C. 79.400.198**
**Representante legal de: ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO**
Nit 900415283-4

EL TRABAJADOR

**JUAN PABLO NIETO ZAPATA**
**C.C.1.088.351.992**



# Juan Pablo Nieto

**PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE**

## CONTACTO


3225902467

juan.nieto@utp.edu.co


## INFORMACIÓN

- Responsable, pragmático.
- Vehículo propio
- Disponibilidad para viajar

## MI PERFIL

Profesional en Ciencias del deporte de la Universidad Tecnológica de Pereira, con conocimientos en alternativas para la prescripción del ejercicio físico para la salud. Tengo un enfoque práctico y orientado a resultados, tanto en la formación académica como en el entrenamiento físico y deportivo.

## EXPERIENCIA

### PROFESIONAL DE DEPORTES CENTRO VIDA EL OSO

***Centro Vida el Oso Pereira (Agosto 2025 - Diciembre 2025)***

Planificación y ejecución de clases de deporte, natación, recreación y actividad física para adultos mayores.

### AUXILIAR ADMINISTRATIVO CENTRO VIDA EL OSO

***Centro Vida el Oso Pereira (Mayo 2024 -Junio 2025)***

Atención al cliente, gestión documental, organización de agendas y reuniones, control de inventario.

### INSTRUCTOR DE WAKEBOARD

***Club campestre de Pereira (Agosto 2023 -Agosto 2025)***

Planificación y ejecución de clases de wakeboard para personas de diferentes niveles.

### INSTRUCTOR DE GESTIÓN DEPORTIVA Y ENTRENAMIENTO FÍSICO

***Instituto Cedenorte (Agosto 2023 - Diciembre 2023)***

Enseñanza de conceptos básicos y avanzados sobre gestión deportiva, entrenamiento físico y técnicas deportivas.

### PRACTICANTE PROFESIONAL

***Oficina de egresados, Universidad Tecnológica de Pereira (Agosto 2022 -Mayo 2023)***

Planificación y ejecución de sesiones de bienestar laboral en las dependencias universitarias.

## FORMACIÓN

### UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PERE

2023

Profesional en ciencias del deporte y la recreación

### INSTITUTO CEDENORTE

2022

Masoterapeuta

## APTITUDES

- ENTRENAMIENTO
- CONOCIMIENTOS DEPORTIVOS
- REHABILITACIÓN
- TRABAJO EN ALTURA
- RECREACIÓN
- TRABAJO EN EQUIPO
- INGLES B2

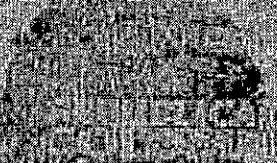
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.088.351.992
NIETO ZAPATA

APELLIDOS
JUAN PABLO

NOMBRES

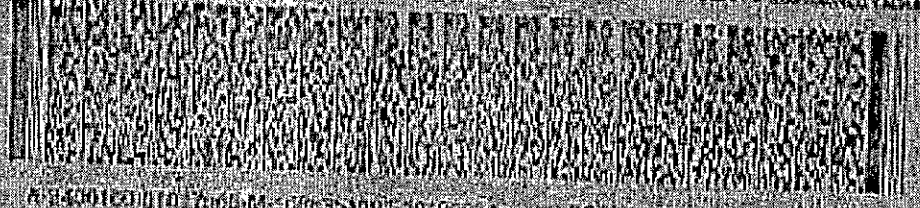




FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1998
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-NOV-2016 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN







DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14558115945

(415)7707212489984(8020) 000001455811594 5

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 8 8 3 5 1 9 9 2 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| NIETO | ZAPATA | JUAN | PABLO |

Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 |

41. Dirección principal: MZ 4 CA 5 BRR ALAMEDA DEL CAFE

42. Correo electrónico: juan.nieto@utp.edu.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 2 5 9 0 2 4 6 7 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

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 domingo 07 de diciembre de 2025, a las 18:42:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1088351992 |
| Código de Verificación | 1088351992251207184241 |

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha 07/12/2025 06:52:16 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **1088351992** y Nombre: **JUAN PABLO NIETO ZAPATA.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No: **129388385**
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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 285731668

PIB
18:45:22


Bogotá DC, 07 de diciembre del 2025

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) JUAN PABLO NIETO ZAPATA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1088351992:

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.**

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 06:48:08 PM horas del 07/12/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1088351992**
Apellidos y Nombres: **NIETO ZAPATA JUAN PABLO**

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

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

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

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

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 10:13:00 AM horas del 11/12/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1088351992**
Apellidos y Nombres: **NIETO ZAPATA JUAN PABLO**

