LAURA LIGIA CÉSPEDES BURITICÁ
Contadora Pública Titulada

Florencia, 23 de enero de 2026

Señores
INSTITUCION EDUCATIVA CIUDADELA SIGLO XXI
Fondo de Servicios Educativos – FSE
Florencia – Caquetá

Referencia: Presentación propuesta servicios profesionales de Contaduría Pública IE Ciudadela Siglo XXI

Yo, LAURA LIGIA CÉSPEDES BURITICÁ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.781.476 expedida en Florencia (Caquetá), Contadora Pública, con tarjeta profesional vigente expedida por la Junta Central de Contadores, actuando en nombre propio, presento formalmente oferta de servicios profesionales para apoyar la gestión contable, presupuestal y financiera del Fondo de Servicios Educativos – FSE de la Institución Educativa Ciudadela Siglo XXI, en los siguientes términos:

Manifiesto expresamente mi aceptación del objeto contractual, el plazo de ejecución comprendido entre el veintidós (22) de enero de 2026 al 30 de abril de 2026, y la forma de pago establecida en un primer pago de QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($586.667) MDA CTE y tres pagos de (3) pagos parciales iguales por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($2.200.000) M/CTE cada uno y, conforme al Estudio Previo recibido.

1. OBJETO DE LA OFERTA

Prestar servicios profesionales de Contaduría Pública como apoyo profesional especializado a la Institución Educativa Ciudadela Siglo XXI, orientados a garantizar la adecuada administración, registro, control, seguimiento y reporte de la información contable, presupuestal y financiera del Fondo de Servicios Educativos – FSE, conforme a la normatividad vigente del sector educación, el Manual de Contratación del Fondo de Servicios Educativos y los lineamientos del Ministerio de Educación Nacional.

Carrera 2e 10 34 Barrio Panorama
Florencia – Caquetá
celular 3134758704 Correo: Lauraligiac@gmail.com

2. ALCANCE DEL SERVICIO

El servicio profesional ofrecido comprende el apoyo técnico–profesional a la gestión contable del Fondo de Servicios Educativos – FSE, dentro del marco de las actividades previstas en el Estudio Previo, especialmente las siguientes:

- Elaboración, revisión y validación de registros contables del FSE.
- Apoyo en la elaboración de informes contables, financieros y presupuestales.
- Acompañamiento técnico en cierres contables mensuales y de vigencia.
- Apoyo en la preparación de información requerida por los órganos de control.
- Asesoría profesional en el manejo contable y financiero de los recursos del FSE.

Funciones específicas

1. Realizar el cierre de la vigencia inmediatamente anterior, para determinar los superávits por fuente de recursos (calidad, gratuidad, recursos propios, FOME, etc.), elaborar la resolución interna de cierre de presupuesto y cuentas por pagar y junto con el Rector, proyectar el acuerdo de adición de estos recursos.
2. Elaborar, validar y presentar el informe CHIP, con destino al ente territorial, correspondiente al IV trimestre de la vigencia anterior.
3. Elaborar y presentar el informe de ejecución de ingresos y gastos, con destino al ente territorial, correspondiente a la vigencia anterior.
4. Elaborar, validar y presentar el informe CHIP, con destino al ente territorial, correspondiente a los trimestres de la actual vigencia.
5. Elaborar y presentar en la plataforma establecida, el informe SIFSE (Sistema de Información de los Fondos de Servicios Educativos), con destino al Ministerio de Educación Nacional, correspondiente al trimestre anterior.
6. Elaboración de los certificados de retenciones en la fuente realizados durante la vigencia anterior, con destino a proveedores.

Carrera 2e 10 34 Barrio Panorama
Florencia – Caquetá
celular 3134758704 Correo: Lauraligiac@gmail.com

7. Elaborar y presentar el informe de ejecución de ingresos y gastos, con destino al ente territorial, correspondiente a los trimestres de la actual vigencia.
8. Elaboración y presentación de la información exógena con destino a la DIAN
9. Elaboración y presentación de la información exógena con destino a la Tesorería Municipal.
10. Elaborar y presentar el informe de que trata la Resolución 165 de 15 de mayo de 2024 expedida por la Contraloría Departamental del Caquetá.
11. Elaborar y presentar en la plataforma establecida, el informe SIFSE (Sistema de Información de los Fondos de Servicios Educativos), con destino al Ministerio de Educación Nacional, correspondiente al primer trimestre de la actual vigencia.
12. Elaboración de los certificados de retenciones en la fuente realizados durante la vigencia anterior, con destino a proveedores.
13. Contabilización en el sistema contable los ingresos y gastos mensuales.
14. Elaboración conciliaciones bancarias de todas las cuentas que tiene la Institución.
15. Diligenciamiento y control de la ejecución presupuestal.
16. Impresión de los estados financieros mensuales.
17. Elaboración de las declaraciones de retenciones en la fuente por renta, IVA e ICA.
18. Elaboración de los proyectos de inversión y acuerdos de las modificaciones al presupuesto (adiciones, traslados, disminuciones, etc.).
19. Asistir a las reuniones de Consejo Directivo, cuando sea citada por el Rector.
20. Colaborar con la Institución Educativa en la elaboración y presentación de informes especiales que requieran los organismos de control.
21. Proyectar, elaborar y presentar al Consejo Directivo el informe de ingresos y gastos contable y presupuestal de la vigencia, previa solicitud del Rector.
22. Apoyar en la revisión de los estudios previos y demás documentos que se generen durante la etapa precontractual.
23. Integrar los comités de evaluación dentro de los procesos contractuales en que sea designado.

El servicio se prestará de manera autónoma e independiente, sin que implique delegación de funciones decisorias, certificadoras u ordenadoras del gasto, ni asunción de responsabilidades propias de la entidad contratante.

Carrera 2e 10 34 Barrio Panorama
Florencia – Caquetá
celular 3134758704 Correo: Lauraligiac@gmail.com

3. IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

Manifiesto que cumplo con los requisitos de idoneidad profesional y experiencia exigidos para la ejecución del objeto contractual, los cuales se acreditan mediante los documentos aportados, entre ellos:

- ✓ Título profesional de Contadora Pública.
- ✓ Tarjeta Profesional vigente expedida por la Junta Central de Contadores.
  Especialización en Revisoría Fiscal.
- ✓ Certificaciones de experiencia profesional relacionadas con actividades contables y financieras, incluyendo apoyo a entidades del sector educativo.

4. VALOR DE LA OFERTA

El valor total de la presente oferta asciende a la suma de SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($7.186.667) MONEDA CORRIENTE.

5. FORMA DE PAGO

Se realizarán cuatro (4) pagos parciales, previa certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y conforme a los requisitos administrativos, contables y presupuestales establecidos por la Institución Educativa y el Manual de Contratación del Fondo de Servicios Educativos.

6. PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecución del contrato será de tres meses y 8 días, comprendidos entre el veintidós (22) de enero de 2026 al 30 de abril de 2026, con la responsabilidad de actualizar la contabilidad de la Institución desde el 01 de enero de 2026 y presentar informe anual a la contraloría, conforme a lo establecido en el Estudio Previo

Carrera 2e 10 34 Barrio Panorama
Florencia – Caquetá
celular 3134758704 Correo: Lauraligiac@gmail.com

7. MANIFESTACIONES

Declaro bajo la gravedad de juramento que:

No me encuentro incursa en causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con entidades estatales.

La información suministrada es veraz y verificable.

Cumpliré con las obligaciones legales, tributarias, contables y de seguridad social que se deriven de la ejecución del contrato.

8. ACEPTACIÓN

La presente oferta se presenta para los fines contractuales pertinentes y se entenderá aceptada con la suscripción del contrato respectivo, conforme al régimen especial aplicable al Fondo de Servicios Educativos.

Atentamente,

LAURA LIGIA CÉSPEDES BURITICÁ
Contadora Pública
C.C. No. 40.781.476 de Florencia

REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
CESPEDES	BURITICA	LAURA LIGIA

C.C. (●) C.E. ( ) PAS ( )

SEXO: F X M

NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE

Nº D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 31 MES 07 AÑO 76

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: RISARALDA

MUNICIPIO: PUEBLO RICO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CARRERA 2E 10 34 BARRIO PANARAMA

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CAQUETA

MUNICIPIO: FLORENCIA

TELÉFONO: 3134758704 EMAIL: lauraligiac@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES NOV AÑO 1993
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		CONTADOR PUBLICO	10	1999	TP-70845-T
ES	X	X		ESP. REVISORIA FISCAL	3	2004	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, O MUY BIEN **[MB]**

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUCION EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CAQUETA	FLORENCIA	tesorerianormalflorencia@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3173754791	DIA 20 MES 0 1 AÑO 2024	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTADORA	TESORERIA	KM 3 VIA AEROPUERTO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUCION EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE ASIS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CAQUETA	FLORENCIA	sanfrancisco@florencia.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3233217640	DIA 13 MES 0 1 AÑO 2024	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTADORA	TESORERIA	FRENTE PLAZA SAN FRANCISCO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUCION EDUCATIVA CIUDADELA SIGLO XXI	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CAQUETA	FLORENCIA	ciudadelasigloxxi@florencia.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3212778217	DIA 15 MES 0 1 AÑO 2024	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTADORA	TESORERIA	FRENTE PLAZA SAN FRANCISCO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
COLEGIO DOMINGO SAVIO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CAQUETA	FLORENCIA	domingosavio@florencia.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3213263230	DIA 15 MES 0 7 AÑO 2013	DIA 2 MES 0 1 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTADORA	FINANCIERA	CALLE 25 CRA 10 BARRIO TORASSO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUCION EDUCATIVA JUAN BAUTISTA MIGANI	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CAQUETA	FLORENCIA	migani@florencia.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA 1 MES 0 5 AÑO 2004	DIA 30 MES 6 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTADORA	TESORERA	CRA 14 CALLE 15

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	22	3
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

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

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.781.476

CESPEDES BURITICA

APELLIDOS

LAURA LIGIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-1976

PUEBLO RICO
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-OCT-1994 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-4400100-00127777-F-0040781476-20081114 0005985971A 1 8080001222

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 15 de enero de 2026, a las 17:43:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	40781476
Código de Verificación	40781476260120174343

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. 289332521

PIB
17:46:01

Bogotá DC, 15 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LAURA LIGIA CESPEDES BURITICA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40781476:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:50:25 PM horas del 15/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **40781476**

Apellidos y Nombres: **CESPEDES BURITICA LAURA LIGIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Todos los derechos reservados.