**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.

Volver al Inicio

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**
**En su condición de administradora del**
**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**
NIT 800.144.331 3

# CERTIFICA QUE:

**JUAN PABLO NIETO ZAPATA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.088.351.992,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 14 de Agosto del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

- Este carné te acredita como afiliado al Plan de Beneficios en Salud de EPS SURA
- Para utilizar algún servicio, identifícate con el documento de identidad.
- Para menores de 7 años, puedes presentar el documento de identidad del cotizante que lo tiene afiliado a EPS.
- Si usted se está trasladando de otra EPS hacia EPS SURA, la afiliación sólo será efectiva cuando el traslado sea aceptado por la anterior EPS.
- El derecho a la utilización del servicio será verificado previamente en el lugar donde solicites atención. Para ello, deberás estar al día en el pago de los aportes.
- Para utilizar cualquier servicio o consulta prioritaria debes acudir a tu IPS.
- En caso de una urgencia debes dirigirte a un hospital o centro médico con servicio de urgencias.
- Consulta en www.epssura.com los centros de consultas de urgencias a donde puedes dirigirte.
- La incorrecta utilización de urgencias genera el pago total de la misma. Resolución 5521 Artículo 181994 Ministerio de la Protección Social.
- Para garantizar la adecuada prestación de nuestros servicios, infórmanos cualquier cambio en tu dirección o teléfono. Consulta tus derechos y deberes como afiliado en www.epssura.com

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.
Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de Atención: Barranquilla 319 7911, Bogotá 569 7911
Cali 380 8941, Medellín 448 6115. Línea Nacional 018000 519 519
www.epssura.com

EPS

sura

REPÚBLICA DE COLOMBIA SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

Nombres JUAN PABLO

Apellidos NIETO ZAPATA

Tipo y número de identificación CC 1088351992

IPS COLSUBSIDIO PEREIRA SEDE PINARES

Fecha afiliación 01/07/2022

VIGILADO SUPERSALUD

Línea de Atención al Usuario 601 481 70 00 - Bogotá
D C Línea Gratuita Nacional 01800 51 37 00

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**PEREIRA,** **19/01/2026**
**RISARALDA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JUAN NIETO ZAPATA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1088351992**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550488440875703** |
| Fecha de apertura | **22/08/2023** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



BIO QUALITY SALUD S.A.S
NIT: 900218015-2

**EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL**
**Certificado de aptitud: 1088351992-41047**

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha y Lugar:** | 15 ago. 2025 - PEREIRA | **Tipo de Examen:** | PREINGRESO |
| **Paciente:** | JUAN PABLO NIETO ZAPATA | **Identificación:** | 1088351992 |
| **Género** | MASCULINO **Edad:** 26 | **Teléfono** | **Móvil:** 3225902467 |
| **Fecha Nacimiento:** | 30/10/1998 | **Cargo:** | PROFESIONAL EN DEPORTE |
| **Estado Civil:** | SOLTERO(A) | **EPS:** | SURA |
| **Dirección** | MZ 4 CASA 5 ALAMEDA DEL CAFE | **ARL:** | SURA |
| **Escolaridad:** | PROFESIONAL | **AFP:** | PORVENIR S.A. |
| **Empresa** | ASOCIACION CIUDAD FUTURO | **AREA: No Reporta** | |
| **Misión/Contrato/ Centro de Costo:** | ASOCIACION CIUDAD FUTURO | | |

## EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

| | |
|---|---|
| **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR** | USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PARA TRABAJAR, PAUSAS ACTIVAS EN EL PUESTO DE TRABAJO, HIGIENE POSTURAL, HÁBITOS SALUDABLES |

## CONCEPTO LABORAL

**PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO SIN RESTRICCIONES**

Observaciones:

| Tipo de Restricción | Condiciones, Factores, Agentes Asociados | Permanente |
|---|---|---|
| NO | | |

**Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción**

NO

**Información de Remisiones**

NO

'CONSENTIMIENTO
En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.
De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.
LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012 , autorizo a la IPS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

Dr. Carlos Arturo Vargas Molina
M.D. Especialista en Salud Ocupacional
LP. SSO. 0719 - 10 RM. 850 MD.
C.C. 10.118.677 Pereira

Médico Especialista en Salud Laboral
CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA
LPSSO0719-10 850MD

Firma y cédula del Paciente
JUAN PABLO NIETO ZAPATA
1088351992

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO CERTIFICA QUE:**

**JUAN PABLO NIETO ZAPATA** identificado con cedula de ciudadanía número **1088351992** prestó sus servicios a la Asociación Ciudad Futuro durante el año 2025 así:

| | |
|---|---|
| **Contrato No** | 1088351992 |
| **Objeto** | **DESEMPEÑAR EL CARGO DE PROFESIONAL EN DEPORTES EN EL CENTRO VIDA EL OSO BRINDANDO ATENCION INTEGRAL.** |
| **Fecha de inicio:** | 18 DE AGOSTO |
| **Fecha de terminación:** | 13 DE DICIEMBRE. |
| **Valor Mensual.** | SMMLV |

Se firma en Pereira, a los 11 días del mes de diciembre del 2025.

**LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ**

C.c. 25163494

Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Nit 900415283-4

CLUB CAMPESTRE
PEREIRA

**LA CORPORACION CLUB CAMPESTRE DE PEREIRA**
**NIT. 891.400.467-5**

# C E R T I F I C A

Que el(a) señor(a) **JUAN PABLO NIETO ZAPATA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.088.351.992, laboró en nuestra Corporación, desde el 15 de Agosto de 2023, hasta el 15 de Agosto de 2025, con un contrato a término FIJO A UN AÑO, desempeñando el cargo de INTRUCTOR WAKE BOARD.

Dicha certificación se expide a los 15 días del mes de Agosto de 2025.

Cordialmente,

LAURA PALACIO MARIN
Gerente Administrativa Y Financiera

Elaborado por:
Elizabeth Robledo Z.

Universidad Tecnológica de Pereira

# Acta de Grado

LA DIRECTORA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA, CERTIFICA: Que en el libro de Actas de Grado de la Universidad figura lo siguiente: ACTA DE GRADO N° 5349

En la ciudad de Pereira Departamento de Risaralda, República de Colombia, a los veintisiete (27) días del mes de Julio de dos mil veintitres (2023), se cumplió el acto de graduación de JUAN PABLO NIETO ZAPATA, con cedula de ciudadanía N°. 1088351992. Presidió el acto el Doctor LUIS FERNANDO GAVIRIA TRUJILLO, Rector de la Universidad y actuó como Secretaria General (E), la Doctora MARIA TERESA VELEZ ANGEL. La Doctora YETSIKA NATALIA VILLA MONTES, Directora de Admisiones, Registro y Control Académico informó que el aspirante terminó sus estudios en el año dos mil veintitres (2023) primer semestre, y obtuvo un promedio de grado de Tres Coma Ocho (3,8). El Rector de la Universidad, le confirió el título de PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN, por medio de la Resolución N°. 4729 del 12 de Julio de 2023 y autorizó este acto por haber cumplido el graduando con todos los requisitos exigidos y aprobado todas las asignaturas del plan de estudios correspondiente. El señor Rector tomó el juramento al graduando y le hizo entrega del diploma que acredita como PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN. Título aprobado por el Consejo Superior mediante el Acuerdo Numero 9 del 5 de Agosto de 1996, con Código SNIES 268.

En constancia de lo anterior se expide y firma la presente Acta.

El Rector, Fdo. LUIS FERNANDO GAVIRIA TRUJILLO

El Decano de la Facultad, Fdo. GIOVANNI GARCÍA CASTRO

La Secretaria General (E), Fdo. MARIA TERESA VELEZ ANGEL

Asentado al Folio 14 N-15 Libro Registro Diplomas N° 7 27 de Julio de 2023

Es fiel copia tomada del original a los veintisiete (27) días del mes de Julio de dos mil veintitres (2023)

YETSIKA NATALIA VILLA MONTES
Director(a) Admisiones, Registro y Control Académico

Powered by CamScanner

# Acta Individual de Grado

## Institución Educativa
## Instituto Técnico Superior de Pereira

Pereira - Risaralda

Dane: 16600102061

En la ciudad de Pereira, a los 4 días del mes de diciembre de 2015 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los sucritos Rector y Secretaria Académica en la Rectoría del Instituto Técnico Superior de Pereira, Institución aprobada en el nivel de Educación Media Técnica por la Secretaría de Educación del Municipio de Pereira, para otorgar el Título de Bachiller Técnico según Resolución No. 456 del 14 de octubre de 2004.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica se procedió a otorgar el Título de

# BACHILLER TÉCNICO

### ESPECIALIDAD ELECTRICIDAD Y ELECTRÓNICA
### Programa Autotrónica

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

**Juan Pablo Nieto Zapata**
**T.I. No. 98103070988**

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 66 de fecha 4 de diciembre de 2015 que consta de 289 alumnos graduados, comienza con el nombre de Arana Morales Daniela y termina con Vélez Bravo Karen Lisbett.

Firmada y sellada por José Daniel Ocampo Marulanda (Rector) y
Gleidys Adriana Aragón Largo (Secretaria Académica)

Dada en Pereira, a los 4 días del mes de diciembre de 2015

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7 del Decreto 180 de 1981.