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:52:24 horas del 15/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No **40781476,**
Apellidos y Nombres **CESPEDES BURITICA LAURA LIGIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **I.E. JUAN BAUTISTA LA SALLE** con NIT **828000218-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

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, 15/01/2026 05:48:33 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **40781476** y Nombre: **LAURA LIGIA CESPEDES BURITICA.**

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. **133050073** . 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FB559F8301B1D858

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LAURA LIGIA CESPEDES BURITICA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40781476 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 70845-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14992616247

(415)7707212489984(8020) 000001499261624 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
4 0 7 8 1 4 7 6	8	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	4 0 7 8 1 4 7 6

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CESPEDES	BURITICA	LAURA	LIGIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Caquetá	1 8	Florencia	0 0 1

41. Dirección principal: CR 2 E 10 34 BRR PANORAMA

42. Correo electrónico: lauraligiac@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 4 7 5 8 7 0 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

	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: CESPEDES BURITICA LAURA LIGIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-01-2026 05:58:50PM

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

70845-T



LAURA LIGIA
CESPEDES BURITICA
C.C. 40781476
RES. INSCRIPCION 50 DEL 09/03/2000
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

356148 79098

220041/0912

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

Florencia – Caquetá

EL SECRETARIO DE LA UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA, EXPIDE COPIA AUTENTICA DEL SIGUIENTE DOCUMENTO

ACTA DE GRADO 323

27 de septiembre de 1999

La Universidad de la Amazonia, creada mediante la Ley 60 de 1982 y con reconocimiento institucional por resolución 6533 del 5 de mayo de 1983, del Ministerio de Educación Nacional, teniendo en cuenta que el Consejo de Facultad de Ciencias Contables, Económicas y Administrativas, según Acuerdo 136 del 20 de agosto de 1999, ha certificado que:

LAURA LIGIA CESPEDES BURITICÁ

Identificada con la cédula de ciudadanía No.40.781.476 expedida en Florencia, ha cumplido en forma satisfactoria con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos internos de la Universidad y las normas legales en nombre de la República de Colombia y por autorización mediante resolución 03512 y previo juramento de la graduando, le entregó el titulo de:

CONTADOR PÚBLICO

En consecuencia el señor Rector ante el Secretario General y la Decana de la Facultad, le entregó a la graduando el correspondiente diploma que la acredita para ejercer la profesión, para constancia firman los que intervinieron en el acto, en Florencia departamento del Caquetá, hoy 27 de agosto de 1999.

(Fdo) ALBERTO VALENCIA GRANADA, Rector
(Fdo) FELIX ARTUNDUAGA BERMEO, Secretario General
(Fdo) MILLER DEL PILAR VALENCIA, Decana Facultad Ciencias Contables, Económicas y Administrativas.

Es fiel copia tomada del libro original de actas que reposa en la Secretaria General, de la Universidad de la Amazonia, folios 14 y 15.

Dada en Florencia, a los catorce (14) días de octubre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

NOTARÍA 1
EL NOTARIO PRIMERO DE FLORENCIA
CERTIFICA
que la presente fotocopia
es fiel reproducción del
original que he tenido a la
vista
23 AGO. 2019

Félix Artunduaga B.
FELIX ARTUNDUAGA BERMEO
Secretario General

WILBERTH FRANCISCO GARCIA SÁNCHEZ
NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE FLORENCIA

Powered by CamScanner

NOTARIA 1
EL NOTARIO PRIMERO DE FLORENCIA
CERTIFICA
que la presente fotocopia es fiel reproducción del original que he tenido a la vista

23 AGO. 2016

WALBERTH FRANCISCO GARCIA SANCHEZ
NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE FLORENCIA

Duplicado
Resolución N° 1810. 19-X-99

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

Creada por la Ley 60 de 1982

Confiere el Título de

Contadora Pública

A: **Laura Vigia Céspedes Purificá**

Cédula de Ciudadanía No. 40.781.476 *Expedida en:* Florencia, (Caquetá)

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos por la Universidad en el programa de Contaduria Pública *de la Facultad de* Ciencias Contables, Económicas y Administrativas *y en constancia se firma y otorga el presente*

DIPLOMA

Dado en: Florencia, Caquetá *a los* 27 días del mes de Agosto de 1.999

El Rector — *El Decano* — *El Secretario General*

Jefe Admisiones, Registro y Control Académico *Registrado en el libro No.* *al Folio No.* *Fecha:* *Diploma N°* 2451

Scanned by CamScanner

Powered by CamScanner

NOTARIA 1
EL NOTARIO PRIMERO DE FLORENCIA
CERTIFICA
NOTARIA 1
EL NOTARIO PRIMERO DE FLORENCIA
CERTIFICA
que la presente fotocopia
es reproducción del
original que he tenido a la
23 AGO. 2019
WILBERTH FRANCISCO GARCIA SÁNCHEZ
NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE FLORENCIA

UNIVERSIDAD LIBRE
FACULTAD DE CONTADURIA
INSTITUTO DE POSGRADOS
BOGOTÁ, D.C.

CONVENIO UNIVERSIDAD DEL AMAZONÍA
FLORENCIA – CAQUETÁ

Acta de Grado No. 452
Folio No. 452

En el Aula Máxima de la Universidad del Amazonia – Sede Florencia (Caquetá) siendo las 6:00 P.M. del día 26 de marzo de 2004, se reunieron los Doctores ***JOSÉ LUIS ROBAYO LEÓN*** *Rector Seccional,* ***LUIS FERNANDO USECHE JIMÉNEZ*** *Decano de la Facultad de Contaduría y* ***ALIRIO E. PANTOJA IBAÑEZ*** *Secretario Académico 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 28 de noviembre del 2002, de acuerdo con el literal 10 del artículo 34 del Estatuto de la Corporación Universidad Libre; del egresado(a)* ***LAURA LIGIA CESPEDES BURITICA*** *identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 40.781.476 de Florencia, quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y el Reglamento del programa para optar el título de:*

ESPECIALISTA EN
REVISORÍA FISCAL

Acto seguido se procede a recibirle juramento y hacerle entrega al (la) Graduado (a) ***LAURA LIGIA CESPEDES BURITICA,*** *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 Florencia (Caquetá) a los 26 días del mes de marzo del año 2004.