No requiere ser registrado en la Secretaría de Educación según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994

**José Daniel Ocampo Marulanda**
C.C. No. 10.269.583 de Manizales
Rector

**Gleidys Adriana Aragón Largo**
C.C. No. 42.132.813 de Pereira
Secretaria Académica

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

## CERTIFICA

Que **JUAN PABLO NIETO ZAPATA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANIA** número **1088351992**, aparece registrado (a) en **EPS SURA** con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1088351992 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JUAN PABLO NIETO ZAPATA |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/07/2022 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 173 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 52 |
| EMPLEADOR(ES) | NI 900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO DESDE 19/08/2025 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

**Fecha de generación:** **20/01/2026**

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

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

# CERTIFICA QUE:

**JUAN PABLO NIETO ZAPATA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.088.351.992,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 20 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**CONTRATO OBRA LABOR ENTRE ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO Y SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ – 1.006.428.027**

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | **1.006.428.027-1** |
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR:** | ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO |
| **DOMICILIO DEL EMPLEADOR:** | Calle 19 7-75 Edificio Braulio Londoño oficina 311 |
| **NOMBRE DEL COLABORADOR:** | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** | 1.006.428.027 |
| **CARGO U OFICIO** | ASISTENTE CONTABLE |
| **SALARIO VIGENCIA 2025** | $2.845.000 (Aux de transporte) |
| **PERIODO DE PAGO:** | MENSUAL |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 15 DE DICIEMBRE DEL 2025 |
| **VENCE EL DÍA:** | 14 DE JUNIO DEL 2026 |

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.400.198**, actuando como representante legal de **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** identificado con el NIT. No. 900.415.283-4 domiciliado en la ciudad de Pereira, quien en adelante se denominará **EMPLEADOR, y SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.006.428.027** residente en PEREIRA, quien en adelante se denominará **TRABAJADOR**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO**, bajo las siguientes:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA: EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** y éste se obliga a poner al servicio del **EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias de del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR** o sus representantes.

**SEGUNDA:** Las partes declaran que en el presente contrato se entienden incorporadas, en lo pertinente, las disposiciones legales que regulan las relaciones entre la empresa y sus trabajadores, en especial, las del contrato de trabajo para el oficio que se suscribe, fuera de las obligaciones consignadas en el Reglamento de Trabajo, Seguridad y salud de la empresa.

**TERCERA:** En relación con la actividad propia del trabajador, éste la ejecutara dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así:

- Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a la que se refiere el presente contrato.

- Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de toda la información que llegue a su conocimiento, en razón de su trabajo, y que sean por su naturaleza privadas.
- Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.
- Cuidar permanentemente los intereses de los usuarios.
- Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones.
- Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a efectuar sus labores.
- Mantener completa armonía y comprensión con los usuarios, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.
- Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con los usuarios y la empresa.
- Presentar informe, evidencias de los mismos y hacer entrega dentro de los tiempos establecidos.
- Informar sobre los actos o conductas irregulares o ilícitas de los cuales tenga conocimiento, que sean realizados por cualquier persona relacionada con los proyectos y las actividades a cargo de la entidad
- Hacer buen uso de los elementos, equipos e información que le sean asignados para el desarrollo de sus actividades. En caso de daño o pérdida estos y en general, de cualquier bien de la ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO, este deberá reportar lo sucedido y si es el caso, responder por los mismos.
- Avisar oportunamente y por escrito, a la empresa todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.
- Cumplir cabalmente el manual de funciones anexo a este contrato.
- Implementar los protocolos establecidos para el servicio para el servicio del albergue para personas en condición o riesgo de calle.

**CUARTA: EL TRABAJADOR** se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por **EL EMPLEADOR,** pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes podrán repartirse las horas en la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma.

Así mismo **EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR** podrán acordar que la jornada semanal de 47 horas se realice mediante jornadas diarias flexibles de trabajo, distribuidas en máximo seis días de la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir con el domingo. En éste, el número de horas de trabajo diario podrá repartirse de manera variable durante la respectiva semana y podrá ser de mínimo 4 horas continuas y hasta 12 horas diarias sin lugar a ningún recargo por trabajo suplementario, cuando el número de horas de trabajo no exceda el promedio de 47 horas semanales dentro de la jornada.