El Rector Seccional

El Decano

El Secretario Académico

El Graduado

Powered by CamScanner

NOTARIA 1
EL NOTARIO PRIMERO DE FLORENCIA
CERTIFICA
que la presente fotocopia
es fiel reproducción del
original que he tenido a la
vista.
23 AGO. 2019
GILBERTH FRANCISCO GARCIA SÁNCHEZ
NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE FLORENCIA

Scanned by CamScanner

República de Colombia

La Universidad Libre

Personería Jurídica No. 192 de 1946
En Convenio con la Universidad de la Amazonia
y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

Laura Ligia Céspedes Buritica

C.C. No. 40.781.476 de Florencia.

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

Especialista en

Revisoria Fiscal

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.

El Decano

El Rector

El Secretario General

En la ciudad de Florencia-Caquetá.
26 de Marzo del 2004.
Acta 452 Folio 452 Libro

Oficina de Admisiones y Registro
23 de Abril del 2004
Registro 20896 Folio 180 Libro de Registro 011

Jefe de Admisiones y Registro

CT 56492

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN BAUTISTA MIGANI
Conformada según Decreto 161 del 17-XII-2003
Código DANE 183001001598 Código ICFES 019158 Nit 800 008 556-1
Florencia Caquetá

EL RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN BAUTISTA MIGANI

C E R T I F I C A:

Que la señora **LAURA LIGIA CÉSPEDES BURITICÁ,** identificada con cédula de ciudadanía número 40.781.476 expedida en Florencia, durante los años 2005 a 2018, se desempeñó como contratista, ejecutando contratos de prestación de servicios como Contadora de esta Institución Educativa, desarrollando las siguientes actividades:

1. Registrar la contabilidad financiera y presupuestal de la Institución.
2. Elaborar las declaraciones de retención por el periodo de vigencia del contrato.
3. Presentar informes periódicos al Consejo Directivo sobre la contabilidad y de ejecución presupuestal.
4. Presentar oportunamente los libros reglamentarios para su respectivo archivo.
5. Elaborar y presentar informes a todas las entidades de control (Contraloría Departamental, secretaria de Educación y de Hacienda Departamental y Ministerio de Educación Nacional).
6. Asesoría en los procesos de contratación inferiores a 20 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes.

Se expide a solicitud verbal de la interesada, en Florencia Caquetá, a nueve (9) de noviembre de 2022.

Esp. PEDRO TORRES CALDERÓN
Rector

Carla Amparo Silva Rojas

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INTERNADO ESCOLAR RURAL SOLITA
Resolución No. 00514 de mayo 11 de 2011
Preescolar, Básica, Media Técnica y Agropecuaria
El programa de Educación de Jóvenes y Adultos por ciclos
NIT 891190022: -9

EL RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INTERNADO ESCOLAR RURAL SOLITA

CERTIFICA QUE:

LAURA LIGIA CESPEDES BURITICA identificada con CC No. 40.781.476 expedida en Florencia Caquetá, prestó servicios profesionales de asesoría contable, presupuestal y financiera la Institución Educativa, desde el año 2009 hasta el año 2020, desempeñando las siguientes funciones especificas:

1. Registrar de los soportes contables y presupuestal de la Institución de acuerdo a directrices establecido por la Contaduría General de la Nación.
2. 2 elaboración y presentación de las declaraciones de retención en la fuente a titulo de renta y de impuesto a las ventas.
3. Presentar informes periódicos al Consejo Directivo de la Institución.
4. sobre la contabilidad y la ejecución presupuestal.
5. Presentar oportunamente los libros reglamentarios para su respectivo archivo.
6. Elaboración y presentación de informe chip a la secretaria de Hacienda Departamental.
7. Elaboración y presentación de informe SIFSE en la plataforma del Ministerio de Educación.
8. Elaboración y presentación del informe anual ante la contraloría departamental del Caquetá.
9. Elaboración y presentación del informe de rendición de cuantas a la comunidad educativa.
10. Control de ejecución presupuestal y elaboración de los acuerdos de Consejo Directivo pertinentes.
11. Cierres de vigencias.
12. Realizar asesoría en procesos contractuales inferior a 20 SMLV y de cuerdo a lo establecido en el Decreto 4791 de 2008 y Decreto 1075 de 2015.

Se expide a solicitud de la interesada para efectos de hoja de vida.

Dada en Solita Caquetá, a los 05 días del mes de febrero de 2024.

Esp. FABIO LEIVA QUINO
Rector

Email intersolita@hotmail.com Solita Caqueta
Barrio Nueva Colombia
Teléfono 3132563114 - 3133827314

EL RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SA FRANCISCO DE ASIS

CERTIFICA QUE

LAURA LIGIA CESPEDES BURTIICA identificada con cédula de ciudadanía **40.781.476**, tiene vigente contrato de prestación de servicios profesionales de CONTADORA PUBLICA a la Institución desde el 23 de enero de 2024, desempeñando las siguientes funciones específicas:

1. Realizar seguimiento y ejecuciones presupuestales del presupuesto aprobado por el Consejo Directivo en cada
2. Elaborar y presentar al Consejo Directivo los acuerdos de traslados, adiciones y reducciones presupuestales en cada vigencia.
3. Realizar cierres presupuestales.
4. Proyectos los acuerdos y resoluciones de cierre de cada vigencia.
5. Apoyar el proceso contractual según lo establecido en el manual de contratación.
6. Hacer seguimiento al pago de cada fuente de recursos y manejo de cuentas maestras.
7. Revisar los certificados y registros presupuestales de la Institución.
8. Registrar de los soportes contables de la Institución de acuerdo a directrices establecido por la Contaduría General de la Nación.
9. Realizar los registros contables que permita que la contabilidad de la institución permanezca al día.
10. Elaborar y presentar informe Resolución 120 de la Contraloría Departamental.
11. Rendir informes periódicos al Consejo Directivo.
12. Elaborar, validar y presentar el informe chip trimestral a la Secretaria de Educación.
13. Elaborar, validar y presentar informe trimestral al Ministerio de Educación Nacional en la plataforma SIFSE.
14. Elaborar informe de rendición de cuentas a la comunidad desde el componente administrativo y financiero.
15. Realizar la liquidación de retención en la fuente a título de renta, IVA E ICA