**QUINTA: EL TRABAJADOR** tendrá las funciones del cargo de **ASISTENTE CONTABLE**

**SEXTA:** Las partes acuerdan periodo de prueba de quince días, que no es superior a la quinta parte del término inicial de este contrato, ni excede de dos meses. En caso de prórrogas o nuevo contrato entre las partes, se entenderá, que no hay nuevo periodo de prueba. Durante este periodo tanto **EL EMPLEADOR** como **EL TRABAJADOR** podrán terminar el contrato en cualquier momento, en forma unilateral, de conformidad con el artículo 80 del Código Sustantivo del Trabajo.

**SÉPTIMA:** La duración del presente contrato es la establecida en este documento. No obstante, si antes de la fecha de vencimiento del término estipulado, ninguna de las partes avisare por escrito a la otra su determinación de no prorrogar el contrato, con una antelación no inferior a 30 días, este se entenderá renovado por un periodo igual a inicialmente pactado y así sucesivamente.

**OCTAVA:** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el artículo 7 del decreto 2351 de 1995; y, además, por parte del **EMPLEADOR,** las faltas que se califiquen como graves.

**NOVENA:** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en un lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del **TRABAJADOR,** o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen por el traslado serán cubiertos por el **TRABAJADOR** de conformidad con el artículo 57 numeral 8 del código sustantivo del Trabajo. **EL TRABAJADOR** se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida **EL EMPLEADOR** dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del **TRABAJADOR** y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del **TRABAJADOR,** de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1 de la ley 50 de 1990.

**DÉCIMA:** Documentos e información confidencial y reservada, sobre la base de considerar como confidencial y reservada toda información que **EL TRABAJADOR** reciba del **EMPLEADOR** o de terceros en razón de su cargo, que incluye, pero sin que se limite a los elementos descritos, la información objeto de derecho de autor, patentes, técnicas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo e cualquier información revelada sobre terceras personas, salvo la que expresamente y por escrito se le manifieste que no tiene dicho carácter, o la que se tiene disponible para el público en general, **EL TRABAJADOR** se obliga a:

**a)** Abstenerse de revelar o usar información relacionada con los trabajos o actividades que desarrolla la EMPRESA, ni durante el tiempo de vigencia del contrato de trabajo ni después de finalizado éste hasta por 2 años, ya sea con terceras personas naturales o jurídicas, ni con personal de la misma EMPRESA no autorizado para conocer información confidencial salvo autorización expresa del **EMPLEADOR.**

**b)** Entregar al **EMPLEADOR** cuando finalice el contrato de trabajo todos los archivos en original o copias con información confidencial que se encuentren en su poder, ya sea que se encuentre en documentos escritos, gráficos o archivos magnéticos como video, audio o disquetes.

**c)** En caso de violación de esta confidencialidad durante la vigencia del contrato de trabajo y los dos años posteriores a la terminación del mismo el trabajador será responsable de los perjuicios económicos que genere al empleador quién podrá iniciar las acciones penales y civiles correspondientes.

**DÉCIMA PRIMERA:** Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en concordancia con el Código Sustantivo del trabajo, definido en su artículo 1, es lograr la justicia en las relaciones entre EMPLEADORES y TRABAJADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

**DÉCIMA SEGUNDA:** El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto.

Para constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad y fecha que se indican a continuación:

Pereira, 15 de diciembre del 2025.

EL EMPLEADOR

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**
**C.C. 79.400.198**
**Representante legal de: ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO**
Nit 900415283-4

EL TRABAJADOR

**SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ**
**C.C. 1.006.428.027**

# SANTIAGO LÓPEZ GONZÁLEZ



## DATOS PERSONALES

Pereira, Risaralda
Santiagogonzalez1325@gmail.com, 3165534459

## PERFIL

Administrador de empresas egresado de la Universidad Libre, con tres años de experiencia en asistencia administrativa y contable, manejando herramientas ofimaticas y contables como Microsoft Office, Canva, Google suite y Siigo. Ejecuto habilidades como elaboración de reportes, soporte, coordinación de actividades, seguimiento a clientes, nominas, facturas contables, agendamiento y organización de procesos, a su vez, poseo comunicación activa, enfoque a la sinergia y practicidad para buscar alternativas en situaciones que lo ameriten.

## FORMACIÓN

**Tecnico en Asesoria Comercial y Operaciones de Entidades Financieras** 2019 - 2020
Servicio Nacional de Aprendizaje
Cuento con bases cruciales para asesorar a los clientes con la adquisición de productos y servicios que ofrecen las entidades financieras.

**Bachiller Técnico Comercial** 2018 - 2020
Institucion Educativa Sor Maria Juliana

**Administracion de Empresas** ene 2021 - dic 2025
Universidad Libre

**Idioma Inglés**
Academia Ciudad Bilingue, Pereira, Risaralda
Nivel B1 certificado.

## EXPERIENCIA

**Asesor y Asistente Tecnico** nov 2022 - jul 2023
Fundacion Acciones para el Desarrollo social, Cartago, Valle del cauca
Asesoramiento a microempresarios a formalizar y crear estrategias de visibilidad y marketing en la vitrina empresarial de Cartago.

**Practicante Universitario-Gestión Humana** feb 2024 - ago 2024
Corporacion Universitaria Minuto de Dios, Pereira, Risaralda
Afiliaciones a seguridad y salud de los colaboradores, elaboración de certificados laborales, coordinar actividades de bienestar, análisis e informes de actividades internas como el comportamiento histórico del escalafón docente y tabulación de resultados de los indicadores de gestión de UNIMINUTO, entre otros.

Esta hoja de vida está hecha con CVwizard.com.

**Auxiliar Administrativo**
oct 2024 - dic 2025
Asociacion Ciudad Futuro, Periera, Risaralda
Impresión de formatos, tomas de asistencia, participación y apoyo de actividades internas, escaneo, gestión de hojas de vida, creación de contratos, corrección de informes entre otras actividades.

**Asistente Contable**
dic 2025 - presente
Asociacion Ciudad Futuro, Pereira, Risaralda
Realización de nóminas mensuales, liquidación de contratos, liquidación de primas, facturas contables de cobro, comprobantes nomina, comprobantes de egreso, pedidos de suministros entre otros.

## HABILIDADES

Trabajo en equipo

Analisis

Eficiencia

## CUALIDADES

- Adaptabilidad
- Perseverancia
- Planificacion
- Manejo básico-intermedio de Excel

## IDIOMAS

Ingles-B1

## REFERENCIAS

Laura Jaramillo
Gerente Fundacion Acciones para el Desarrollo social, Valle del Cauca
3218312274

Daniela Rodriguez Ortiz
Analista Gestion Humana, Corporacion Universitaria Minuto de Dios, Pereira, Risaralda
3003242203

Paula Andrea Gaviria
Corporación Universitaria Minuto de Dios, Pereira, Risaralda
3185600504

CC.1006428029

Esta hoja de vida está hecha con CVwizard.com.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.428.027
LOPEZ GONZALEZ

APELLIDOS
SANTIAGO

NOMBRES

FIRMA





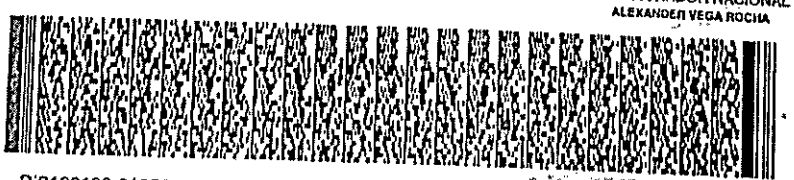
ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-2003
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 | O+ | M.
ESTATURA | G.S. RH | SEXO

16-JUL-2021 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P:3100100-01250609-M-1006428027-20210819 0075350084A 1 8502434463

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141134459202

(415)7707212489984(8020) D00014113445920 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 0 6 4 2 8 0 2 7 | 1 | Impuestos y Aduanas de Pereira | 1 6 |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 0 6 4 2 8 0 2 7 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LOPEZ | GONZALEZ | SANTIAGO | |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 11 50 88 BRR MARAYA

42. Correo electrónico: santiagolg07@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 6 5 5 3 4 4 5 9 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 1 1 | 2 0 2 4 1 0 0 3 | 8 2 9 9 | 2 0 2 4 1 0 0 3 | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9 — No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI X NO

60. No. de Folios: 1

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CALIMAN GONZALEZ ANDREA

985. Cargo: Analista II

COPIA CONTROLADO
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

# Institución Educativa Sor María Juliana

Dane: 176147000015
Nit. 891901021-4
Icfes 131243
018309

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Cartago – Valle del Cauca, a los 04 días del mes de Diciembre de 2020, 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 Sor María Juliana, Institución aprobada para los niveles de Educación Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Media Técnica en la especialidad Comercio por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución N° 517 de Junio 11 de 1999 y Resolución de fusión 1667 de septiembre 03 de 2002.

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

## Bachiller Técnico Comercial

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

## Santiago López González

T.I. 1.006.428.027 de Cartago, Valle del Cauca

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación N° 041 del 04 de Diciembre de 2020, consta de 203 estudiantes; Inicia el nombre de Agudelo Cardona Johan Manuel y cierra con el nombre de Zuleta Quiroz Juana Camila, Firmada y sellada por la Mg. Gloria Esperanza Peña Collazos (Rectora) y Yuliana Andrea Giraldo Londoño (Secretaria).