16. Asesorar sobre proceso de inversión de recursos de acuerdo a lo establecido en el decreto Decreto 1075 de 2015.

17. Tener al día los registros contables de la Institución y generar los respectivos informes financieros

18. Apoyar los procesos de ejecución de proyectos pedagógicos.

19. Rendir informes a la comunidad educativa en la reunión de rendición de cuentas.

Florencia, 8 de agosto de 2024

GABRIEL VALENCIA HERMIDA

Rector

C.C. 17.630.065 Florencia



CLIPSALUD IPS S.A.S

Nit: 900304743-4
CR 5 Nº 14A-56 FLORENCIA CAQUETA PBX: 4355072 CEL: 3175176395
BARRIO PORVENIR - www.clipsalud.com

Escanee el Código QR Si Desea Validar Datos

Nombre Trabajador o Aspirante:
Laura Ligia Cespedes Buritica

Ciudad de Realización Examen:
FLORENCIA(CAQUETÁ, COLOMBIA)

Documento de Identificación			
Tipo:	CC	Número:	40781476
Fecha Nacimiento:			31/07/1976

Dirección: **BRR PANORAMA | Acompañante: NO REFIERE | Teléfono:No Refiere**

Ingreso Nro.	Género:	Edad:		Nivel Educativo:	Fecha Realización Examen					
89489	Femenino	49	Años	Postgrado	Dia	10	Mes	01	Año	2026

E.P.S.:	SANITAS	A.R.L.:	POSITIVA	A.F.P.:	COLPENSIONES
Clasificación del Riesgo:	CLASE I	Estado Civil:	Casado	Estrato:	[1] - Bajo Bajo

DATOS DEL CARGO Y LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

TIPO DE EXAMEN	CARGO	CONTRATO
PRE-INGRESO	CONTADOR	
NOMBRE DE LA EMPRESA:	**EMPRESA EN MISIÓN**	**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
PARTICULAR	PARTICULAR	6920-Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoria financiera y

Código Único Concepto(CUC):694a6ae6a53c08bdd59d2d7898e51099d581b115f0fde7ce2033309334b45ec4f105036939be763adedd5e5c7d33e1b2

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente resultado:

✓ **SIN HALLAZGOS A LA EVALUACIÓN MÉDICA**

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

RECOMENDACIONES LABORALES: Uso de elementos de protección personal. Capacitar en la prevención de los riesgos propios del oficio a realizar. Higiene postural. . RECOMENDACIONES DE SALUD: Adoptar hábitos de vida saludable que incluya una alimentación balanceada, baja en azúcares y grasas saturadas, así como la incorporación de actividad fisica regular, al menos 150 minutos semanales. Es importante realizar controles periódicos del peso y circunferencia abdominal por el servicio de medicina general y nutricion, ya que el sobrepeso u obesidad sostenidos pueden aumentar el riesgo de enfermedades crónicas y afectar el desempeño laboral a largo plazo.. OBSERVACIONES: ninguno

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará CLIPSALUD IPS S.A.S. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) están completas y son veridicas. Autorizo a CLIPSALUD IPS S.A.S. para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. De igual manera soy consciente y doy fe, de que me fue socializado mi estado de salud y el resultado de cada uno de mis valoraciones realizadas. 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.

Sat Jan 2026 01/10/26 07:58:58
AURA JIMENA AGUIRRE - C.C. 1020769061 / RM: RESOLUCION 0148

10/01/2026 09:38:14
Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Sat Jan 2026 01/10/26 08:01:42
Firma y Huella del Aspirante o Trabajador


Indice Derecho

Importante: Valide su certificado de aptitud en www.clipsalud.com Opción RESULTADOS EN LINEA FLORENCIA

CLIPSALUD IPS S.A.S

Nit: 900304743-4

HOJA DE TRABAJO
SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL

PACIENTE: LAURA LIGIA CESPEDES BURITICA CC 40781476

Fecha: 10/01/2026 08:02:49

SID: Orden Nro. 100438

Empresa: PARTICULAR

Hora	Profesional / Empresa	Actividad	Notas
Fecha Cita:	**10/01/2026**		
09:16 am	AURA JIMENA AGUIRRE	Medicina Ocupaciona	

CONCEPTOS

Concepto	Cantidad:
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO CON ENFASIS OSTEOM	1
	1

Nuestro saludo de bienvenida e interes por que su visita a Visionamos Salud cubra con sus expectativas

Por Favor Tenga en Cuenta las siguientes recomendaciones:

*Llegue 10 minutos antes de la hora asignada

*Ubiquese en cada sala de espera segun corresponda. Alli sera llamado por cada Profesional.

*Evite Tocar la Puerta.

*Si tiene examen de laboratorio, por favor asista en ayunas

*En caso de alguna duda, comuniquela inmediatamente a recepcion.

*En caso de queja, comuniquela al número celular 313 282 03 09

Su oponion es muy importante para nosotros.

El usuario tienen DERECHO a:

*Presentar quejas, reclamos y solicitudes sobre la prestacion del servicio y la resolucion de las mismas.

El usuario tiene el DEBER de:

*Seguir las instrucciones necesarias para obtener una adecuada prestacion del servicio.

HISTORIA CLINICA
OCUPACIONAL

CLIPSALUD IPS S.A.S
Nit: 900304743-4
CL 18 Nº 5A-48 FLORENCIA CAQUETA PBX: 8745789- CEL: 3162523650
BARRIO PORVENIR - www.clipsalud.com

		Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente:	Laura Ligia Cespedes Buritica	40781476	42730
Empresa:	PARTICULAR	**Fecha Nacimiento:**	31/07/1976
Direccion:	BRR PANORAMA | Acompañante: NO REFIERE | Teléfono:No Refiere		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:	Estado Civil:	Nro. Hijos	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Ingreso:
89489	Femenino	49 a	Casado	1	Postgrado	FLORENCIA(CAQ	10/01/2026 08:09:26

Objetivo:	Pre-Ingreso	**E.P.S.:**	SANITAS	**A.R.L.:**	POSITIVA	**Cargo:**	CONTADOR
Contrato:		**Clasificacion del Riesgo:**		CLASE I		**Estrato:**	[1] - Bajo Bajo

I. INFORMACION OCUPACIONAL Y EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO

NOMBRE DE LA EMPRESA	CARGO	TIEMPO	FACTOR DE RIESGO							ORGANOS COMPROMETIDOS					
			Fisicos	Quimicos	Ergonomicos	Biologicos	Psicosocial	Seguridad	Otros	Oido	Ojos	Piel	Pulm	Ost.	Otros
PARTICULAR	CONTADORA	INGRESO	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Observaciones Antecedentes:
* Ampliacion de ITEMS señalados con "Si"

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Gafas: ☑ Casco: ☑ Tapabocas: ☑ Overol: ☑ Botas: ☑ Protector Auditivo: ☑ Respirador: ☑ Guantes: ☑

A. - ACCIDENTES DE TRABAJO: NO
No Refiere Accidentes de Trabajo o Enfermedad(es) Profesional(es)

B. - ENFERMEDAD PROFESIONAL: NO

C.- ANTECEDENTES FAMILIARES:

Composición Familiar: Nuclear

PATOLOGIA		PARENTESCO	PATOLOGIA		PARENTESCO
ASMA:	☐		A. CEREBRO-VASCULAR:	☐	
CANCER:	☐		HIPERTENSION ARTERIAL:	☐	
DIABETES:	☐		COLAGENOSIS:	☐	
ENFERMEDAD CORONARIA:	☐		PAT. TIROIDEAS:	☐	

OTROS ANTECEDENTES: No Refiere Antecedentes

D. - ANTECEDENTES PERSONALES:

Patologicos:	☑		Psiquiatricos:	☐	No Refiere	Estimulantes:	☐ No Refiere
Hospitalarios:	☐	No Refiere	Transfuncionales:	☐	No Refiere	Practica Algun Deporte:	☐ No Refiere
Quirurgicos:	☐	No Refiere	Inmunizaciones:	☐	No Refiere	Medicamentosos:	☐ No Refiere
Alergicos:	☐	No Refiere	Gineco - Obstetricos:	☐	No Refiere	Toxicos:	☐ No Refiere
Traumaticos:	☐	No Refiere	Tabaquismo:	☐	No Refiere	Otros:	☐ No Refiere
Venereos:	☐	No Refiere	Alcohol:	☐	No Refiere		

MENOPAUSIA EN TRH.

E. - ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS: **Ampliacion Sobre los item señalados con "Si" en antecedentes personales*

CICLO MENSTRUAL: NO	G: 1 P: 1 A: 0 V: 0 C: 0 M: 0 E: 0
FECHA ULTIMA REGLA: NO	PLANIFICACION FAMILIAR: ☐ METODO: NO
FECHA ULTIMA CITOLOGIA: 2024	

F. - INMUNIZACIONES:

VACUNA	DOSIS UNICA	VACUNA	1 DOSIS	2 DOSIS	3 DOSIS	REFUERZO
FIEBRE AMARILLA:	No Refiere	TETANO:	No Refiere	No Refiere	No Refiere	No Refiere
PAPERAS Y RUBEOLA:	No Refiere	HEPATITIS:	No Refiere	No Refiere	No Refiere	No Refiere
INFLUENZA:	No Refiere	OTRAS:	No Refiere	No Refiere	No Refiere	No Refiere
Resultado Inmunizaciones:	No Refiere					

G. - HABITOS:

FUMA	◯ Si	◉ No	
CANTIDAD DE CIGARRILLOS POR DIA:	0		
FUMABA:	◯ Si ◉ No	CIGARRILLOS DIA:	0
HASTA CUANDO:			

ALCOHOL:	◯ Si	◉ No
FRECUENCIA:	TIPO:	
ACTIVIDAD CULTURAL:	◯ Si	◉ No
ACTIVIDAD DEPORTIVA:	◯ Si	◉ No
SEDENTARIO PURO:	◯ Si	◉ No
SEDENTARIO:	◯ Si	◉ No

Habitos Riesgosos

Tejo ☐ S. Militar: ☐ Tiempo: _____ Moto: ☐

Otros: No Refiere

Especifique:

MUY POCO

II. - REVISION POR SISTEMAS Y EXAMEN FISICO:

CARDIOVASCULAR:	N	OCULAR:	N
DARMATOLOGICO:	N	RESPIRATORIO:	N
GENITU - URINARIO:	N	DIGESTIVO:	N
NEUROLOGICO:	N	O.R.L.:	N
OSTEO - MUSCULAR:	N	OTROS:	N

PERIMETRO ABDOMINAL: 57 Cms			
PESO:	TALLA:	I.M.C.:	F.C.:
57 Kgs	150 Cms	25.3 k/m2	82 x Minuto
F.R.:	T.A.:	BIOTIPO:	ESTADO GENERAL:
18 x minuto	117/81 mmHg	Mediano	Bueno

LATERALIDAD: DIESTRO: ☑ ZURDO: ☐ AMBIDIESTRO: ☐

AGUDEZA VISUAL: O.D. | O.I. | A.O.

1. CABEZA	N	13. OIDOS:	N	25. T. INGUINALES:	N
2. OJOS	N	14. C. AUDITIVO EXT.:	N	26. GENITALES EXT:	A
3. PARPADOS	N	15. TIMPANOS:	N	27. T. VAGINAL:	A
4. CONJUNTIVAS	N	16. CUELLO:	N	28. T. RECTAL:	A
5. FONDO DE OJO	N	17. TIROIDES:	N	29. : MIEMBROS	N
6. NARIZ	N	18. TORAX:	N	30. MANOS:	N
7. TABIQUE	N	19 . Rs Cs:	N	31. PIES:	N
8. BOCA	N	20. Rs Rs:	N	32. PIEL:	N
9. DENTADURA	N	21. SENOS:	N	33. COLUMNA:	N
10. FARINGE	N	22. ABDOMEN:	N	34. EX. NEUROLOGICO:	N
11. AMIGDALAS	N	23. PERCUSION:	N	35. EX. MENTAL:	N
12. ENCIAS	N	24. MASAS:	N	36. REFLEJOS:	N

* Normal = N Anormal = A X= No Examinada AMPLIE SOLAMENTE HALLAZGOS ANORMALES(A)

III. -EXAMENES COMPLEMENTARIOS:

CUADRO HEMATICO:	No Solicitado	No Solicitado	GRAVINDEX:	No Solicitado	No Solicitado
PARCIAL DE ORINA:	No Solicitado	No Solicitado	OPTOMETRIA:	No Solicitado	No Solicitado
SEROLOGIA:	No Solicitado	No Solicitada	VISIOMETRIA:	No Solicitado	No Solicitado
HEMOCLASIFICACION:	No Solicitado	No Solicitado	ESPIROMETRIA:	No Solicitado	No Solicitado
GLICEMIA:	No Solicitado	No Solicitado	AUDIOMETRIA:	No Solicitado	No Solicitado
COLESTEROL:	No Solicitado	Total: No Solicitado	TRIGLICERIDOS:	No Solicitado	No Solicitado
			KOH:	No Solicitado	No Solicitado

IV. - DIAGNOSTICO DE INTERES CLINICO:

1	
2	

V. - PREVENCION EN RIESGOS LABORALES:

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	Auditivo ☐	Visual ☐	Respiratorio ☐	Ergonomico ☐	
	Dermatologico ☐	Cardiovascular ☐	Otros ☐		
	ESPECIFIQUE:				

TIPO DE PROTECCION	CASCO ☐	BOTAS ☐	GUANTES ☐	P. AUDITIVO ☐	P. RESPIRATORIA ☐	P. VISUAL ☐
	OTROS:					

VI. - DIAGNOSTICO DE INTERES OCUPACIONAL:

1	[CIE1O No.Z100]:EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL
2	[CIE1O No.]R635:AUMENTO ANORMAL DE PESO
3	
4	
5	
6	

EXÁMENES REALIZADOS:Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

RESTRICCIONES: Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES: RECOMENDACIONES LABORALES: Uso de elementos de protección personal. Capacitar en la prevención de los riesgos propios del oficio a realizar. Higiene postural.

RECOMENDACIONES DE SALUD: Adoptar hábitos de vida saludable que incluya una alimentación balanceada, baja en azúcares y grasas saturadas, así como la incorporación de actividad física regular, al menos 150 minutos semanales. Es importante realizar controles periódicos del peso y circunferencia abdominal por el servicio de medicina general y nutricion, ya que el sobrepeso u obesidad sostenidos pueden aumentar el riesgo de enfermedades crónicas y afectar el desempeño laboral a largo plazo...

OBSERVACIONES: ninguno

VII. - CLASIFICACION DE APTITUD:

OBJETIVO VALORACION: Pre-Ingreso

CONCEPTO INGRESO:	APTO para el Cargo: ☐	No APTO para el Cargo: ☐	Aplazado: ☐		
TRABAJOS ESPECIALES:	Altura: ☐	Espacios Confinados: ☐	Manipulacion de Alimentos: ☐		
CONCEPTO EGRESO:	Satisfactoria: ☐	No Satisfactoria: ☐	Valoracion por E.P.S.: ☐		
Periodico o Cambio de Ocupacion: ☐		Reubicar Trabajador ☐	Continua en el Cargo ☐		

Sat Jan 2026 01/10/26 07:56:59

AURA JIMENA AGUIRRE - C.C. 1020769061 / RM: RESOLUCION 0148

Sat Jan 2026 01/10/26 08:01:42

Firma del Paciente o Responsable

Indice Derecho

ESTA HISTORIA CLINICA NO REQUIERE FIRMA DEL PROFESIONAL O MEDICO QUE ATENDIO, DE ACUERDO AL ARTICULO 18 DE LA RESOLUCION 1995 DE 1999 DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL. Impreso por: Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9



CLIPSALUD IPS S.A.S

Nit: 900304743-4
CR 5 Nº 14A-56 FLORENCIA CAQUETA PBX: 4355072 CEL: 3175176395
BARRIO PORVENIR - www.clipsalud.com

		Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente:	Laura Ligia Cespedes Buritica	40781476	42730
Empresa:	PARTICULAR	**Fecha Nacimiento:**	31/07/1976
Direccion:	BRR PANORAMA | Acompañante: NO REFIERE | Teléfono:No Refiere		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
89489	Femenino	49	Años	Casado	Postgrado	FLORENCIA(CAQ	10/01/2026 08:09:26

Objetivo:	Pre-Ingreso	E.P.S.:	SANITAS	A.R.L.:	POSITIVA	Cargo:	CONTADOR
Contrato:		Clasificacion del Riesgo:	CLASE I			Estrato:	[1] - Bajo Bajo

EXAMEN OSTEOMUSCULAR

N = Normal AN = Anormal | PO = Positivo NEG = Negativo

1. CONSTITUCION	PLEOMORFICO:	☐	ENDOMORFICO:	☐	ECTOMORFICO:	☐
2. POSTURA	NORMAL:	☑	ASIMETRICA:	☐		
3. CURVATURA COLUMNA	NORMAL:	☑	NO:	☐		
4. MARCHA	NATURAL:	☑	RIGIDEZ:	☐	COJERA:	☐
5. PROPIOCEPCION Y COORDINACION L5-S:			NORMAL:	☑	ANORMAL:	☐
6. PALPACION						
a. APOFISIS ESPINOSAS:			NORMAL:	☑	ANORMAL:	☐
b. LIGAMENTO SUPRAESPINOSO:			NORMAL:	☑	ANORMAL:	☐
b. LIGAMENTO INTERESPINOSO:			NORMAL:	☑	ANORMAL:	☐
d. MUSCULOS PARAESPINALES:			NORMAL:	☑	ANORMAL:	☐
7. PERCUSION						
EXAMEN FUNCIONAL						
FLEXION						
GRADO I:	☐	GRADO II: ☐	GRADO III:	☑	GRADO IV:	☐
PRUEBA DE SCHOBER			MAYOR DE 5 CMS (N):	☑	MENOS DE 5 CMS:	☐
EXTENSION						
INCLINACION LATERAL						
ROTACION Y FLEXION			NORMAL:	☑	ANORMAL:	☐
PRUEBA DEL ARCO DE FORESTIER			RELAJACION PV:	☑	CONTRACTURA PV:	☐
CUNCLILLAS						
ARTICULACION CADERAS, RODILLAS Y PIES:			NORMAL:	☑	ANORMAL:	☐
ESCOLIOSIS:			SI:	☐	NO:	☑
MUSCULOS ABDOMINALES SUPERIORES:			TONO NORMAL:	☑	DEBILIDAD:	☐
MUSCULOS ABDOMINALES INFERIORES:			TONO NORMAL:	☑	DEBILIDAD:	☐

	LONGUITUD APARENTE:	PIERNA:
LONGUITUD REAL MIEMBROS INFERIORES:		
PERIMETRO EXTREMIDAD INFERIOR MUSLO:		

PRUEBA LASEGUE: POSITIVA: ☐ NEGATIVA: ☑

SENSIBILIDAD

DERMATOMA L1:	◉ N	○ AN
DERMATOMA L4:	◉ N	○ AN
DERMATOMA L5:	◉ N	○ AN
DERMATOMA S1:	◉ N	○ AN
DERMATOMA S2:	◉ N	○ AN
DERMATOMA S3:	◉ N	○ AN

FUERZA MUSCULAR (O - V)

PSOAS ILIACO:	◉ N	○ AN
CUADRICEPS:	◉ N	○ AN
TIBIAL ANTERIOR:	◉ N	○ AN
EXTENSOR PPIO DEL PULGAR:	◉ N	○ AN
ADUCTORES DE CADERA:	◉ N	○ AN
GLUTEO MEDIANO:	◉ N	○ AN
GLUTEO MAYOR:	◉ N	○ AN

REFLEJOS

REFLEJO ROTULIANO:	◉ N	○ AN
REFLEJO AQUILIANO:	◉ N	○ AN

ARTICULACION SACROILIACA	
FABERE:	○ POS ◉ NEG
MANGO DE BOMBA:	○ POS ◉ NEG

OBSERVACIONES:

Sat Jan 2026 01/10/26 07:59:58
AURA JIMENA AGUIRRE - C.C. 1020769061 / RM: RESOLUCION 0148

Sat Jan 2026 01/10/26 08:01:42
Firma del Paciente o Responsable

Indice Derecho

ESTA HISTORIA CLINICA NO REQUIERE FIRMA DEL PROFESIONAL O MEDICO QUE ATENDIO, DE ACUERDO AL ARTICULO 18 DE LA RESOLUCION 1995 DE 1999 DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL. Impreso por: Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40781476
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA LIGIA CESPEDES BURITICA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CRA 2E 10 34 BARRIO	TELÉFONO:	4340175
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7996842252**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1986091321	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 368.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 368.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 287.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 287.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 12.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 12.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 667.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 667.600**

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Laura Ligia Cespedes Buritica, identificado(a) con CC número 40781476, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 40781476
NOMBRES Y APELLIDOS	Laura Ligia Cespedes Buritica
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	31/07/1976
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/03/2019
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	94 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/03/2019
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 40781476 LAURA LIGIA CESPEDES BURITICA Desde 01/01/2024 - Vigente

Generado por interfaces 16/01/2026

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

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LAURA LIGIA CESPEDES BURITICA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **40781476,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de enero de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

POSITIVA

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

LAURA LIGIA CESPEDES BURITICA identificado con CC. 40781476 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

VOLUNTARIO

Fecha de inicio de cobertura	2024/04/18	**Código de ocupación**	2359
Tipo de vinculación	Independiente Voluntario	**Descrición de ocupación**	OTROS PROFESIONALES DE LA EDUCACION NO CLASIFICADOS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS
Clase de riesgo	1	**Estado de afiliación**	Activo

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de enero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC21012026L40781476C2393030.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Bancoomeva
Nos facilita la vida

BANCOOMEVA

NIT. 900.406.150-5
OFICINA Florencia

El cliente CESPEDES BURITICA LAURA LIGIA, identificado con Cédula de Ciudadanía No.40781476 de FLORENCIA (CAQUETA), tiene vínculos financieros con nuestra entidad a través del producto Cuenta de Ahorros No.00180100023201, con apertura el día 2000/12/13 la cual se encuentra activa a la fecha y presenta un buen manejo.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 13 de mes de Enero del año 2026

Usuario Bancoomeva
FLFXCR03