Dada en Cartago – Valle del Cauca, a los 04 días del mes de Diciembre de 2020.

Mg. Gloria Esperanza Peña Collazos
C.C. 31.400.962 de Cartago (V)
Rectora

Yuliana Andrea Giraldo Londoño
C.C. 1.112.777.346 de Cartago (V)
Secretaria

Powered by CamScanner

# República de Colombia

# UNIVERSIDAD LIBRE®

Personería Jurídica No. 192 de 1946

**y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que**

## *SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ*

C.C. Nº 1.006.428.027 de CALI

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

## *Administrador de Empresas*

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica con el sello mayor de la Institución.

Decana

Rector

Secretario General

En la ciudad de PEREIRA
5 de diciembre de 2025
Acta 545, Folio 145, Libro 3

257808

Oficina de Admisiones y Registro
5 de diciembre de 2025
Registro 19234, Folio 38, Libro de Registro 15

Jefe de Admisiones y Registro

Scanned with CamScanner

**Acta de Grado Individual No. 545**
**Registro de título No. 19234 Folio No. 145**

*En el paraninfo de la Universidad Libre de la SECCIONAL PEREIRA siendo las 10:00 am a los 5 días del mes diciembre del año 2025, se reunieron ADRIANA VALLEJO DE LA PAVA, RECTOR (A) SECCIONAL, quien obra en representación académica de la Universidad, ANGELICA VIVIANA MORALES CORTES, DECANO (A) FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS, ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES y WALTER IVAN GARCIA MORALES, SECRETARIO (A) ACADÉMICO (A) de la misma facultad; con el fin de llevar a cabo el acto de graduación de* ***SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ*** *identificado con cédula de ciudadanía número 1006428027 de Cali, quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y Reglamento del Programa ADMINISTRACION DE EMPRESAS para optar al título de* ***ADMINISTRADOR DE EMPRESAS.***

*Acto seguido se procede a recibirle juramento y hacerle entrega al (la) Graduado (a):* ***SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ****, del diploma y copia de la presente Acta de Grado.*

*En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Pereira, a los 5 días del mes diciembre del año 2025*

***WALTER IVAN GARCIA MORALES***
***SECRETARIO (A) ACADÉMICO (A)***



Scanned with CamScanner

REGIONAL VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

# ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 58186075 - 22/12/2020

# EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

## CONSIDERANDO

**Que: SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ. Con Tarjeta de Identidad No. 1006428027**

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

# TÉCNICO EN ASESORÍA COMERCIAL Y OPERACIONES DE ENTIDADES FINANCIERAS

En constancia de lo anterior se firma la presente en Cartago. a los veintidos (22) días del mes de diciembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES
REGIONAL VALLE

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 9543001838521TI1006428027A.

**FUNDACCION**
**ACCIONES PARA EL DESARROLLO SOCIAL SOSTENIBLE**
**ACDES**
**NIT 900.992.639-6**

**LA FUNDACION ACCIONES PARA EL DESARROLLO SOCIAL SOSTENIBLE- ACDES-**

**CERTIFICA:**

Que **Santiago López González** identificado con cédula de ciudadanía No.1.**006.428.027,** expedida en Cali, trabajó en nuestra institución, **Fundación ACDES – Acciones para el Desarrollo Social y Sostenible**, como **ASISTENTE ADMINISTRATIVO,** durante el período comprendido entre el 15 de noviembre de 2022 y el 31 de diciembre de 2023.

Esta certificación es expedida a los 12 días del mes de enero de 2024 a solicitud del interesado.

Atentamente,

Laura Jaramillo Martínez

**Laura Daniela Jaramillo Martínez**
Presidente y Representante legal

ASOCIACION CIUDAD FUTURO

NIT 900415283-4

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO CERTIFICA QUE:**

**SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ** identificado con cedula de ciudadanía número **1006428027** Estuvo vinculado laboralmente en la Asociación Ciudad Futuro desde el año 2024 al 2025 así:

| | |
|---|---|
| **Contrato No** | 1006428027 |
| **Objeto** | **DESEMPENAR EL CARGO DE AUXILIAR ADMNISTRATIVO EN LOS PROGRAMAS DE LA ASOCIACION BRINDANDO ATENCION INTEGRAL.** |
| **Fecha de inicio:** | 25 DE OCTUBRE DE 2024 |
| **Fecha de terminación:** | 13 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **Valor Mensual.** | 2,050,000 |

Se firma en Pereira, a los 13 días del mes de diciembre del 2025.

**LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ**

C.c. 25163494

Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Nit 900415283-4

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ , identificado(a) con CC 1006428027 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 20/02/2024 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO en calidad de COTIZANTE

Su grupo familiar es:

| Tipo de Documento | Número de documento | Nombre del afiliado | Estado de afiliación |
|---|---|---|---|
| CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | VIGENTE |

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

| Tipo doc | Número de documento | Nombre del Cotizante | Tipo ID Empleador | NúmeroID Empleador | Razón Social | Periodo Cotización | Días Cotizados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | 2024/12 | 30 |
| CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | 2025/01 | 30 |
| CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | 2025/02 | 30 |
| CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | 2025/03 | 30 |
| CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | 2025/04 | 30 |
| CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | 2025/05 | 30 |
| CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | 2025/06 | 30 |
| CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | 2025/07 | 30 |
| CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | 2025/08 | 30 |
| CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | 2025/09 | 30 |
| CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | 2025/10 | 30 |
| CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | NI | 900415283 | ASOCIACION CIUDAD FUTURA | 2025/10 | 9 |
| CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | 2025/11 | 20 |
| CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | NI | 900415283 | ASOCIACION CIUDAD FUTURA | 2025/11 | 30 |
| CC | 1006428027 | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | NI | 900415283 | ASOCIACION CIUDAD FUTURA | 2025/12 | 30 |

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los DIECINUEVE (19) días del mes de DICIEMBRE del año 2025.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,

Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

portal_webusr

CD3 5849538 Dic 19 2025 2:13PM

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2024-02-08

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS/ Regional Eje Cafetero | Actividad económica: | Educacion |
| Nombre: | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ | Documento: | CC 1006428027 |
| Fecha de nacimiento: | 2003-07-13 | Lugar de nacimiento: | TULUA (VALLE) |
| Edad: | 20 años | Identidad de Género: | Masculino |
| Estado civil: | Soltero | No. hijos vivos: | 0 |
| Dirección actual: | CRA 11 N 50 88 | Municipio: | PEREIRA |
| Teléfono: | 3165534459 | Escolaridad: | Universitario_incompleto |
| Ocupación: | PRACTICANTE | EPS: | Servicio Occidental de Salud |
| AFP: | NO TIENE | ARL: | NO TIENE |
| Responsable**: | CARLOS HERNAN (PADRE) | Teléfono: | 3156757471 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

1. Vacuna:Covid-19 - Dosis 1 - Ultima dosis: 2021/09/22 sinovac
2. Vacuna:Covid-19 - Dosis 2 - Ultima dosis: 2021/10/28 sinovac
3. Vacuna:Covid-19 - Dosis 3 - Ultima dosis: 2022/03/03 pfizer

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría: NO REALIZADA.
Audiometría: NO REALIZADA.
Espirometría computarizada: NO REALIZADA.

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ con documento de identificación No. 1006428027 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de PRACTICANTE del sector económico Educacion

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Se le recomienda solicitar en su entidad de salud controles de su alteración respiratoria de base.

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

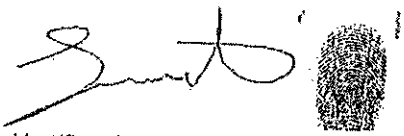
## OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES SOBRE LA CAPACIDAD VISUAL EVALUADA POR EL MEDICO: Dentro del examen Médico Ocupacional realizado se incluyó una valoración de la capacidad visual, en la que no se encontraron alteraciones que puedan afectar el desempeño de la ocupación.

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

Juan David Martinez Yara

Juan David Martinez Yara
Medico
Universidad del Quindio
T.P. 1094915397
Especialista En SST
Lic. S.O. 635182/08/09/2021



*Firma para identificación de usuario*
SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ
Documento: 1006428027



Indice der

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.



Impreso por: carlos.parra
Fecha: 2024-09-30 Hora: 12:06

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **LOPEZ GONZALEZ SANTIAGO** identificado(a) con **CC** número **1.006.428.027** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 03 de noviembre de 2021 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 19 de diciembre de 2025.

Cordialmente,

**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**PEREIRA,**
**RISARALDA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

**16/01/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1006428027**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número **0550488443600090**
Fecha de apertura **12/02/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 24 de diciembre de 2025, a las 11:11:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1006428027 |
| Código de Verificación | 10064280272512241111114 |

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.

HELENA PATRICIA GARCÍA MAYA
Contralora Delegada EF

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 286871614

PIB
11:07:05


Bogotá DC, 24 de diciembre del 2025

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) SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006428027:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:09:03 AM horas del 24/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1006428027**

Apellidos y Nombres: **LOPEZ GONZALEZ SANTIAGO**

**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: 01 8000 910 112
E-mail: dijin.atic
atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/12/2025 11:10:42 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1006428027** y Nombre: **SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ.**

## 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. **130825422** . 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

515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO