Aprodel
Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional

NIT: 900.224.004 - 6
P.J.No. 500598 - 19/02/2011

2.ENFOQUE DIFERENCIAL

Alcaldía de TAME

ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y PLANEACIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA-Enfoque Diferencial Poblacional

Nombre de la Actividad	Taller de liderazgo y organización	**Hora:**	8:00 Am-
Secretaria de Despacho /Oficina:	SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y MEDIO AMBIENTE	**Objetivo:**	IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATÉGICAS QUE FOMENTEN EL TRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la autoridad competente por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Declaro que conozco y acepto la Política para el Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Administración Municipal de Tame y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable de conformidad a lo que se establece en la Ley 1581 de 2012 y demás concordantes.

N°	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		DATOS GENERALES	EDAD	SEXO			IDENTIDAD DE GENERO				ORIENTACION SEXUAL				ZONA		GRUPO SISBEN	ASEGURAMIENTO			ETNIA			CONDICIÓN ESPECIAL PROTECCIÓN							
	Tipo de Identificación	Número	Nombres y Apellidos	Edad	Mujer	Hombre	Intersexual	Femenino	Masculino	Mujer Trans	Hombre Trans	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Urbana	Rural		Contributivo	Subsidiado	Excepción	Pueblo Indígena	Comunidad Indígena	Gestante	Mujer Lactante	Hecho Victimizante	Madre o Padre cabeza de familia	Migrante	Habitante de calle	Tipo de Discapacidad	
1	CC	1754574 8	Pacifico Lizarazo Cardenas	93		X			X							X				X											
2	CC	68301805	Rosa Edelmira Avila Rojas	55	X			X								X				X											
3	CC	1007940468	Orfa Zuleima Vargas Avila	24	X			X								X				X											
4	CC	1116852702	Paola Yulieth Atilano Hernandez	22	X			X								X				X											
5	CC	63532047	Ines Leonor Carreño Mendez	44	X			X								X				X											
6	CC	1116863437	Diana Karina Blanco Parra	30	X			X								X				X											
7	CC	9651425	Gerardo Narino Avila Perez	55		X			X							X				X											
8	CC	2560937	Emma Josefa Pilco Arias	65	X			X								X				X											
9	CC	68305394	Alicia Diaz Pinzon	54	X			X								X				X											
10	CC	1116852046	Maryuri Katherine Herrera	22	X			X								X				X											
11	CC	68300683	Maria Silvia Vega	61	X			X								X				X											
12	CC	68306733	Luz Marina Hernandez	43	X			X								X				X											
13	CC	17549941	Victor Julio Caicedo	55		X			X							X				X											
14	CC	39334981	Zoraida Navarro Franco	53	X			X								X				X											
15	CC	33647088	Dayci Fajardo Olarte	40	X			X								X				X											

Grupo de Sisbén: Grupo A: A1 - A5 Pobreza extrema; Grupo B: B1 - B7 Pobreza moderada; Grupo C: C1 - C12 Población vulnerable; Grupo D: D1 - D21 Población no pobre, no vulnerable.

Pueblos indígenas: 1. Sikuani 2. Betoy; 3. Makaguani; 4. Hitnu; 5.Uwa; 6. Inga; 7. Quitchua, 8. Otro.

Nombre de Comunidades Indígenas: 1. Geriarero; 2. Roqueros; 3. Julieros; 4. Velasqueros; 5. Parreros; 6. Corloto II; 7. Puyeros; 8. Macarieros 9 Escuela Nueva, 10. Escuela Azul; 11. Laguna Tranquila; 12. Coripao; 13. Angosturas; 14. Esperanza 15. Palma Real; 16. Cerro Cristal; 17. Kaliwirinare; 18. Antioquenita

Identidad Cultural: 1. Población Afrodescendiente 2. Comunidades Negras; 3. Comunidades Palenqueras; 4. Población Raizal; 5. Pueblo Rrom - Gitano.

Hecho Victimizante en el Marco del Conflicto Armado: 1. Acto Terrorista; 2. Amenaza, 3. Delitos contra la libertad y la integridad sexual, 4. Desaparición Forzada; 5. Desplazamiento Forzado, 6. Homicidio-Masacre; 7. Minas Antipersonales, 8. Secuestro; 9. Tortura; 10. Vinculación de NNA, 11. Despojo forzado de tierras; 12. Otro.

Alcaldía de TAME

ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y PLANEACIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA-Enfoque Diferencial Poblacional

Código: E-DEPLF1

ITEMS: 10

fecha: 28-Sep-2025

Nombre de la Actividad: Taller de liquidación y organización

Hora: 8:00 Am - 12:Pm

Secretaria de Despacho /Oficina: SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y MEDIO AMBIENTE

Objetivo: IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATÉGICAS QUE FOMENTEN EL TRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA

Tipo de Evento: TALLER TEORICO PRACTICO

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la autoridad competente por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Declaro que conozco y acepto la Política para el Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Administración Municipal de Tame y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable de conformidad a lo que se establece en la Ley 1581 de 2012 y demás concordantes.

N°	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		DATOS GENERALES	EDAD	SEXO			IDENTIDAD DE GENERO				ORIENTACION SEXUAL				ZONA		GRUPO SISBEN	ASEGURAMIENTO			ETNIA			CONDICIÓN ESPECIAL PROTECCIÓN							BARRIO	TELEFONO O CELULAR	FIRMA
	Tipo de Identificación	Número	Nombres y Apellidos	Edad	Mujer	Hombre	Intersexual	Femenino	Masculino	Mujer Trans	Hombre Trans	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Urbana	Rural		Contributivo	Subsidiado	Especial	Pueblo Indígena	Comunidad Indígena	Ninguna Opción	Gestante	Mujer Lactante	Hecho Victimizante	Madre o Padre cabeza de familia	Sector Vulnerable	Habitante de calle	Tipo de Discapacidad			
1	CC	17.582.607	Avelino Fonseca Pelayo	67		X																										Villadela	3144059891	Abelino Fonseca
2	CC	23522282	María Evelia NIÑO	57	X			X								X				X												1ro de Mayo	3209876463	María NIÑO
3	CC	96195215	Idabeth Ramírez Rodríguez	43		X			X							X				X												Santander	3209036758	Idabeth R.
4	CC	63325207	Gladys Jerez Rojas	61	X			X								X				X												Sucre	3204265676	Gladys Jerez
5	CC	68312337	Luisa Mariela Solorzo Lopez	53	X			X								X				X												Simón Bolívar	311 2833976	Luisa Solorzo
6	CC	1193045615	Daniela Yisbeth Lemus	22	X			X								X				X												Simón Bolívar	3123479068	Daniela Lemus
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		

Grupo de Sisbén: Grupo A: A1 - A5 Pobreza extrema; Grupo B: B1 - B7 Pobreza moderada; Grupo C: C1 - C18 Población vulnerable. Grupo D: D1 - D21 Población no pobre. No vulnerable.

Pueblos Indígenas: 1. Sikuani; 2. Betoy; 3. Makaguam; 4. Hitnu; 5.Uwa; 6. Inga; 7. Quitchua; 8. Otro.

Nombre de Comunidades Indígenas: 1. Genaro; 2. Roqueros; 3. Julieros; 4. Velasqueros; 5. Parreros; 6. Cuiloto II; 7. Puyeros; 8. Macarieros; 9. Escuela Nueva; 10. Escuela Azul; 11. Laguna Tranquila; 12. Cunipao; 13. Angosturas; 14. Esperanza; 15. Palma Real; 16. Cerro Cristal; 17. Kaliwirinare; 18. Antioqueñita.

Población Diferencial: 1. Población Afrodescendiente; 2. Comunidades Negras; 3. Comunidades Palenqueras; 4. Población Raizal; 5. Pueblo Rrom - Gitano.

Hecho Victimizante en el Marco del Conflicto Armado: 1. Acto Terrorista; 2. Amenaza; 3. Delitos contra la libertad y la integridad sexual; 4. Desaparición Forzada; 5. Desplazamiento Forzado; 6. Homicidio-Masacre; 7. Minas Antipersonales. 8. Secuestro; 9. Tortura; 10 Vinculación de NNA; 11. Despojo forzado de tierras; 12. Otro.

Estatus Migratorio: 1. Regular; 2. Irregular; 3. Retornado.

Discapacidad: 1. Psicosocial; 2. Intelectual. 3. Sordo Ceguera; 4. Talla Baja; 5. Auditiva; 6. Múltiple; 7. Física; 8. Visual o Baja Visión; 9. Cognitiva.

Alcaldía de TAME

ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y PLANEACIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA-Enfoque Diferencial Poblacional

Codigo: E-DEPI-F1 | ITEMS: 1,5 | 10 | fecha: 05-Oct-2025

Aprodal

Nombre de la Actividad	TALLER TEORICO. Items 1,5 PRACTICO LIDERAZGO Y ORGANIZACIÓN SOCIO - EMPRESARIAL	Hora:	
Secretaria de Despacho /Officina:	SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y MEDIO AMBIENTE	Objetivo:	IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATÉGICAS QUE FOMENTEN EL TRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la autoridad competente por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Declaro que conozco y acepto la Política para el Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Administración Municipal de Tame y que la información por mi proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable de conformidad a lo que se establece en la Ley 1581 de 2012 y demás concordantes.

Tipo de Evento: TALLER TEORICO PRACTICO

N°	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		DATOS GENERALES	EDAD	SEXO			IDENTIDAD DE GENERO				ORIENTACION SEXUAL				ZONA		GRUPO SISBEN	ASEGURAMIENTO			ETNIA			CONDICIÓN ESPECIAL PROTECCIÓN							BARRIO	TELEFONO O CELULAR	FIRMA
	Tipo de Identificación	Número	Nombres y Apellidos	Edad	Mujer	Hombre	Intersexual	Femenino	Masculino	Mujer Trans	Hombre Trans	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Urbana	Rural		Contributivo	Subsidiado	Especial	No asegurado	Pueblo Indígena	Comunidad Indígena	Comunidad Afrocolombiana	Gestante	Mujer Lactante	Hecho Victimizante	Madre o Padre cabeza de familia	Enfoque de Orientación Sexual	Habitante de calle	Tipo de Discapacidad			
1	CC	63.325.337	Gladys Jaes Rojas	61	X			X								X				X												Sucre	3209265826	
2	CC	68.302.337	Luisa Mariela Sdosa Lopez	53	X			X								X				X												Simón B.	3178333896	
3	CC	1193.045.615	Duruba Yisbeth Lemus Gamos	22	X			X								X				X												Simón Bolívar	3123149068	
4	CC	38.691.088	Deicy Fgerdo Olarte	40	X			X								X				X												Boyacá	3133070858	
5	CC	1002.940.268	Orfa Estefanz Vargas	24	X			X								X				X												San Antonio	3139050311	
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		

Grupo Sisbén	Pueblos Indígenas	Nombre de Comunidades Indígenas	Comunidades Negras	Hecho Victimizante en el Marco del Conflicto Armado	Estatus migratorio	Discapacidad
Grupo A: A1 - A5 Pobreza extrema; Grupo B: B1 - B7 Pobreza moderada; Grupo C: C1 - C18 Poblacion vulnerable; Grupo D: D1 - D21 Poblacion no pobre, No vulnerable.	1. Sikuani; 2. Betoy; 3. Makaguan; 4. Hitnu, 5.Uwa; 6. Inga; 7. Quitchua; 8. Otro.	1. Genarero; 2. Roqueros; 3. Julieros; 4. Velasqueros. 5. Parreros; 6. Guiloto II; 7. Puyeros; 8. Macarieros; 9. Escuela Nueva, 10. Escuela Azul, 11. Laguna Tranquila; 12. Curipao; 13. Angosturas, 14. Esperanza; 15. Palma Real; 16. Cerro Cristal; 17. Kaliwirinare; 18. Antioqueñita	1 Población Afrodescendiente, 2. Comunidades Negras: 3. Comunidades Palenqueras; 4. Población Raizal; 5. Pueblo Rrom - Gitano.	1. Acto Terrorista; 2. Amenaza; 3. Delitos contra la libertad y la integridad sexual; 4. Desaparición Forzada; 5. Desplazamiento Forzado; 6. Homicidio-Masacre; 7. Minas Antipersonales. 8. Secuestro; 9. Tortura; 10. Vinculación de NNA; 11. Despojo forzado de tierras; 12. Otro.	1. Regular; 2. Irregular; 3. Retornado	1. Psicosocial; 2. Intelectual; 3. Sordo Ceguera; 4. Talla Baja; 5. Auditiva; 6. Multiple; 7. Fisica; 8. Visual o Baja Visión; 9. Cognitiva.

Alcaldía de TAME

ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME | Código: | E-DEPLFI

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y PLANEACIÓN INSTITUCIONAL | ITEMS : 1,5 | 0

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA-Enfoque Diferencial Poblacional | fecha: 05 Oct 2025

Nombre de la Actividad	TALLER TEORICO. Items 1,5 PRACTICO LIDERAZGO Y ORGANIZACIÓN SOCIO - EMPRESARIAL	Hora:	
Secretaria de Despacho /Oficina:	SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y MEDIO AMBIENTE	Objetivo:	IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATÉGICAS QUE FOMENTEN EL TRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la autoridad competente por el uso indebido de mis datos personales. a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Declaro que conozco y acepto la Política para el Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Administración Municipal de Tame y que la información por mi proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable de conformidad a lo que se establece en la Ley 1581 de 2012 y demás concordantes.

Tipo de Evento: TALLER TEORICO PRACTICO

N°	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		DATOS GENERALES	EDAD	SEXO			IDENTIDAD DE GENERO				ORIENTACIÓN SEXUAL				ZONA		GRUPO SISBEN	ASEGURAMIENTO				ETNIA			CONDICIÓN ESPECIAL PROTECCIÓN							BARRIO	TELEFONO O CELULAR	FIRMA
	Tipo de Identificación	Número	Nombres y Apellidos	Edad	Mujer	Hombre	Intersexual	Femenino	Masculino	Mujer Trans	Hombre Trans	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Urbana	Rural		Contributivo	Subsidiado	Especial	No asegurado	Pueblo Indígena	Comunidad Indígena	Afrodescendiente	Gestante	Mujer Lactante	Hecho Victimizante	Madre o Padre cabeza de familia	Estatus Migratorio	Habitante de calle	Tipo de Discapacidad			
1	CC	23.521.232	María Evelia Niño	57	X			X								X				X													Los Palmeros	3209876963	
2	CC	68.300.683	María Silvia Vega Molina	41	X			X								X				X													Juventud Araucana	3125347049	
3	CC	17.581.607	Avelino Fonseca Pelayo	67		X			X							X				X													Villadela	3144059381	
4	CC	37.339.931	Zoraida Navarro Franco	53	X			X								X				X													Sucre	3115810904	
5	CC	17.549.441	Victor Julio Caicedo	55		X			X							X				X													1° de Mayo	3123492308	
6	CC	17.545.748	Pacífico Lizarazo Cardenas	73		X		X								X				X													Bogotá	3117578937	
7	CC	68.301.305	Rosa Edelmira Avila	55	X			X								X				X													San Antonio	3132170089	
8	CC	256.837	Emma Josefa Pico Arias	65	X			X								X				X													San Antonio	3135050311	
9	CC	96.195.215	Izabeth Ramirez	43	X			X								X				X													San Diego	3223768918	
10	CC	68.305394	Alicia Diaz	54	X			X								X				X													Nuevo Amanecer	3209086758	
11	CC	1.116.852.702	Paola Hernandez	22	X			X								X				X													Nuevo Amanecer	3223430385	
12	CC	68.306.733	Luz Marina	43	X			X								X				X													20 de Julio	3114582769	
13	CC	1.116.366.343	Diana Ramirez Blanco	30	X			X								X				X													Los Palmeros	3132208742	
14	CC	9.657.925	Gerardo Avila Perez	55		X			X							X				X													Nuevo Amanecer	3113503234	
15	CC	63.532.047	Ines Leonor Correa Muñoz	44	X			X								X				X													Bogotá	3224257857	

Grupo de Sisbén	Pueblos Indígenas	Nombre de Comunidades Indígenas	Comunidades Afrodescendientes	Hecho Victimizante en el Marco del Conflicto Armado	Política Migratoria	Discapacidad
Grupo A: A1 - A5 Pobreza extrema; Grupo B: B1 - B7 Pobreza moderada; Grupo C: C1 - C18 Población vulnerable; Grupo D: D1 - D21 Población no pobre, No vulnerable.	1. Sikuani; 2. Betoy; 3. Makaguam; 4. Hitnu; 5.Uwa; 6. Inga; 7. Quitchua; 8. Otro.	1. Genarero; 2. Roqueros; 3. Julieros; 4. Velasqueros; 5. Parreros; 6. Cuiloto II; 7. Puyeros; 8. Macarieros; 9. Escuela Nueva; 10. Escuela Azul; 11. Laguna Tranquila; 12. Curipao; 13. Angosturas; 14. Esperanza; 15. Palma Real; 16. Cerro Cristal 17. Kaliwinnare; 18. Antioqueñita.	1. Población Afrodescendiente; 2. Comunidades Negras; 3. Comunidades Palenqueras; 4. Población Raizal; 5. Pueblo Rrom - Gitano.	1. Acto Terrorista; 2. Amenaza; 3. Delitos contra la libertad y la integridad sexual; 4. Desaparición Forzada; 5. Desplazamiento Forzado, 6. Homicidio-Masacre; 7. Minas Antipersonales. 8. Secuestro; 9. Tortura; 10. Vinculación de NNA; 11. Despojo forzado de tierras; 12. Otro.	1. Regular; 2. Irregular; 3. Retornado	1. Psicosocial; 2. Intelectual; 3. Sordo Ceguera; 4. Talla Baja; 5. Auditiva; 6. Múltiple; 7. Física; 8. Visual o Baja Visión; 9. Cognitiva.

Aprodel
Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional

NIT: 900.224.004 - 6
P.J.No. 500598 - 19/02/2011

3.REGISTRO FOTOGRÁFICO

CONVENIO DE ASOCIACIÓN 021 DE 2025

IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATÉGICAS QUE FOMENTEN EL TRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA

Item:1.

1.5 – Taller teórico-practico liderazgo y organización socio empresarial – 8 horas



Taller de liderazgo y organización socio-empresarial del 28/09/2025



Taller de liderazgo y organización socio-empresarial del 28/09/2025

CONVENIO DE ASOCIACIÓN 021 DE 2025

IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATÉGICAS QUE FOMENTEN EL TRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA

Item:1.

1.5 – Taller teórico-practico liderazgo y organización socio empresarial – 8 horas



Taller de liderazgo socio -empresarial del 05/10/2025



Taller de liderazgo socio -empresarial del 05/10/2025

Aprodel
Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional

NIT: 900.224.004 - 6
P.J.No. 500598 - 19/02/2011

ANEXO F

ÍTEMS 1.6

1.MATERIAL DIDÁCTICO

2.ENFOQUE DIFERENCIAL

3.REGISTRO FOTOGRÁFICO

Renovamos La Economía Regional
Calle 11 No. 15 - 19 B. Sucre
aprodeltame900@gmail.com
321 297 8398

Aprodel
Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional

NIT: 900.224.004 - 6
P.J.No. 500598 - 19/02/2011

1.MATERIAL DIDÁCTICO

4 de octubre

MARKETING

Presentación de Plan de Marketing

Dirigido a:
Vendedores ambulantes

¿Qué es el Marketing?

El marketing es el conjunto de técnicas, procesos y estrategias que se utilizan para conocer, atraer, satisfacer y fidelizar a los clientes, ofreciéndoles productos o servicios que respondan a sus necesidades o deseos.

En otras palabras, el marketing busca crear valor para el cliente y, al mismo tiempo, generar beneficios para la empresa.

Ejemplo:

Coca-Cola no solo vende bebidas, vende felicidad y experiencias a través de campañas publicitarias.



OBJETIVOS DEL MARKETING

- Conocer al consumidor (qué quiere, qué necesita).
- Crear productos o servicios que solucionen esos deseos o problemas. (ofrecer soluciones que realmente tengan utilidad o generen deseo).
- Posicionar la marca frente a la competencia. (comunicar y promocionar, da a conocer la propuesta de valor de manera atractiva).
- Distribuir (hacer que el producto o servicio llegue al consumidor en el lugar y momento adecuado).
- Aumentar ventas y fidelizar clientes. (lograr que el cliente repita su compra y recomiende el producto).



CLAVES DEL CONCEPTO DE MARKETING:



Ejemplo: Una cafetería no solo vende café. Con marketing puede descubrir que sus clientes buscan un lugar cómodo para trabajar, así que ofrece wifi, mesas con tomacorriente y un ambiente agradable. Eso hace que no solo vendan café, sino una experiencia de valor.



Ejemplo: Netflix analiza lo que la gente ve para recomendar series personalizadas → fideliza y evita que los usuarios cancelen.

LAS 4 P DEL MARKETING (MIX DE MARKETING)

1. **Producto:** Lo que ofreces (bien o servicio).
   - Ejemplo: iPhone = teléfono + diseño + estatus.

2. **Precio:** Valor que el cliente está dispuesto a pagar.
   - Ejemplo: Totto usa precios accesibles; Rolex usa precios altos para transmitir exclusividad.

3. **Plaza (Distribución):** Cómo llega el producto al cliente.
   - Ejemplo: Mercado libre → entrega a domicilio.

4. **Promoción:** Cómo comunicas y haces visible tu producto.
   - Ejemplo: Descuentos en Black Friday, publicidad en redes sociales.



MARKETING DIGITAL:

Uso de internet y redes sociales (ejemplo: campañas en Instagram).

MARKETING DE CONTENIDOS:

Crear valor con información útil (ejemplo: un blog de recetas de una marca de alimentos).

MARKETING EMOCIONAL:

Conectar con sentimientos (ejemplo: campañas de Navidad de Coca-Cola, campaña de café águila roja).

MARKETING RELACIONAL:

Fidelizar clientes (ejemplo: tarjetas de puntos de supermercados).

DINAMICA

Imagina que quieres vender café artesanal (Marca propia):

EMPREDIMIENTO

- **Producto:** Café premium con café 100% colombiano.
- **Precio:** $8.000 la libra, posicionado como gourmet.
- **Plaza:** Tiendas de café, mercados locales y envíos online.
- **Promoción:** Publicidad en redes con fotos atractivas, degustaciones en ferias, alianzas con cafeterías etc.

CONCLUSIÓN



- El marketing no es solo vender.
- Se trata de crear relaciones sólidas con los clientes
- Una buena estrategia identifica necesidades, comunica valor y genera confianza.



MUCHAS GRACIAS

FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACIÓN

Conceptos, generalidades, historia y relación de la Administración con otras ciencias.



CAPACITADOR:
Doc. LUIS E. BARINAS RAMOS
ADMINISTRADOR PÚBLICO
TALLER TEÓRICO-PRACTICO "FUNDAMENTOS DE LA ADMINISTRACIÓN

HISTORIA DE LA ADMINISTRACIÓN.

Origen y evolución de la humanidad



Prehistoria caza y recolección



HISTORIA DE LA ADMINISTRACIÓN

- La historia de la Administración se remonta a miles de años atrás, cuando las primeras civilizaciones comenzaron a organizar y gestionar recursos para lograr objetivos comunes.



DEFINICIÓN DE ADMINISTRACIÓN

- Ciencia social, que se encarga de optimizar diversos recursos (técnicos, tecnológicos, físicos, económicos y sociales), con el fin de lograr objetivos comunes a través del talento humano, generando resultados y beneficios a todos sus participantes (propietarios, directivos, colaboradores, clientes, proveedores etc.), por medio de la toma de decisiones.



PRINCIPIOS DE LA ADMINISTRACIÓN

- División del Trabajo.
- Autoridad y Responsabilidad.
- Unidad de Dirección.
- Unidad de Mando.
- Subordinación del Interés Individual al interés General.
- Remuneración.
- Centralización.
- Jerarquía.
- Orden.
- Equidad.
- Estabilidad del personal.
- Iniciativa.
- Espíritu de Equipo.

El Administrador



RECURSOS EN LA ADMINISTRACIÓN

Recursos tecnológicos. Recursos económicos. Recursos físicos.



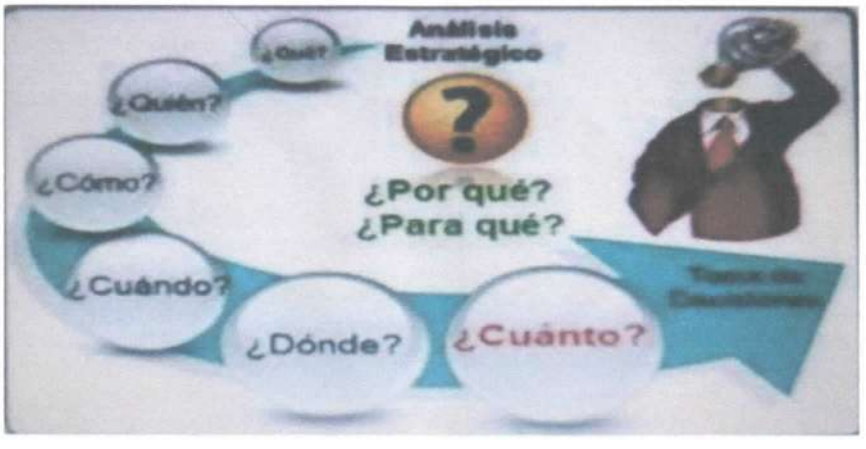




PARTICIPANTES EN LA ADMINISTRACIÓN



ELEMENTOS PARA TOMAR DESICIONES EN LA ADMINISTRACIÓN



CARACTERISTICAS DE LA ADMINISTRACIÓN

- Flexibilidad.
- Amplitud del ejercicio.
- Interdisciplinaria.
- Especificidad.
- Universalidad.
- Unidad jerárquica



¿QUE ES UNA ORGANIZACIÓN?



- Una estructura donde se determinan y coordinan actividades, se delimita una autoridad y hay interacción de las personas con los objetivos que se plantan en los convenios.

La organización nace de la necesidad humana de cooperar por razón de sus limitaciones físicas, biológicas, psicológicas y sociales. Los seres humanos se ven obligados a coordinarse para alcanzar objetivos generales.

Pueden ser formales: se agrupan para buscar objetivos determinados como un partido político o informales: nacen esporádicamente y no están reglamentadas como un grupo de amigos que se reúne para festejar un cumpleaños. Conviene aclarar que el término organización tiene dos enfoques: 1) como etapa del proceso administrativo y 2) como empresa vinculada con una estructura

¿QUE ES UNA ORGANIZACIÓN?



- Una estructura donde se determinan y coordinan actividades, se delimita una autoridad y hay interacción de las personas con los objetivos que se plantan en los convenios.

La organización nace de la necesidad humana de cooperar por razón de sus limitaciones físicas, biológicas, psicológicas y sociales. Los seres humanos se ven obligados a coordinarse para alcanzar objetivos generales.

Pueden ser formales: se agrupan para buscar objetivos determinados como un partido político o informales: nacen esporádicamente y no están reglamentadas como un grupo de amigos que se reúne para festejar un cumpleaños. Conviene aclarar que el término organización tiene dos enfoques: 1) como etapa del proceso administrativo y 2) como empresa vinculada con una estructura

DEFINICION DE EMPRESA

- Empresa: Unidad conformada por un equipo de talento humano, y unos recursos financieros, técnicos y tecnológicos, cuyo objetivo es producir bienes y/o ofrecer servicios para satisfacer necesidades en un mercado, por el cual se obtengan beneficios económicos.



Grupo nutresa
Colombina
El sabor es infinito
Avianca
éxito
ecopetrol

CARACTERISTICAS DE LAS EMPRESAS

- Mínimo una persona.
- Conjunto de recursos.
- Bienes y servicios.
- Aportes de socios y/o accionistas
- Desarrollo de un objeto social



CLASIFICACIÓN DE LAS EMPRESAS

ACTIVIDAD O GIRO:

- Industriales: (extractivas o manufactureras).
- Comerciales: (mayoristas, minoristas).
- Servicios: (transporte y turismo).

CONSTITUCION LEGAL:

- Sociedad anónima
- Sociedad cooperativa
- Sociedad en nombre colectivo etc.

ORIGEN DEL CAPITAL:

- Privadas
- Públicas
- Mixtas

MAGNITUD O TAMAÑO:

- Micros
- Pequeñas
- Medianas
- Grandes

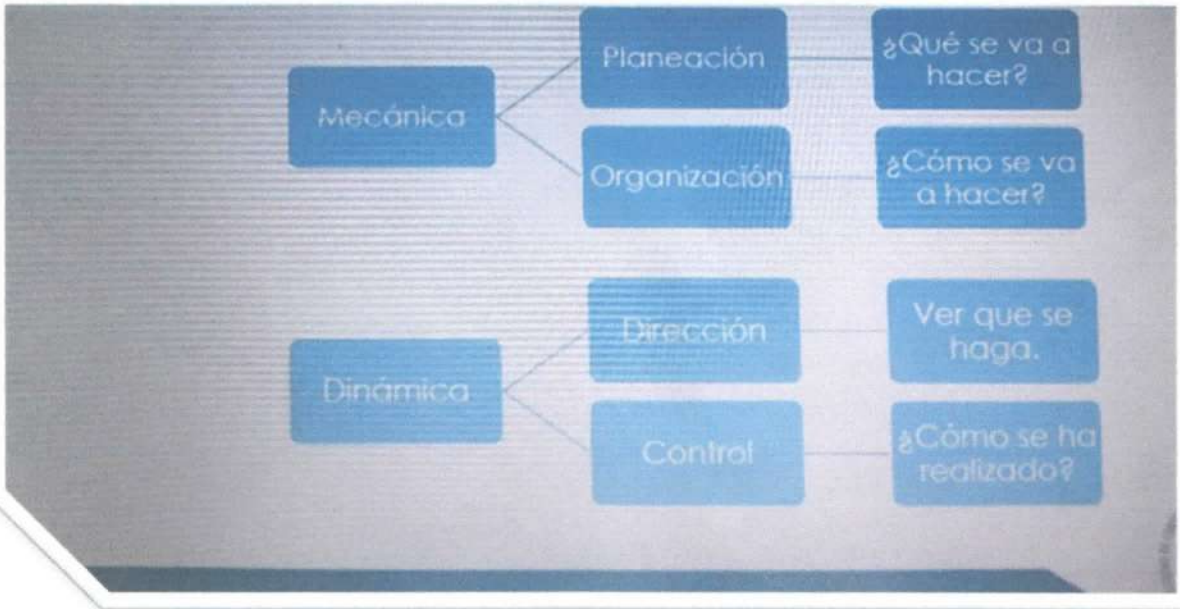
PROCESO ADMINISTRATIVO

Es el conjunto de etapas sucesivas a través de las cuales se efectúa la administración, las cuales se interrelacionan y forman un proceso integral. Se divide en dos fases: Mecánica y Dinámica.

La fase mecánica describe el funcionamiento del proceso, es la parte teórica. (Entiéndase la palabra "mecánica" como el modo de operar de algo: la mecánica de un juego, la mecánica de un aparato, etc). La fase dinámica se refiere al hecho mismo de manejar el organismo social.

Es muy importante no confundir las fases del proceso administrativo con las etapas del mismo. Las etapas del proceso administrativo son: Planeación, organización, dirección y control.

PROCESO ADMINISTRATIVO



PRIMERA ETAPA: PLANEACIÓN

La planeación se define como la determinación de los objetivos y elección de cursos de acción para lograrlos, con base en la investigación y elaboración de un esquema detallado que habrá de realizarse en un futuro.

Elementos de la planeación.

- Misión: Describe la actividad o función básica de la empresa y que es la razón de su existencia.
- Visión: "¿Qué se desea que logre la empresa en un futuro?".
- Propósitos: promueven acciones de tipo socioeconómico.
- Objetivos: Resultados que la empresa desea obtener.
- Estrategias: Cursos de acción general o alternativas que señalan la dirección por seguir.
- Políticas: Disposiciones que guían, orientan y regulan el comportamiento del personal
- Reglas: lineamientos muy precisos que deben cumplirse.
- Programas: Esquemas (gráficas de Gantt) donde se establecen: la secuencia de actividades específicas que habrán de realizarse para alcanzar los objetivos.
- Presupuestos: Plan de todas o algunas de las fases de actividad de la empresa expresado en términos monetarios.

TERCERA ETAPA: DIRECCIÓN

Puede definirse como: Dirección de operaciones, mediante la conducción y supervisión de los esfuerzos de los subordinados a través de la motivación y comunicación para alcanzar los objetivos de la empresa.

ETAPAS DE LA DIRECCIÓN.

- Toma de decisiones: Elección de un curso de acción entre varias alternativas.
- Integración: Comprende la función a través de la cual el administrador elige y se allega de los recursos necesarios (materiales y factores humanos) para poner en marcha las decisiones.
- Motivación: La labor más importante en la etapa de dirección pues a través de ella se logra la ejecución del trabajo.
- Comunicación: Proceso a través del cual se trasmite y recibe información en un grupo social.
- Liderazgo-supervisión: Consiste en vigilar y guiar a los subordinados de tal forma que las actividades se realicen adecuadamente.

CUARTA ETAPA: CONTROL

Se puede definir el control como: La medición de los resultados obtenidos que se hace con el finde detectar desviaciones y establecer medidas o acciones correctivas necesarias, de manera que los resultados se relacionen con el estándar diseñado.

ETAPAS DEL CONTRO.

- Identificación del estándar: Identificar y comprender el estándar que fue establecido y que servirá de modelo de comparación para evaluar los resultados.
- Medición de resultados: Aplicación de unidades de medida o indicadores apropiados con referencia a ciertas cualidades que deben definirse de acuerdo con el estándar
- Comparación: Una vez efectuada la medición, será necesario comparar los resultados medidos en relación con los estándares preestablecidos.
- Detección de desviaciones: El resultado de la comparación da la determinación de las desviaciones entre el desempeño real y el estándar.
- Corrección: La acción correctiva sirve para integrar las desviaciones en relación con los estándares.
- Retroalimentación: La información obtenida debe ajustarse al sistema administrativo con el correr del tiempo.

FUNDAMENTOS LEGALES DE INCLUSION LABORAL

CAPACITADOR:

Doc. LUIS E. BARINAS RAMOS

Administrador Público

Fundamentos de administración

FUNDAMENTOS LEGALES DE INCLUSION LABORAL

TEMAS A DESARROLLAR

- DERECHO AL TRABAJO
- DERECHO FUNDAMENTAL DE PETICION
- ACCION DE TUTELA PARA PROTEGER DERECHOS FUNDAMENTALES
- FORMALIZACION DE UN TRABAJADOR AL AMBITO LABORAL
- TIPOS DE VINCULACION
- SANCIONES, INDEMNIZACIONES Y GARANTIAS LABORALES
- SANCIONES A LOS EMPLEADORES
- SANCIONES A LOS TRABAJADORES Y EL DEBIDO PROCESO
- DESPIDO SIN JUSTA CAUSA
- DESPIDO CON JUSTA CAUSA
- RENUNCIA VOLUNTARIA
- PROTECCION A LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD
- DERECHOS DE LOS TRABAJADORES
- DERECHOS DE LOS EMPLEADORES
- LIQUIDACION LABORAL DE PRESTACIONES SOCIALES
- SEGURIDAD SOCIAL
- CONCEPTOS DE SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES

Clasificación de los derechos

Constitución Política de Colombia 1991



Fundamentales

Capitulo 1
artículos 11 al 41



Sociales, económicos y culturales

Capitulo 2
artículos 42 a 77



Colectivos y del medio ambiente

Capitulo 3
artículos 78 a 82

DERECHO SOCIAL, ECONOMICO Y CULTURAL "DERECHO AL TRABAJO"ART 25 C. POLITICA

- ARTICULO 25 (CONSTITUCION POLITICA DE 1991): el trabajo es un derecho y una obligación social y goza, en todas sus modalidades, de la especial protección del estado. toda persona tiene derecho a un trabajo en condiciones dignas y justas.
- ARTICULO 9 (PROTECCION AL TRABAJO) CST: el trabajo goza de la protección del estado, en la forma prevista en la constitución nacional y las leyes. Los servidores públicos están obligados a prestar una debida y oportuna protección a la garantía y eficacia de sus derechos de acuerdo a sus atribuciones.
- ARTICULO 11(DERECHO AL TRABAJO) CST: toda persona tiene derecho al trabajo y goza de libertad para escoger profesión u oficio, dentro de las normas prescritas por la constitución y la ley.

MECANISMO DE PROTECCIÓN
DERECHO FUNDAMENTAL
"DERECHO DE PETICION" ART 23 C.POLITICA

- ARTICULO 23 (CONSTITUCION POLITICA DE 1991): TODA PERSONA TIENE DERECHO A PRESENTAR PETICIONES RESPETUOSAS A LAS SOLICITUDES POR MOTIVOS DE INTERES GENERAL O PARTICULAR Y A OBTENER PRONTA RESOLUCION. EL LEGISLADOR PODRA REGLAMENTAR SU EJERCICIO ANTE ORGANIZACIONES PRIVADAS PARA GARANTIZAR LOS DERECHOS FUNDAMENTALES.

Derecho de petición

Tipos de petición

- Derecho de petición en interés particular. Todo sujeto tiene derecho de presentar solicitudes respetuosas a la administración pública con el propósito que se le reconozca un derecho particular.
- Derecho de petición en interés general.
- Derecho de petición de informaciones.

Fundamentos del derecho de petición

El derecho de petición conlleva resolver de fondo la solicitud y no solamente dar respuesta formal. La esencia del derecho de petición comprende algunos elementos:

(i) Pronta resolución,

(ii) respuesta de fondo,

(iii) notificación de la respuesta al interesado.

Acción de tutela

El artículo 86 de la Constitución Política, establece que la acción de tutela es un mecanismo preferente y sumario para la protección de los derechos fundamentales de las personas en Colombia.

Juicio de constitucionalidad

Acción de Tutela contra providencias judiciales.

- SU128 de 2021
- T-272 de 2023

Derecho de petición

Acción de tutela

Requisitos

- ✓ La acción o la omisión que la motiva.
- ✓ El derecho que se considera violado o amenazado.
- ✓ El nombre de la autoridad pública o el órgano autor de la amenaza o agravio (accionado)
- ✓ El nombre y la dirección del solicitante (accionante)

Si no se cumple una tutela:

Ante una manifestación de incumplimiento, formulada por alguna de las partes de la acción de tutela, el juez tiene dos posibilidades independientes y que no son excluyentes entre sí:

1) Iniciar el trámite tendiente a obtener el cumplimiento del fallo y
2) Iniciar un incidente de desacato.

FORMALIZACION DE UN TRABAJADOR AL AMBITO LABORAL

- ETAPAS:

- SELECCIÓN DE PERSONAL→ en esta etapa, el aspirante presenta su curriculum o perfil laboral, a una oferta de empleo vigente para que sea estudiado y analizado, si cumple o no con los requisitos exigidos por la organización o empresa, para ocupar el cargo vacante.
- CONTRATACION DE PERSONAL→ luego de surtir la etapa anterior, el aspirante es llamado a entrevista inicial, para verificar sus actitudes y conocimiento y de esta manera poder formalizar la vinculación que se da mediante un contrato laboral.
- INDUCCION DE PERSONAL→ el nuevo trabajador, deberá recibir una inducción inicial por parte del empleador, para que este se pueda adaptar de forma rápida a las funciones asignadas.

TIPOS DE VINCULACION

- Para que se configure una relación laboral, el nuevo empleado deberá ser contratado por medio de alguna de las modalidades de contrato laboral que existen en nuestro ordenamiento jurídico.

- Contrato laboral a termino fijo
- Contrato laboral a termino indefinido
- Contrato laboral por obra o labor
- Contrato laboral accidental, ocasional o transitorio

- Contrato de aprendizaje (estudiantes del Sena u otras instituciones legalmente acreditadas)

CONTRATO DE ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS "OPS"

- En esta modalidad de contrato no existe una relación laboral, sino una relación contractual en materia civil, pues la persona que presta su servicio bien sea a una persona natural o juridica, se denomina contratista y la otra parte quien contrata se denomina contratante, por lo tanto aunque se esta recibiendo un pago por el servicio prestado no existe subordinación, no se debe cumplir con un horario laboral ni funciones, sino que se deben desarrollar unos objetivos fijados por la partes dentro del contrato. Por lo tanto en esta modalidad de contratación no existe relación laboral al no cumplir con los 3 elementos esenciales del contrato de trabajo (subordinación, prestación personal del servicio y remuneración), sin embargo, si llegase a demostrarse que se cumplian estos elementos, se configura un contrato realidad y por lo tanto se deberán asumir las mismas formalidades de un contrato de trabajo, es decir, la persona tendrá derecho a liquidación laboral de prestaciones sociales.
- Ya que en el contrato de orden de prestación de servicios, el contratista deberá pagar su seguridad social y de acuerdo a esta modalidad no tendrá derecho a liquidación al no existir una vinculo laboral.

ELEMENTOS ESENCIALES DE UN CONTRATO DE TRABAJO

- Para que se configure un contrato de trabajo realidad, se deberán surtir las siguientes condiciones:

- Prestación personal del servicio: es decir que se debe realizar por si mismo.
- Remuneración o salario: un salario como retribución del servicio.
- Subordinación: dependencia del trabajador respecto del empleador, para exigirle el cumplimiento de ordenes, en cualquier momento, en cuanto al modo, tiempo o cantidad de trabajo, e imponerle reglamentos la cual debe mantenerse por todo el tiempo de duración del contrato, sin que afecte el honor, la dignidad y los derechos del trabajador.

- Sino existe un contrato escrito y el trabajador es contratado de forma verbal, esta vinculación se presume siempre a termino indefinido.

QUE ES UN CONTRATO DE TRABAJO

- ARTICULO 22 (CST): es aquel por el cual una persona natural, se obliga a prestar un servicio personal a otra persona natural o juridica, bajo la continuada dependencia o subordinación de la segunda y mediante remuneración.
- Quien presta el servicio se denomina trabajador, quien lo recibe y remunera, patrono, y la remuneración cualquiera que sea su forma salario.

CAPACIDAD PARA CONTRATAR

- ARTICULO 29 (CST)CAPACIDAD: tienen capacidad para celebrar el contrato individual de trabajo todas las personas que hayan cumplido 18 años de edad.
- ARTICULO 30 (CST)AUTORIZACION PARA CONTRATAR: los menores de 18 años(15-17) necesitan para trabajar autorización escrita del inspector de trabajo o en su defecto de la primera autoridad local (ALCALDE MUNICIPAL), a solicitud de los padres y a falta de estos del defensor de familia.
- Excepcionalmente se podrá autorizar a los mayores de 12 años para desempeñar actividades remuneradas de tipo artístico, cultural, recreativo y deportivo, sin exceder las 14 horas semanales. y pero se prohíbe el trabajo infantil a los menores de 12 años.
- Si el patrono o empleador hace caso omiso al articulo anterior el inspector de trabajo podrá ordenar la cesación de la relación y sancionar al patrono con multas.

REPRESENTANTES DEL PATRONO Y SOLIDARIDAD

- ARTICULO 32 (CST) REPRESENTANTES DEL PATRONO: son representantes del patrono las siguientes personas, las que ejerzan funciones de dirección y administración, tales como, directores, gerentes, administradores, síndicos o liquidadores, mayordomos y capitanes de barco y los intermediarios.
- ARTICULO 33(CST) SUCURSALES. REPRESENTACION ANTE LAS AUTORIDADES: los patronos que tengan sucursales o agencias dependientes de su establecimiento en otros municipios, distintos del domicilio principal, deben constituir públicamente en cada unos de ellos un apoderado, con la facultad de representarlos en juicios o controversias relacionados con los contratos de trabajo que se hayan ejecutado o deban ejecutarse en el respectivo municipio.
- A falta de tal apoderado, se tendrán como hechas al patrono las notificaciones administrativas o judiciales que se hagan a quien dirija la correspondiente agencia o sucursal; y este será solidariamente responsable cuando omita darle al patrono aviso oportuno de tales notificaciones.

REPRESENTANTES DEL PATRONO Y SOLIDARIDAD

- ARTICULO 34 (CST) CONTRATISTAS INDEPENDIENTES:

1. Son contratistas independientes y por lo tanto, verdaderos patronos y no representantes ni intermediarios, las personas naturales o jurídicas que contraten la ejecución de una o varias obras o la prestación de servicios en beneficio de terceros, por un precio determinado, asumiendo todos los riesgos, para realizarlos con sus propios medios y con la libertad y autonomía técnica y directiva. Pero el beneficiario del trabajo o dueño de la obra, a menos que se trate de labores extrañas a las actividades normales de su empresa o negocio, será solidariamente responsable con el contratista por el valor de los salarios y de las prestaciones e indemnizaciones a que tenga derecho los trabajadores, solidaridad que no obsta para que el beneficiario estipule con el contratista las garantías del caso o para que repita contra el lo pagado a esos trabajadores.
2. El beneficiario del trabajo o dueño de la obra también será solidariamente responsable, en las condiciones fijadas en el inciso anterior, de las obligaciones de los subcontratistas frente a sus trabajadores, aun en el caso de que los contratistas no estén autorizados para contratar los servicios de subcontratistas.

REPRESENTANTES DEL PATRONO Y SOLIDARIDAD

- ARTICULO 35 (CST)SIMPLE INTERMEDIARIO:

1. Son simples intermediarios las personas que contratan servicios de otras para ejecutar trabajos en beneficio y por cuenta exclusiva de un patrono.
2. Se consideran como simples intermediarios, aun cuando aparezcan como empresarios independientes las personas que agrupan o coordinan los servicios de determinados trabajadores para la ejecución de trabajos en los cuales utilicen locales, equipos, maquinarias, herramientas u otros elementos de un patrono, para beneficio de este y en las actividades ordinarias inherentes o conexas del mismo.
3. El que celebrare contrato de trabajo obrando como simple intermediario debe declarar esa calidad y manifestar el nombre del patrono. Si no lo hiciere así, responde solidariamente con el patrono de las obligaciones respectivas.

- ARTICULO 36 (CSTSS) RESPONSABILIDAD SOLIDARIA: son solidariamente responsables de todas las obligaciones que emanen del contrato de trabajo las sociedades de personas y sus miembros y estos entre si en relación con el objeto social y solo hasta el límite de responsabilidad de cada socio, y los condueños y comuneros de una misma empresa entre si mientras permanezcan en indivisión.

OBLIGACIONES DE AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

- El empleador o patrono, bien sea una persona natural o jurídica, tiene la obligación de afiliar a su subordinado al sistema general de seguridad social integral, desde el momento de su vinculación al trabajo cualquiera que sea la modalidad empleada como contrato de trabajo bien sea escrito o verbal.
- De no hacerlo el trabajador se podrá quejar al ministerio del trabajo y este le deberá exigir al empleador el cumplimiento de la ley y sancionar al empleador por la omisión de su obligación. La multa por no afiliar a un trabajador al sistema general de seguridad social integral será de 1 a 500 salarios mínimos legales mensuales vigentes, según lo estipule el ministerio del trabajo.
- De igual forma el trabajador quejoso quedara cubierto por una medida cautelar de protección para que este empleador no lo pueda despedir por el termino de 6 meses. Y gozara de una estabilidad laboral reforzada.

CONTRATO LABORAL A TERMINO FIJO

- Para que se considere un contrato a termino fijo este deberá ser obligatoriamente por escrito y su duración no puede superar los 3 años, deberá contener los siguientes datos:

Identificación y domicilio de las partes, el lugar y la fecha de celebración, el lugar en donde se haya contratado el trabajador y en donde haya de prestar el servicio; la naturaleza del trabajo, la cuantia de la remuneración, su forma y periodos de pago, la estimación de su valor, en caso de que haya suministro de habitación y de alimentación como parte del salario y la duración del contrato, su desahucio y terminación.

CONTRATO LABORAL A TERMINO FIJO

- Los contratos a termino fijo inferiores a un año, se podrán prorrogar sucesivamente hasta por (3) periodos iguales o inferiores, luego de ello la renovación no podrá ser inferior a (1) año y asi sucesivamente.
- Contratos de mas de 1 año y hasta 3 años se podrán renovar de la misma forma indefinidamente, jamás sin desmejorar las condiciones iniciales pactadas, es decir que si realizamos un contrato por 2 años este jamás se podrá prorrogar por un termino inferior al inicial.
- Si a la fecha de vencimiento del contrato 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 dias, este se entenderá renovado por un periodo igual al inicialmente pactado, y asi sucesivamente.
- En ambos casos, Los trabajadores tendrán derecho al pago de vacaciones y prima de servicios en proporción al tiempo laborado cualquiera que este sea.

CONTRATO LABORAL POR OBRA Y LABOR

- Esta modalidad de contrato se puede desarrollar de forma verbal o escrita y aplica para trabajos en los que notoriamente es determinable la labor a desarrollar u obra a realizar; sin que se tenga claramente identificado el tiempo que puede demorar.
- No requiere preaviso por parte del empleador para su terminación y no se aceptan prorrogas.
- Puede contratarse al trabajador sucesivamente para otros trabajos si la obra o labor es nueva, sin riesgo de que se presuma como un único contrato.

INDEMNIZACION TERMINACION UNILATERAL SIN JUSTA CAUSA CONTRATO LABORAL A TERMINO FIJO / OBRA Y LABOR CONTRATADA

- En caso de terminación unilateral del contrato de trabajo sin justa causa comprobada por parte del empleador o si este da lugar a la terminación unilateral por parte del trabajador por alguna de las justas causas, el primero deberá al segundo una indemnización en los términos que a continuación se señalan:

- En los contratos a termino fijo, el valor de los salarios correspondientes al tiempo que faltare para cumplir el plazo estipulado del contrato; o el del lapso determinado por la duración de la obra o la labor contratada, caso en el cual la indemnización no será inferior a quince (15) días

CONTRATO LABORAL ACCIDENTAL O TRANSITORIO

Son contratos de corta duración.

No mayor a un (1) mes

Se refiere a labores distintas de las actividades normales del empleador.

CONTRATO LABORAL A TERMINO INDEFINIDO

- el contrato laboral a termino indefinido se podrá celebrar de forma verbal o escrita, sin embargo cuando medien clausulas sanciones disciplinarias, periodo de prueba, estás se deberán manifestar por escrito mediante un documentos aparte firmado por las partes, no existe límite en su duración y en los casos de una terminación unilateral del contrato de trabajo sin justa causa la indemnización se pagara así:

- 1. para los trabajadores que devenguen un salario inferior a 10 salarios mínimos mensuales legales:
- treinta (30) días de salario cuando el trabajador tuviere un tiempo de servicio no mayor a un (1) año.
- si el trabajador tuviere mas de un (1) año de servicio continuo, se le pagaran veinte (20) días adicionales de salario sobre los treinta (30) días básicos, por cada uno de los años de servicio subsiguientes al primero y proporcional por fracción.
- 2. para los trabajadores que devenguen mas de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes
- por el primer año se le reconocerá 20 días de salario y 15 días por cada año subsiguiente.

INDEMNIZACION POR FALTA DE PAGO

- Si a la terminación del contrato el empleador no paga al trabajador los salarios y prestaciones debidas, salvo en los casos de retención autorizados por la ley o convenidos por las partes, debe pagar al asalariado, como indemnización una suma igual al ultimo salario diario por cada dia de retardo hasta por 24 meses o hasta cuando el pago se verifique si el periodo es menor.
- Si transcurridos 24 meses contados desde la fecha de terminación del contrato no ha iniciado su reclamación por via ordinaria, el empleador deberá pagar al trabajador intereses moratorios a la tasa máxima de créditos de libre asignación certificados por la superintendencia bancaria a partir de la iniciación del mes 25 hasta cuando el pago se verifique.
- Para proceder a la terminación del contrato de trabajo, el empleador le deberá informar por escrito al trabajador, a la ultima dirección registrada, dentro de los 60 días siguientes a la terminación del contrato, el estado de pago de las cotizaciones de seguridad social y parafiscales sobre los salarios de los últimos tres (3) meses anteriores a la terminación del contrato, adjuntando los comprobantes de pago que los certifiquen, si el empleador no demuestra el pago de dichas cotizaciones, la terminación del contrato no producirá efecto.

SUSPENSION DEL CONTRATO DE TRABAJO

- ARTICULO 51 (CST) SUSPENSION: el contrato de trabajo se suspende:

1. Por fuerza mayor o caso fortuito que temporalmente impida su ejecución.
2. Por la muerte o inhabilitación del empleador, cuanto este sea una persona natural y cuando ellos traiga como consecuencia necesaria y directa la suspensión temporal del trabajo.
3. Por suspensión de actividades o clausura temporal de la empresa, establecimiento o negocio, en todo o en parte. Hasta por 120 dias por razones técnicas o económicas u otras independientes de la voluntad del empleador, mediante autorización previa del ministerio de trabajo y seguridad social, de la solicitud que se eleve al respecto el empleador deberá informar de forma simultanea, por escrito a sus trabajadores.
4. Por licencia o permiso temporal concedido por el empleador al trabajador o por suspensión disciplinaria.
5. Por ser llamado el trabajador a prestar servicio militar.
6. Por detención preventiva del trabajador o por arresto correccional que no exceda de (8) dias.

REANUDACION DEL TRABAJO

- desaparecidas las causas de suspensión temporal del trabajo, el patrono debe avisar a los trabajadores, en los casos de que trata los 3 primeros ordinales del articulo anterior, la fecha de reanudación del trabajo, mediante notificación personal o avisos publicados no menos de 2 veces en un periódico de la localidad, y debe admitir a sus ocupaciones anteriores a todos los trabajadores que se presenten dentro de los 3 días siguientes a la notificación o aviso.

EFECTOS DE LA SUSPENSION

- ARTICULO 53 (CST) EFECTOS DE LA SUSPENSION: durante el periodo de las suspensiones contempladas en el articulo 51 se interrumpe para el trabajador la obligación de prestar el servicio prometido y para el patrono la obligación de pagar los salarios en esos lapsos, pero durante la suspensión corren a cargo del patrono, además de las obligaciones ya surgidas con anterioridad las que le correspondan por muerte o enfermedad de los trabajadores, estos periodos de suspensión pueden descontarse por el patrono al liquidar vacaciones, cesantias y jubilaciones.

PERIODO DE PRUEBA

- El periodo de prueba deberá estar estipulado por escrito obligatoriamente y por lo tanto para que aplique en un contrato verbal se deberá realizar una clausula escrita que especifique el mismo, el periodo de prueba solo procede en la etapa inicial del contrato, y no se aplicara en prorrogas del contrato o ascensos del trabajador, este no podrá exceder la quinta parte del termino inicialmente pactado ni podrá ser superior a los 2 meses, durante la ejecución del periodo de prueba el trabajador tendrá derecho a la afiliación al sistema general de seguridad social integral, pues esta se debe realizar obligatoriamente por parte del empleador al momento de iniciar la relación laboral, durante la vigencia del periodo de prueba el empleador podrá dar por terminado el contrato laboral sin previo aviso, justificando su decisión. Y el trabajador de igual forma tendrá derecho al pago de su liquidación de prestaciones sociales proporcional al tiempo laborado.

OBLIGACIONES DEL PATRONO O EMPLEADOR

1. Poner a disposición de los trabajadores los instrumentos adecuados y las materias primas necesarias para la realización de las labores.
2. Garantizar razonablemente la seguridad y la salud de los trabajadores mediante la entrega de los elementos de protección personal (EPP) con el fin de evitar accidentes y enfermedades profesionales.
3. Prestar los primeros auxilios en casos de accidente o enfermedad.
4. Pagar la remuneración pactada en las condiciones, periodos y lugares convenidos.
5. Guardar respecto por la dignidad personal del trabajador a sus creencias y sentimientos.
6. Conceder al trabajador las licencia necesarias para el ejercicio del sufragio, para el desempeño de cargos oficiales transitorios de forzosa aceptación, en casos de grave calamidad domestica debidamente comprobada, comisiones sindicales, entierro de sus compañeros.
7. Dar al trabajador que lo solicite una certificación del contrato de trabajo en que conste el tiempo de servicio, la índole de la labor o funciones, el salario devengado e igualmente si el trabajador lo solicita realizar un examen medico y darle certificación, si transcurrido 5 dias a partir de su retiro el trabajador no se presenta donde el medico se considera que el trabajador por su culpa elude, dificulta o evita el examen, a pesar de haber recibido la orden correspondiente.
8. Para los gastos del trabajador de venida y regreso si para prestar sus servicios lo hizo cambiar de residencia, salvo si la terminación del contrato se origina por culpa o voluntad del trabajador.
9. Cumplir con el reglamento, mantener el orden la moralidad y las leyes.

OBLIGACIONES DEL PATRONO O EMPLEADOR

10. Conceder una licencia remunerada de 5 días hábiles contador a partir de la muerte de un familiar o compañera permanente.

PARAGRAFO: Las EPS tendrán la obligación de prestar asesoría psicológica a la familia.

11. Conceder de forma oportuna a la trabajadora en estado de embarazo la licencia remunerada, Esta licencia puede ser antes o después del parto, dependiendo del criterio médico. La licencia puede durar 16, 17 u 18 semanas, contadas desde la fecha del parto. La trabajadora recibe el salario que devengaba al momento de iniciar su licencia. Cuando se trate de madres con parto múltiple, la licencia se ampliará en dos (2) semanas más

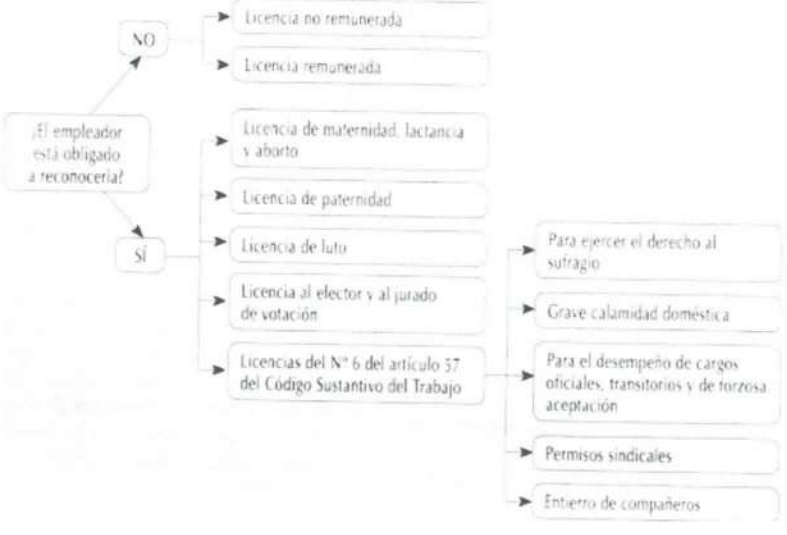
ADICIONADO POR LA LEY 2114 DE 2021

PARAGRAFO 2: El esposo o compañero permanente tendrá derecho a dos semanas (15) días hábiles de licencia remunerada de paternidad.

La licencia remunerada de paternidad estará a cargo de la EPS, para lo cual se requerirá que el padre haya estado cotizando efectivamente durante las semanas previas al reconocimiento de la licencia remunerada de paternidad, El único soporte válido para el otorgamiento de la licencia remunerada de paternidad es el Registro Civil de Nacimiento, el cual deberá presentarse a la EPS a más tardar dentro de los 30 días siguientes la fecha del nacimiento del menor.

La licencia remunerada de paternidad estará a cargo de la EPS, para lo cual se requerirá que el padre haya estado cotizando efectivamente durante las semanas previas al reconocimiento de la licencia remunerada de paternidad

PERMISOS Y LICENCIAS QUE EL EMPLEADOR DEBE OTORGAR A SUS TRABAJADORES



SUSPENSION DISCIPLINARIA

- La sanción debe imponerse respetando siempre la dignidad del trabajador, la suspensión disciplinaria no puede exceder de 8 dias la primera vez, ni de 2 meses cualquiera que sea la reincidencia (ARTICULO 112 DEL CST).
- Para sancionar el empleador debe oir al trabajador inculpado y a dos representantes del sindicado al que pertenezca, no produce ningún efecto la suspensión que no respete este tramite o cualquier otro mas garantista, no se pueden imponer sanciones no previstas en los instrumentos citados (ARTICULO 114 CST)

PROHIBICIONES DEL PATRONO

- ARTICULO 59 (CST) PROHIBICIONES A LOS PATRONOS:

1. Deducir, retener o compensar suma alguna del monto de los salarios y prestaciones en dinero que corresponda a los trabajadores, sin autorización previa escrita de estos para cada caso, o sin mandamiento judicial, con excepción de los siguientes:

a. Respecto a salarios pueden hacerse reducciones, retenciones o compensaciones en los casos autorizados por los articulos 113, 150,151,152,y 400.

ARTICULO 113 (CST) MULTAS: las multas que se prevean solo pueden causarse por retrasos o faltas al trabajo sin excusa suficiente, no pueden exceder de la quinta (5) parte del salario de un dia y su importe se consigna en cuenta especial para dedicarse exclusivamente a premios o regalos para los trabajadores del establecimiento. El patrono puede descontar las multas del valor de los salarios, la imposición de una multa no impide que el patrono prescinda del pago del salario correspondiente al tiempo dejado de trabajar.

- ARTICULO 150 (CST) DESCUENTOS PERMITIDOS: son permitidos los descuentos y retenciones por concepto de cuotas sindicales y de cooperativas y cajas de ahorro autorizadas en forma legal, de cuotas con destino al seguro social obligatorio, y de sanciones disciplinarias impuestas de conformidad con el reglamento de trabajo debidamente aprobado.
- ARTICULO 151 (CST) AUTORIZACION ESPECIAL: tramite de los prestamos: el empleador y su trabajador podrán acordar por escrito, el otorgamiento de prestamos, anticipos, deducciones, retenciones o compensaciones del salario, señalando la cuota objeto de deducción o compensación y el plazo para amortización gradual de la deuda.
- Cuando pese a existir el a cuerdo, el empleador modifique las condiciones pactadas, el trabajador podrá acudir ante el inspector de trabajo a efecto de que exija su cumplimiento, so pena de la imposición de sanciones.
- ARTICULO 152 (CST) PRESTAMOS PARA VIVIENDAS: los convenios sobre financiación de viviendas para trabajadores, puede estipularse que el patrono prestamista queda autorizado para retener del salario de sus trabajadores deudores las cuotas que acuerden o que se prevean en los planes respectivos, como abono a intereses y capital, de las deudas contraidas para la adquisición de casa.
- ARTICULO 400 (CST) RETENCION DE CUOTAS SINDICALES: toda asociación sindical de trabajadores tiene derecho a solicitar, que los patronos respectivos deduzcan de los salarios de los trabajadores afiliados y pongan a la disposición del sindicato el valor de las cuotas ordinarias y extraordinarias con que aquellos deben contribuir.
- Cesara la retención de cuotas sindicales , cuanto el trabajador sea expulsado o por la renuncia del mismo.

EMBARGO DE SALARIOS

- ARTICULO 154 (CST) REGLA GENERAL: no es embargable el salario minimo legal o convencional.
- ARTICULO 155 (CST) EMBARGO PARCIAL DEL EXCEDENTE: el excedente del salario minimo mensual, solo es embargable en una quinta (5) parte.
- ARTICULO 156 (CST) EXCEPCION A FAVOR DE COOPERATIVAS Y PENSIONES ALIMENTICIAS: todo salario puede ser embargado hasta en un 50% en favor de cooperativas legalmente autorizadas o para cubrir pensiones alimenticias que se deban de conformidad con los articulos 411 y concordantes del código civil.

TITULARES DEL DERECHO DE ALIMENTOS

- Articulo 411 (COG. CIVIL) SE DEBEN ALIMENTOS:

1. Al cónyuge.
2. A los descendientes
3. A los ascendientes
4. A cargo del cónyuge culpable, al cónyuge divorciado o separado de cuerpos sin su culpa.
5. A los hijos naturales, su posteridad y a los nietos naturales.
6. A los ascendientes naturales
7. A los hijos adoptivos
8. A los padres adoptantes
9. A los hermanos legitimos
10. Al que hizo una donación cuantiosa si no hubiere sido rescindida o revocada

JORNADA DE TRABAJO

- La jornada de trabajo la encontramos consagrada en los articulos 158 a 167 del CST, la ley 1846 de 2017 modifico los articulos 160 y 161 reduciendo la jornada laboral a partir del 15 de julio de 2023 a 47 horas semanales y luego para el 15 de julio de 2024 a 46 horas, 2025 reduce dos horas para 44 horas y a partir del 2026 42 horas de jornada ordinaria de trabajo.
- En el entendido que la jornada ordinaria se podrá desempeñar dentro de la jornada que corresponde de 6 am a 9 pm y el trabajo nocturno de 9 pm a 6 am.

LEY 2191 DE 2022 / DESCONEXION LABORAL

- Esta ley tiene por objeto crear, regular y promover la desconexión laboral de los trabajadores con el fin de garantizar el goce efectivo del tiempo libre, de descanso, licencias, permisos y vacaciones para conciliar la vida personal, familiar y laboral.
- La desconexión laboral es un derecho que tienen todos los trabajadores a no tener contacto por cualquier medio o herramienta para cuestiones relacionadas con su actividad laboral, en horarios por fuera de la jornada ordinaria o en sus vacaciones o en sus descansos.
- La inobservancia al derecho de la desconexión laboral podrá constituir una conducta de acoso laboral, siempre y cuando sea persistente y demostrable.
- La desconexión laboral inicia una vez terminada la jornada de trabajo.

VACACIONES

- Por regla general todo trabajador tiene derecho a disfrutar de quince (15) dias hábiles consecutivos de vacaciones, por cada año completo de servicio, el trabajador y el empleador deberán acordar el periodo en el cual procederá a otorgarle sus vacaciones dentro del año siguiente al cumplimiento del requisito.

- Las vacaciones de pagan por anticipado con antelación de 5 días hábiles antes del disfrute de las mismas, si el trabajador labora los dias sábados estos se contaran como día hábil de lo contrario solamente se contaran de lunes a viernes, tampoco los festivos se contaran como dias hábiles, es por eso que aunque el termino es de 15 días por lo general puede llegar hasta 22 días continuos, el obligación del empleador pagar las vacaciones al trabajador.

PROTECCION A LA MATERNIDAD Y/O PATERNIDAD.

- para acceder a esta protección la mujer o el hombre deberá informar por escrito al empleador desde el momento del conocimiento del hecho, y este quedara impedido para despedirla o despedir al hombre cabeza de hogar, tendrá la obligación de mantenerla en servicio hasta que se cumplan las 18 semanas correspondientes a la licencia de maternidad y luego deberá solicitar permiso para prescindir de sus servicios ante el inspector de trabajo ya que estos cuentan con una protección laboral reforzada.
- En caso de un despido deberá pagar los salarios dejados de percibir, reintegrar nuevamente al cargo a la trabajadora o al trabajador y pagar la respectiva sanción impuesta por el ministerio del trabajo, por no acatar la norma.
- La licencia de maternidad y paternidad la asume la EPS, de acuerdo a las cotizaciones pagadas en el caso de la mujer la licencia será de 18 semanas y en el caso de los hombre será de en ningún caso podrá superar las 5 semanas, ya sea por nacimiento de hijos naturales o adoptivos.
- También procede la licencia en caso de abortos prematuros y va de dos a cuatro semanas.

AUXILIO DE CESANTIA

El auxilio de cesantía corresponde a un (1) mes de salario por cada año de servicio o proporcional al periodo trabajado, esta se podrá pagar directamente al trabajador en los casos en que el contrato de trabajo no supere el año de servicio y si lo hiciera se deberá consignar a mas tardar el 14 de febrero al respectivo fondo donde el trabajador se encuentre afiliado, sino lo hiciera el empleador deberá pagar a el trabajador una indemnización de 1 día de salario por cada día de retardo hasta la fecha de finalización de la relación laboral, y se vera inmerso en sanciones ante la UNIDAD DE GESTION PENSIONAL Y PARAFISCALES que pueden ir de 1 a 5000 salarios mínimos legales mensuales vigentes por el incumplimiento de la norma.

Si llegase a pagar al trabajador el valor correspondiente a las cesantías el empleador perderá lo pagado y no podrá repetir contra el trabajador, ya que es una prohibición expresa establecida en la ley.

Y el trabajador podrá demandar y solicitar nuevamente el pago.

INTERESES DE CESANTIA

- Los intereses de cesantias equivalen al 12% anual y proporcionalmente por fracción de año.
- El empleador deberá pagar los intereses de cesantia al trabajador a mas tardar durante el mes siguiente a la causación de la obligación es decir tendrá plazo hasta el 31 de enero del año siguiente.

CALZADO Y VESTIDO DE LABOR

- DOTACION: se deberá entregar la respectiva dotación a aquellos trabajadores cuyo contrato supere efectivamente los 3 meses y devenguen hasta 2 salarios minimos legales mensuales vigentes.
- Se entregara en las respectivas fechas:
- 30 de abril
- 31 de agosto
- 20 de diciembre

AUXILIO DE TRANSPORTE

- Consiste en una suma determinada en dinero, que tiene como finalidad facilitarle al trabajador su desplazamiento, desde su residencias hasta el sitio donde labora y viceversa.
- Para el año 2024. el auxilio de transporte tiene un valor de $162,000; y se le paga a todos aquellos trabajadores que devengan menos de 2 salarios minimos legales mensuales vigentes.

- Excepciones al pago del auxilio de transporte:

- No tendrán derecho al reconocimiento del pago del auxilio de transporte aquellos trabajadores que devenguen mas de 2 salarios minimos.
- Aquellos trabajadores a los que la empresa les suministra el transporte para desplazarse de su residencia al trabajo y viceversa.
- Aquellos trabajadores que residan a menos de 1 km del lugar de trabajo.

PRIMA DE SERVICIOS

- La prima de servicios deberá ser pagada por todos los empleadores, no constituye salario ni se computa como factor salarial.
- La prima de servicios equivale a 30 días de salario por año, que se distribuye por semestres del calendario, para los trabajadores que no hayan completado el semestre, la prima de servicios se paga proporcional al tiempo laborado, es decir se divide en 2 pagos, el primer pago el empleador lo deberá realizar a mas tardar el 30 de junio que corresponde al primer semestre y el segundo pago se deberá realizar a mas tardar el 20 de diciembre.
- Tienen derecho a la prima de servicios todos los trabajadores, incluidos los servidores domésticos, jardineros, mayordomos y choferes de familia.

JUSTAS CAUSAS PARA DAR POR TERMINADO UN CONTRATO DE TRABAJO POR PARTE DEL PATRONO

- Haber sufrido engaño por parte del trabajador, mediante la presentación de certificados falsos para su admisión o tendientes a obtener un provecho indebido.
- Todo acto de violencia, injuria, malos tratos o grave indisciplina en que incurra el trabajador en sus labores, contra el empleador, los miembros de su familia, el personal directivo y compañeros de trabajo.
- Todo acto grave de violencia, injuria, malos tratamientos en que incurra el trabajador fuera del servicio, en contra del empleador, los miembros de su familia, o sus representantes y socios, jefes de taller, vigilantes o celadores.
- Todo daño material causado intencionalmente a los edificios, obras, maquinarias y materias primas, instrumentos y demás objetos relacionados con el trabajo, y toda grave negligencia que ponga en peligro la seguridad de las personas o las cosas.
- Todo acto inmoral o delictuoso que el trabajador cometa en el taller, establecimiento o lugar de trabajo, en el desempeño de sus labores.

JUSTAS CAUSAS PARA DAR POR TERMINADO UN CONTRATO DE TRABAJO POR PARTE DEL PATRONO

Cualquier violación de las obligaciones o prohibiciones especiales:

- El trabajador debe obediencia, subordinación, fidelidad al empleador.
- Realizar personalmente la labor.
- No comunicar con terceros.
- Conservar y restituir en buen estado, los útiles e instrumentos que le hayan sido facilitados.
- Guardar rigurosamente la moral en las relaciones con sus superiores.
- Comunicar oportunamente al empleador las observaciones que estime contundentes a evitarle daños y perjuicios.
- Prestar la colaboración posible en caso de siniestro o riesgo inminente que afecten o amenacen las personas o las cosas de la empresa.
- Observar las medidas preventivas higiénicas
- Observar con suma diligencia y cuidado las instrucciones y ordenes preventivas de accidentes o enfermedades profesionales.

JUSTAS CAUSAS PARA DAR POR TERMINADO UN CONTRATO DE TRABAJO POR PARTE DEL TRABAJADOR

- Haber sufrido engaño por parte del empleador, respecto a las condiciones de trabajo.
- Todo acto de violencia, malos tratos o amenazas graves inferidas por el empleador contra el trabajador.
- Cualquier acto del empleador o de sus representantes que induzcan al trabajador a cometer un acto ilicito o contrario a sus convicciones politicas o religiosas.
- Toda circunstancia que el trabajador no pueda prever al celebrar el contrato y que pongan en peligro su salud o seguridad y que el empleador no se allane a modificar.
- Todo perjuicio causado maliciosamente por el empleador al trabajador.
- El incumplimiento sistemático, sin razones validas por parte del empleador, de sus obligaciones convencionales o legales.
- La exigencia del empleador sin razones validas, de la prestación de un servicio distinto en lugares diversos de aquel para el que fue contratado.
- Cualquier violación grave de las obligaciones o prohibiciones que incumben al empleador.

18-Oct-
451

BANCARIZACIÓN

Tu dinero más seguro y fácil de manejar

¿QUÉ ES LA BANCARIZACIÓN?

- Es cuando las personas usan los servicios de un banco para guardar y manejar su dinero.



EJEMPLOS

- Tener una cuenta de ahorros.
- Usar una tarjeta débito.
- Recibir la pensión o un subsidio directamente en el banco.

Idea clave: "En vez de guardar el dinero en la casa, se guarda en el banco, pero siempre será tuyo".



¿POR QUÉ ES IMPORTANTE?

01

El dinero está más seguro (no se pierde ni lo roban fácilmente).

02

Permite recibir pagos fácilmente (pensión, ayudas del gobierno).

03

Se puede retirar en cualquier momento.

04

Se puede pagar sin cargar efectivo.

BENEFICIOS PARA LAS PERSONAS MAYORES



1. No necesitan hacer filas largas para cobrar la pensión (pueden usar cajeros o corresponsales bancarios)
2. Posibilidad de recibir ayudas directamente en la cuenta.
3. Pueden autorizar a un familiar de confianza para ayudar en el manejo.
4. Tranquilidad: el dinero siempre está disponible, no importa si uno viaja o se enferma.

¿QUIÉNES PUEDEN BANCARIZARSE?

Todos los ciudadanos pueden hacerlo:

- Personas que reciben pensión.
- Personas que reciben subsidios o ayudas del gobierno.
- Quienes reciben pagos por algún trabajo.
- Cualquier persona que quiera guardar su dinero de forma segura.

¿CÓMO HACERLO?

- Ir al banco con la cédula.
- Solicitar abrir una cuenta de ahorros sencilla.
- El banco entrega una tarjeta débito.
- Aprender a usar cajero o corresponsales (tiendas, farmacias, etc.).



EJEMPLO PRÁCTICO

Doña Rosa antes guardaba el dinero de la pensión en su casa.

👉 Ahora, lo recibe en su cuenta:

- Va a la tienda de la esquina (corresponsal bancario).
- Retira solo lo que necesita.
- Su dinero está protegido.

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

- No entregar la clave de la tarjeta a nadie (solo a alguien de mucha confianza si es necesario).
- 🔒 No aceptar ayuda de extraños en cajeros.
- 🔒 Revisar que el dinero entregado en el cajero o corresponsal sea correcto.

REFLEXIÓN FINAL

- "La bancarización no es solo tener una cuenta, es tener tranquilidad, seguridad y facilidad para manejar tu dinero".

MUCHAS GRACIAS

Página de Recursos



Análisis de costos y presupuestos

para la venta de café en contenedores térmicos

• Contenido

- Que es un presupuesto.
- Que es un costo.
- Diferencia entre costo y gasto en emprendimiento.
- Diagrama características de los costos.
- Ejemplo caso practico.
- Ejercicio de cálculo unitario de costos.

¿Que es un presupuesto?

Un presupuesto es un plan que nos ayuda a gestionar nuestro dinero de manera mas eficiente.

Nos ayuda a decidir como vamos a usar nuestro dinero para hacerlo rendir mas.

Características

Plan a futuro



Calcular y decidir



Rendir el dinero



¿Que es un Costo?

Un costo es el precio que pagamos por un producto o servicio que queremos o necesitamos; siempre y cuando se vincule directamente con la actividad económica que realizamos.

Características

Valor que pagamos



Debe estar vinculado a lo que se vende



Por lo que se puede definir como una inversión



Diferencia entre costo y gasto

Costo

- Esta relacionado con la elaboración de un producto o servicio.
- Indispensable para generar ingresos
- Genera retorno de dinero.

Inversión que es reembolsable



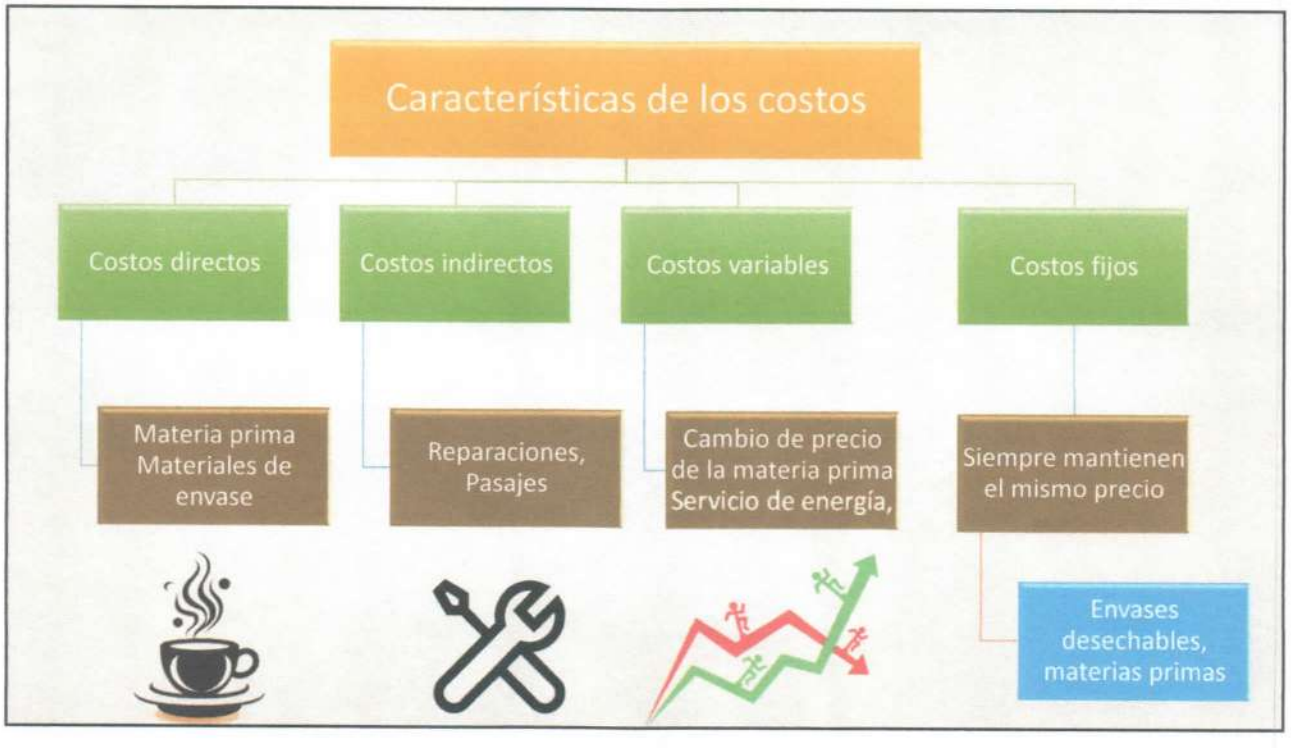


Gasto

- No genera retorno de dinero.
- Minimiza perdidas pero no genera ganancias.
- En empresas esta vinculado con la parte administrativa

Dinero que pagamos que no tiene que ver con la producción de servicios o productos



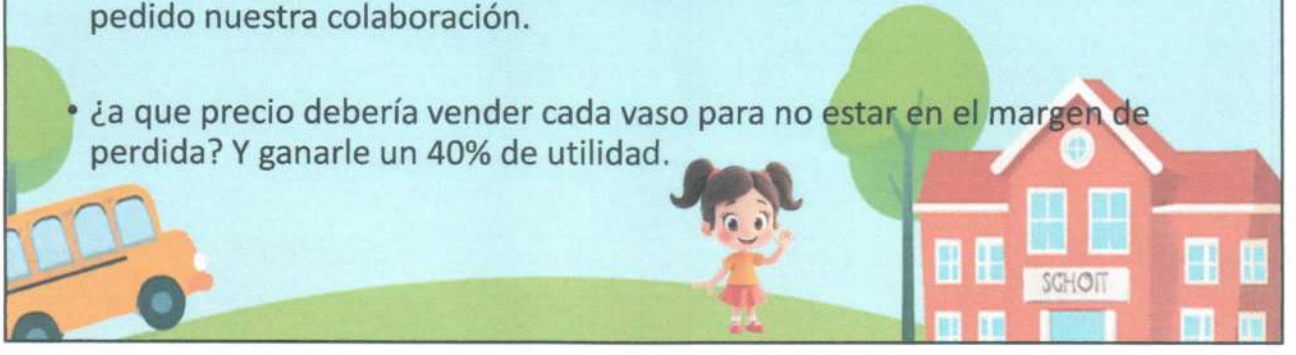


Ejemplo.

- El colegio de Mariana va a realizar un basar de exposiciones de comidas típicas de la región, a Mariana se le ocurrió la idea de vender café a sus profesores y padres de familia.

- El objetivo de Mariana es vender 1 litro de café pero no sabe a que precio vender cada vaso porque no sabe de costos y presupuesto y por eso ha pedido nuestra colaboración.

- ¿a que precio debería vender cada vaso para no estar en el margen de perdida? Y ganarle un 40% de utilidad.



Evento de costos y presupuesto

- Mariana compró una libra de café que le costó $8.000
  también compró una libra de azúcar que le costó $2.500
  también compró 50 vasos de 5 onzas que le costó $2.500
  No compró agua porque es gratis del grifo

  Su madre le prestó un termo para que pudiera transportarlo seguro y caliente al colegio donde realizarían el basar de exposiciones de comidas típicas de la región.

COSTOS DIRECTOS	
1 Libra De Café (500 Gr)	$8.000
1 Libra De Azúcar	$2.500
Vasos De 5 Onzas	$2.500
Total:	$13.000

COSTOS INDIRECTOS	
Transporte	$0
Termo	$0
Otros Gastos	$0
Total:	$0

Calculo de costos unitarios

- Si mariana compró 50 vasos a $2.500, entonces dividimos el precio total entre la cantidad comprada de vasos y así sabemos cuanto nos vale solo un vaso plástico.

$2.500 / 50 = $50

Eso quiere decir que un solo vaso cuesta $50.

Calculo de la materia prima.

- Si para hacer un litro de café de gastan 5 cucharadas soperas de café y cada cucharada sopera son 10 gramos, eso quiere decir que de 500 gramos de café gastó solo 50 gramos.

¿pero como saber a cuanto dinero corresponden 50 gramos de café?

- Si 500 gramos de café valen $8.000
  entonces dividimos $8.000 entre 500 gramos y eso nos da $16 pesos

O sea que si 1 gramo de café cuesta 16 pesos, entonces 50 gramos para hacer un litro de café valen?

- Mariana calcula que para hacer 1 litro de café gasta 50 gramos que le valen $800.

- Y también gasta 3 cucharadas soperas de azúcar que equivalen a 30 gramos.
- Si la libra de azúcar cuesta $2.500 entonces dividimos el precio entre la cantidad de gramos que trae.
- $2.500 dividido en 500 gramos = 5 pesos por gramo

- si gastamos 30 gramos de azúcar eso quiere decir que en dinero estamos gastando $150.





Calculo final de costos.

- Mariana hizo cálculos con el termo lleno de agua y se dio de cuenta que de un litro salen 7 vasos de café.
- ¿A que precio creen que debería vender el vaso de café Mariana?

TOTAL GASTADO EN PESOS PARA HACER 1 LITRO DE CAFÉ	
CAFÉ	$800
AZUCAR	$150
VASO DE 50 ONZAS	$350
COSTOS INDIRECTOS	0
TOTAL	$1.300



Costeo unitario del producto

- Para poder saber cual es el precio de venta de un producto o servicio es necesario saber cual es el costo final de producción, donde debe incluir:
- Materia prima
- Costos directos e indirectos de producción
- Mano de obra.

Una vez ya sabemos el costo final de producción entonces utilizamos el siguiente calculo matemático para saber a como debemos vender el producto elaborado.



Costeo unitario del producto. Ejemplo.

- Si el costo final de elaboración de una camisa es de $20.000 y le queremos ganar un 30% de utilidad, entonces dividimos el costo final en la diferencia del porcentaje;

  - Ejemplo: $20.000 ÷ 70% = $28.571

Este seria el precio mínimo a vender y ganarle el 30% de utilidad



- Volviendo al ejercicio de Mariana ella decidió que le agregaría un costo de producción por mano de obra; actualizando la siguiente tabla así:



TOTAL GASTADO EN PESOS PARA HACER 1 LITRO DE CAFÉ	
CAFÉ	$800
AZUCAR	$150
VASO DE 50 ONZAS	$350
MANO DE OBRA	$1000
COSTOS INDIRECTOS	$0
TOTAL COSTOS DE PRODUCIÒN	$2.000

$2.300 ÷ 7 = $328.57

- Si de un litro de café salen 7 vasos, eso quiere decir que producir un solo vaso de café cuesta $328,57.
- Si el margen de ganancia que quiere Mariana es del 40% de utilidad, ¿Qué operación debe hacer?

!correcto!

- Dividir $328,57 entre 60% = $547,61
- Este seria el precio mínimo de venta de cada vaso de café para ganarle un 40%
- Mariana decide redondear la cifra y vender cada vaso a $600 pesos




Gracias por
su atención

Aprodel
Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional

NIT: 900.224.004 - 6
P.J.No. 500598 - 19/02/2011

2.ENFOQUE DIFERENCIAL

Alcaldía de TAME

ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y PLANEACIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA-Enfoque Diferencial Poblacional

Código: E-DEPI-F1 | ITEMS: 1,8 | 1,0 | Fecha: 4-Oct-2025

Aprodel

Nombre de la Actividad	TALLER TEORICO PRACTICO FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACIÓN, COSTOS Y PRESUPUESTO	Hora:	8:00 Am - 12:00 Pm
Secretaria de Despacho /Oficina:	SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y MEDIO AMBIENTE	Objetivo:	IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATÉGICAS QUE FOMENTEN EL IRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA

Tipo de Evento: TALLER TEORICO PRACTICO

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la autoridad competente por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Declaro que conozco y acepto la Política para el Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Administración Municipal de Tame y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable de conformidad a lo que se establece en la Ley 1581 de 2012 y demás concordantes.

N°	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		DATOS GENERALES	EDAD	SEXO			IDENTIDAD DE GENERO				ORIENTACION SEXUAL				ZONA		GRUPO SISBEN	ASEGURAMIENTO				ETNIA			CONDICIÓN ESPECIAL PROTECCIÓN						BARRIO	TELEFONO O CELULAR	FIRMA
	Tipo de Identificación	Número	Nombres y Apellidos	Edad	Mujer	Hombre	Intersexual	Femenino	Masculino	Mujer Trans	Hombre Trans	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Urbana	Rural		Contributivo	Subsidiado	Especial	No asegurado	Rrom/Gitano	Comunidad Indígena	Población Afrodescendiente	Gestante	Mujer Lactante	Hecho Victimizante	Madre o Padre cabeza de familia	Habitante de calle	Tipo de Discapacidad			
1	cc	68301305	Rosa Edelmira Avila Rojas	55	X			X								X				X												San Antonio	3132170059	ROSA AVILA
2	CC	1007440268	Orfa Zulema Vargas Avila	24	X			X								X				X												San Antonio	3135050311	ORFA VARGAS
3	cc	1193045617	Daniela Yisbeth Lemus	22	X			X								X				X												Simón Bolívar	3123477068	Daniela Vargas
4	cc	256837	Emma Josefa Pilco	65	X			X								X				X												San Diego	3223768418	Emma Pilco
5	cc	68302337	Luisa Mariela Sotaca Lopez	53	X			X								X				X												Simón Bolívar	3122833896	
6	cc	63325207	Gladys Jerez Rojas	61	X			X								X				X												Sucre	3204265676	Gladys J.
7	cc	33647038	Daicy Fajardo Duarte	40	X			X								X				X												Boyacá	3133074957	
8	cc	17545748	Pacifico Lizarazo Cardenas	73		X			X							X				X												San Luis	3117578387	PACIFICO
9	cc	37334931	Zoraida Navarro Franco	53	X			X								X				X												Juvenil Arauca	3115811	Zoraida
10	cc	1116863437	Diana Karina Blanco Parra	30	X			X								X				X												San Antonio	3118503234	KARINA BLANCO
11	CC	9.657.425	Gerardo Mariño Avila Perez	55		X				X						X				X												Nuevo Amanecer	3223430385	
12	cc	1.116.852.702	Paola Yulieth Atilva Hernandez	22	X			X								X				X												20 de Julio	3114258222	Paola ATILVA
13	CC	17549.941	Victor Caicedo	55		X			X							X				X												Las Palmeras	3123492307	Victor
14	cc	68832047	Ines Leonor Carreño Mendez	44	X			X								X				X												Boyacá	3219819729	Ines Leonor C.
15	cc	68306933	Luz Marina Hernandez	43	X			X								X				X												20 de Julio	3132208747	Luz Marina

Grupo de Sisbén: Grupo A: A1 - A5 Pobreza extrema, Grupo B: B1 - B7 Pobreza moderada; Grupo C: C1 - C18 Población vulnerable; Grupo D: D1 - D21 Población no pobre, No vulnerable.

Pueblos Indígenas: 1. Sikuani; 2. Betoy; 3. Makaguam; 4. Hitnu; 5.Uwa; 6. Inga; 7. Quitchua; 8. Otro.

Nombre de Comunidades Indígenas: 1. Genarero; 2. Roqueros; 3. Julieros; 4. Velasqueros; 5. Parreros; 6. Cuiloto II; 7. Puyeros; 8. Macarieros; 9. Escuela Nueva; 10. Escuela Azul; 11. Laguna Tranquila; 12. Curipao; 13. Angosturas; 14. Esperanza; 15. Palma Real; 16. Cerro Cristal; 17. Kafiwirinsre; 18. Antioquefita

Población Afro: 1. Población Afrodescendiente; 2. Comunidades Negras; 3. Comunidades Palenqueras; 4. Población Raizal; 5. Pueblo Rrom - Gitano.

Hecho Victimizante en el Marco del Conflicto Armado: 1. Acto Terrorista; 2. Amenaza; 3. Delitos contra la libertad y la integridad sexual; 4. Desaparición Forzada; 5. Desplazamiento Forzado; 6. Homicidio-Masacre; 7. Minas Antipersonales. 8. Secuestro; 9. Tortura; 10. Vinculación de NNA; 11. Despojo forzado de tierras; 12. Otro.

Victima: 1. Regular; 2. Irregular; 3. Retornado.

Discapacidad: 1. Psicosocial; 2. Intelectual; 3. Sordo Ceguera; 4. Talla Baja; 5. Auditiva; 6. Múltiple; 7. Física; 8. Visual o Baja Visión; 9. Cognitiva.

Alcaldía de TAME

ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME	Código:	E-DEPI-F1
PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	ITEM9 : 1,6	1.0
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA-Enfoque Diferencial Poblacional	fecha:	

Nombre de la Actividad	TALLER TEORICO PRACTICO FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACIÓN, COSTOS Y PRESUPUESTO	**Hora:**			
Secretaria de Despacho /Oficina:	SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y MEDIO AMBIENTE	**Objetivo:**	IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATÉGICAS QUE FOMENTEN EL IRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA	**Tipo de Evento:**	TALLER TEORICO PRACTICO

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la autoridad competente por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Declaro que conozco y acepto la Política para el Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Administración Municipal de Tame y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable de conformidad a lo que se establece en la Ley 1581 de 2012 y demás concordantes.

N°	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		DATOS GENERALES	EDAD	SEXO			IDENTIDAD DE GENERO				ORIENTACION SEXUAL				ZONA		GRUPO SISBEN	ASEGURAMIENTO				ETNIA			CONDICIÓN ESPECIAL PROTECCIÓN							BARRIO	TELEFONO O CELULAR	FIRMA
	Tipo de Identificación	Número	Nombres y Apellidos	Edad	Mujer	Hombre	Intersexual	Femenino	Masculino	Mujer Trans	Hombre Trans	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Urbana	Rural		Contributivo	Subsidiado	Especial	No asegurado	Ninguna	Comunidad Indígena		Gestante	Mujer Lactante	Hecho Victimizante	Madre o Padre cabeza de familia		Habitante de calle	Tipo de Discapacidad			
1	CC	96195215	Idabeth Ramirez Rodriguez	43		X			X							X				X													Santander	3209036758	Idabeth Rodriguez
2	CC	17582607	Avelino Fonseca Pelayo	67		X			X							X				X													Villadela	3144059381	Avelino Fonseca
3	CC	23522282	Maria Evelia Nito	57	X			X								X				X													1ro de Mayo	3209876963	Maria N
4	CC	68305394	Alicia Diaz Pinzon	54	X			X								X				X													Las Palmeras	3224257759	
5	CC	1116852046	Maryuri Katherine Herrera	22	X			X								X				X													20 de Julio	3114080653	Katherine
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		

Grupo de Sisbén	Pueblos Indígenas	Nombre de Comunidades Indígenas	Diferencial Étnico	Hechos Victimizantes en el Marco del Conflicto Armado	Estado Emocional	Discapacidad
Grupo A: A1 - A5 Pobreza extrema; Grupo B: B1 - B7 Pobreza moderada; Grupo C: C1 - C18 Población vulnerable; Grupo D: D1 - D21 Población no pobre, No vulnerable.	1. Sikuani; 2. Betoy; 3. Makaguam; 4. Hitnu; 5.Uwa; 6. Inga; 7. Quitchua; 8. Otro.	1. Genarero; 2. Roqueros; 3. Julieros; 4. Velasqueros; 5. Parreros; 6. Cuiloto II; 7. Puyeros; 8. Macarieros; 9. Escuela Nueva, 10. Escuela Azul; 11. Laguna Tranquila; 12. Curipao; 13. Angosturas; 14. Esperanza; 15. Palma Real; 16. Cerro Cristal; 17. Kaliwirinare; 18. Antioqueñita.	1. Población Afrodescendiente; 2. Comunidades Negras, 3. Comunidades Palenqueras; 4. Población Raizal; 5. Pueblo Rrom - Gitano.	1. Acto Terrorista; 2. Amenaza; 3. Delitos contra la libertad y la integridad sexual; 4. Desaparición Forzada; 5. Desplazamiento Forzado; 6. Homicidio-Masacre; 7. Minas Antipersonales. 8. Secuestro; 9. Tortura; 10. Vinculación de NNA; 11. Despojo forzado de tierras; 12. Otro.	1. Regular; 2. Irregular; 3. Retornado.	1. Psicosocial; 2. Intelectual; 3. Sordo Ceguera; 4. Talla Baja; 5. Auditiva; 6. Múltiple; 7. Física; 8. Visual o Baja Visión; 9. Cognitiva.

Alcaldía de TAME

ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y PLANEACIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA-Enfoque Diferencial Poblacional

Código: E-DEPI-F1 | ITEMS: 1.6 | 1 0 | Fecha: 18/10/2025

Aprodel — pdet

Nombre de la Actividad	TALLER TEORICO-PRACTICO FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACION,COSTOS Y PRESUPUESTOS	**Hora:**	2:00 PM -6:00PM
Secretaria de Despacho /Oficina:	SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y MEDIO AMBIENTE	**Objetivo:**	**IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATÉGICAS QUE FOMENTEN EL IRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA**

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la autoridad competente por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Declaro que conozco y acepto la Política para el Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Administración Municipal de Tame y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable de conformidad a lo que se establece en la Ley 1581 de 2012 y demás concordantes.

Tipo de Evento: TALLER TEORICO PRACTICO

Nº	Tipo de identificación	Número	Nombres y Apellidos	Edad	Mujer	Hombre	Intersexual	Femenino	Masculino	Mujer Trans	Hombre Trans	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Urbana	Rural	Vinculado	Contributivo	Subsidiado	Especial	No asegurado	Comunidad Indígena	Gestante	Mujer Lactante	Jefatura Victimizantes	Madre o Padre cabeza de familia	Habitante de calle	Tipo de Discapacidad			
1	cc	68201305	Rosa Edelmira Avila	55	X			X								X				X										San Antonio	3132170089	Rosa Avila
2	cc	1007940268	Orfa Zulema Vargas	24	X			X								X				X										San Antonio	3135010311	Orfa Vargas
3	cc	17582609	Avelino Fonseca Perez	67		X			X							X				X										Villadela	3144089381	Avelino Fonseca
4	cc	9.657.425	Gerardo Mario Avila Perez	55		X			X							X				X										Nuevo Amanecer	3223430381	
5	cc	17.545.748	Pacifico Lizarazo Cardenas	73		X			X							X				X										San Luis	3117578937	Pacifico
6	cc	1116352702	Paola Yulieth Ativa Hernandez	22	X			X								X				X										Nuevo Amanecer	3114582769	Paola Hernandez
7	cc	63532047	Ines Leonor Carreño Mendez	44	X			X								X				X										Boyaca	3219819729	Ines Leonor Carreño
8	cc	256337	Emma Josefa Pilco Arias	65	X			X								X				X										San Diego	3223768	Emma Pilco
9	cc	68306733	Luz Marina Hernandez	43	X											X				X										20 de Julio	3132208742	LUZ MARINA HERNANDEZ
10	cc	17549941	Victor Julio Caicedo	55		X			X							X				X										Juvenil Arauca	3123492308	Victor Julio Caicedo
11	cc	39334931	Zoraida Navarro Franco	53	X											X				X										Juvenil Arauca	3115810404	Zoraida
12	cc	23522282	Maria Evelia Niño	57	X											X				X										1ro de Mayo	3209876963	Maria Evelia Niño
13	cc	96195215	Idaleth Ramirez Rodriguez	43		X			X							X				X										Santander	3209086788	Idaleth R.
14	cc	3864088	Dayi Fajardo Olarte	40	X											X				X										Boyaca	3133030757	Dayi Fajardo
15	cc	1193045615	Daniela Yisbeth Lemus Gomez	22	X			X								X				X										Simón Bolivar	3123477068	Daniela Lemus

Grupo Sisben	Nombre de Comunidades Indígenas				Discapacidad
Grupo A: A1 - A5 Pobreza extrema; Grupo B: B1 - B7 Pobreza moderada; Grupo C: C1 - C18 Población vulnerable; Grupo D: D1 - D21 Población no pobre, No vulnerable.	1. Sikuani; 2. Betoy; 3. Makaguam; 4. Hitnu; 5.Uwa; 6. Inga; 7. Quitchua; 8. Otro.	1. Genarero; 2. Roqueros; 3. Julieros; 4. Velasqueros; 5. Parreros; 6. Cuiloto II; 7. Puyeros; 8. Macarieros; 9. Escuela Nueva; 10. Escuela Azul; 11. Laguna Tranquila; 12. Curipao; 13. Angosturas; 14. Esperanza; 15. Palma Real; 16. Cerro Cristal; 17. Kaliwirinare; 18. Antioqueñita.	1. Población Afrodescendiente; 2. Comunidades Negras; 3. Comunidades Palenqueras; 4. Población Raizal; 5. Pueblo Rrom - Gitano.	1. Acto Terrorista; 2. Amenaza; 3. Delitos contra la libertad y la integridad sexual; 4. Desaparición Forzada; 5. Desplazamiento Forzado; 6. Homicidio-Masacre; 7. Minas Antipersonales. 8. Secuestro; 9. Tortura; 10. Vinculación de NNA; 11. Despojo forzado de tierras; 12. Otro.	1. Regular; 2. Irregular; 3. Retornado.	1. Psicosocial; 2. Intelectual; 3. Sordo Ceguera; 4. Talla Baja; 5. Auditiva; 6. Múltiple; 7. Física; 8. Visual o Baja Visión; 9. Cognitiva.

Alcaldía de TAME

ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y PLANEACIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA-Enfoque Diferencial Poblacional

Código:	E-DEPI-F1
ITEM8 : 1,6	1.0
fecha: 18/10/2025	

Aprodel

pdet

Nombre de la Actividad	TALLER TEORICO-PRACTICO FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACION,COSTOS Y PRESUPUESTOS	**Hora:**	2:00 PM -6:00PM		
Secretaria de Despacho /Oficina:	SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y MEDIO AMBIENTE	**Objetivo:**	**IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATÉGICAS QUE FOMENTEN EL IRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA**	**Tipo de Evento:**	**TALLER TEORICO PRACTICO**

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la autoridad competente por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Declaro que conozco y acepto la Política para el Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Administración Municipal de Tame y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable de conformidad a lo que se establece en la Ley 1581 de 2012 y demás concordantes.

Nº	Tipo de identificación	Número	Nombres y Apellidos	Edad	Mujer	Hombre	Intersexual	Femenino	Masculino	Mujer Trans	Hombre Trans	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Urbano	Rural	OTROS (Cuál)	Contributivo	Subsidiado	Especial	No asegurado	Indígenas	Comunidad Indígena	Cuidador	Gestante	Mujer Lactante	Hogar Víctima/Desplazado	Madre o Padre cabeza de familia	Habitante de calle	Tipo de Discapacidad	BARRIO		
1	CC	1116863437	Diana Karina Blanco Parra	30	X			X								X				X												San Antonio	3113503284	HARINA BLANCO
2	CC	68309394	Alicia Diaz Pinzon	54	X			X								X				X												Las Palmeras	3224257707	ALICIA DIAZ
3	CC	63325207	Gladys Jerez Rojas	61	X			X								X				X												Sucre	3204265676	Gladys J.
4	CC	68302337	Luisa Manuela Soloza Lopez	53	X			X								X				X												Simón Bolívar	3112833896	LUISA SOLOZA
5	CC	1140806 53	Maryuri Katherine Herrera	22	X			X								X				X												20 de Julio	1140806 53	KATHERINE H
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		

Grupo de Sisbén

Grupo A: A1 - A5 Pobreza extrema; Grupo B: B1 - B7 Pobreza moderada; Grupo C: C1 - C18 Población vulnerable; Grupo D: D1 - D21 Población no pobre, No vulnerable.

Nombre de Comunidades Indígenas

1. Sikuani; 2. Betoy; 3. Makaguam; 4. Hitnu: 5.Uwa; 6. Inga; 7. Quitchua; 8. Otro.

Nombre de Comunidades Indígenas

1. Genarero; 2. Roqueros; 3. Julieros; 4. Velasqueros; 5. Parreros; 6. Cuiloto II; 7. Puyeros; 8. Macarieros; 9. Escuela Nueva; 10. Escuela Azul; 11. Laguna Tranquila; 12. Curipao; 13. Angosturas; 14. Esperanza; 15. Palma Real; 16. Cerro Cristal; 17. Kaliwirinare; 18. Antioquefiita.

Población Afrodescendiente

1. Población Afrodescendiente; 2. Comunidades Negras; 3. Comunidades Palenqueras; 4. Población Raizal; 5. Pueblo Rrom - Gitano.

Hechos victimizantes

1. Acto Terrorista; 2. Amenaza; 3. Delitos contra la libertad y la integridad sexual; 4. Desaparición Forzada; 5. Desplazamiento Forzado; 6. Homicidio-Masacre; 7. Minas Antipersonales. 8. Secuestro; 9. Tortura; 10. Vinculación de NNA; 11. Despojo forzado de tierras; 12. Otro.

Tipo de Vinculación

1. Regular. 2. Irregular; 3. Retornado.

Discapacidad

1. Psicosocial; 2. Intelectual; 3. Sordo Ceguera; 4. Talla Baja; 5. Auditiva; 6. Múltiple; 7. Física; 8. Visual o Baja Visión; 9. Cognitiva.

Alcaldía de TAME

ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y PLANEACIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA-Enfoque Diferencial Poblacional

Código: E-DEPI-F1 | ITEMS : 1,6 | 1 0 | fecha: 15-Nov-2025

Aprodel — Agencia Presidencial de Cooperación Internacional de Colombia

pdet — Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial

Nombre de la Actividad	TALLER PRACTICO FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACIÓN, COSTOS Y PRESUPUESTO	Hora:	8:00 Am-12:00 Pm
Secretaria de Despacho /Oficina:	SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y MEDIO AMBIENTE	**Objetivo:**	IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATÉGICAS QUE FOMENTEN EL IRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la autoridad competente por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Declaro que conozco y acepto la Política para el Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Administración Municipal de Tame y que la información por mi proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable de conformidad a lo que se establece en la Ley 1581 de 2012 y demás concordantes.

Tipo de Evento: TALLER TEORICO PRACTICO

N°	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		DATOS GENERALES	EDAD	SEXO			IDENTIDAD DE GENERO				ORIENTACIÓN SEXUAL				ZONA		GRUPO SISBEN	ASEGURAMIENTO			ETNIA			CONDICIÓN ESPECIAL PROTECCIÓN							BARRIO	TELEFONO O CELULAR	FIRMA
	Tipo de identificación	Número	Nombres y Apellidos	Edad	Mujer	Hombre	Intersexual	Femenino	Masculino	Mujer Trans	Hombre Trans	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Urbana	Rural		Contributivo	Subsidiado	Especial	No asegurado	Afrodescendiente	Comunidad Indígena		Gestante	Mujer Lactante	Hecho Victimizante	Madre o Padre cabeza de familia		Habitante de calle	Tipo de Discapacidad			
1	CC	23522282	Maria Belia Niño	46	X			X							X	X				X												Primero de Mayo	3209876963	
2	CC	96.195.216	Idabeth Ramirez	48		X			X						X	X				X												santander	3209036738	
3	CC	37.334931	Zoraida Navarro franco	53	X			X							X	X				X												Juvenil Arauco	3115310404	
4	CC	17.549941	Victor Julio Caicedo	55		X			X						X	X				X												las Palmeras	3132492108	
5	CC	17382607	Avelino Fonseca Pelayo	67		X			X						X	X				X												Villadela	3144059381	
6	CC	68302337	Luisa Mariela Soloza	38	X			X							X	X				X												Simón Bolivar	3112833896	
7	CC	1193045615	Daniela Yisbeth Lemus	39	X			X							X	X				X												Simón Bolivar	3123471068	
8	CC	1116863437	Diana Karina Blanco Parra	33	X			X							X	X				X												San Antonio	3113303234	
9	CC	1116852046	Maryuri Katherine Herrera	20	X			X							X	X				X												20 de Julio	3146886557	
10	CC	68305394	Alicia Diaz Pinzon	54	X			X							X	X				X												las Palmeras	3224257757	
11	CC	68306733	Luz Marina Hernandez	43	X			X							X	X				X												20 de Julio	3132268742	
12	CC	2568,37	Emma Josefa Pilco	65	X			X							X	X				X												San diego	3223168418	
13	CC	33647088	Dayci Fajardo Olarte	40	X			X							X	X				X												Boyaca	3133070757	
14	CC	9657425	Gerardo Narino Avila	55		X			X						X	X				X												Nuevo Amanecer	3223430385	
15	CC	63325207	Gladys Jerez Rojas	49	X			X							X	X				X												Barrio Sore	3204265676	

Grupo de Sisbén

Grupo A: A1 - A5 Pobreza extrema; Grupo B: B1 - B7 Pobreza moderada; Grupo C: C1 - C18 Población vulnerable; Grupo D: D1 - D21 Población no pobre, No vulnerable.

Pueblos Indígenas

1. Sikuani; 2. Betoy; 3. Makaguan; 4. Hitnu; 5.Uwa; 6. Inga; 7. Quitchua; 8. Otro.

Nombre de Comunidades Indígenas

1. Genarero; 2. Roqueros; 3. Julieros; 4. Velasqueros, 5. Parreros; 6. Cuiloto II; 7. Puyeros; 8. Macarieros; 9. Escuela Nueva; 10. Escuela Azul; 11. Laguna Tranquila; 12. Curipao; 13. Angosturas; 14. Esperanza; 15. Palma Real; 16. Cerro Cristal; 17. Kaliwirinare; 18. Antioqueñita.

Comunidades

1. Población Afrodescendiente; 2. Comunidades Negras; 3. Comunidades Palenqueras; 4. Población Raizal; 5. Pueblo Rrom - Gitano.

Hecho Victimizante en el Marco del Conflicto Armado

1. Acto Terrorista: 2. Amenaza; 3. Delitos contra la libertad y la integridad sexual; 4. Desaparición Forzada; 5. Desplazamiento Forzado; 6. Homicidio-Masacre; 7. Minas Antipersonales. 8. Secuestro; 9. Tortura; 10. Vinculación de NNA; 11. Despojo forzado de tierras; 12. Otro.

Habitante de calle

1. Regular; 2. Irregular; 3. Retornado.

Discapacidad

1. Psicosocial; 2. Intelectual; 3. Sordo Ceguera; 4. Talla Baja; 5. Auditiva; 6. Múltiple; 7. Física; 8. Visual o Baja Visión; 9. Cognitiva.

Alcaldía de TAME	ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME	Código:	E-DEPI-F1	Aprodel
	PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	ITEMS : 1,6	1.9	
	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA-Enfoque Diferencial Poblacional	fecha: 15-Nov-2025		

Nombre de la Actividad	TALLER PRACTICO FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACIÓN, COSTOS Y PRESUPUESTO	Hora:	8:00 Am - 12:00 Pm
Secretaria de Despacho /Oficina:	SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y MEDIO AMBIENTE	Objetivo:	IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATÉGICAS QUE FOMENTEN EL IRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la autoridad competente por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Declaro que conozco y acepto la Política para el Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Administración Municipal de Tame y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable de conformidad a lo que se establece en la Ley 1581 de 2012 y demás concordantes.

Tipo de Evento:	TALLER TEORICO PRACTICO

N°	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		DATOS GENERALES	EDAD	SEXO			IDENTIDAD DE GENERO				ORIENTACION SEXUAL				ZONA		GRUPO SISBEN	ASEGURAMIENTO			ETNIA			CONDICIÓN ESPECIAL PROTECCIÓN							BARRIO	TELEFONO O CELULAR	FIRMA
	Tipo de Identificación	Número	Nombres y Apellidos	Edad	Mujer	Hombre	Intersexual	Femenino	Masculino	Mujer Trans	Hombre Trans	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Urbana	Rural		Contributivo	Subsidiado	Especial	No asegurado	Ninguna	Comunidad Indígena		Gestante	Mujer Lactante	Hecho Victimizante	Madre o Padre cabeza de familia		Habitante de calle	Tipo de Discapacidad			
1	CC	17545748	Pacífico Lizarazo Carderas	73		X			X						X	X				X												San Luis	3117578937	
2	CC	68301305	Rosa Edelmira Avila Rojas	56	X			X							X	X				X												San Antonio	3132170059	
3	CC	63532047	Inés Leonor Carrero Mendez	36	X			X							X	X				X												Boyacá	3219819729	
4	CC	1007940268	Orfa Zoleima Vargas Avila	42	X			X							X	X				X												San Antonio	3135530311	
5	CC	1116852702	Bola Yulieth Avila Hernandez	22	X			X							X	X				X												20 de Julio	3114582769	
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		

Grupo de Sisbén	Pueblos Indígenas	Nombre de Comunidades Indígenas	Identidad Cultural	Hecho Victimizante en el Marco del Conflicto Armado	Estrato socioeconómico	Discapacidad
Grupo A: A1 - A5 Pobreza extrema; Grupo B: B1 - B7 Pobreza moderada; Grupo C: C1 - C18 Población vulnerable; Grupo D: D1 - D21 Población no pobre, No vulnerable.	1. Sikuani; 2. Betoy; 3. Makaguam; 4. Hitnu; 5.Uwa; 6. Inga; 7. Quitchua; 8. Otro.	1. Genarero; 2. Roqueros; 3. Julieros; 4. Velasqueros; 5. Parreros; 6. Culloto II; 7. Puyeros; 8. Macarieros; 9. Escuela Nueva; 10. Escuela Azul; 11. Laguna Tranquila; 12. Curipao; 13. Angosturas; 14. Esperanza; 15. Palma Real; 16. Cerro Cristal; 17. Kaliwirinare; 18. Antioqueñita.	1. Población Afrodescendiente; 2. Comunidades Negras; 3. Comunidades Palenqueras; 4. Población Raizal; 5. Pueblo Rrom - Gitano.	1. Acto Terrorista; 2. Amenaza; 3. Delitos contra la libertad y la integridad sexual. 4. Desaparición Forzada; 5. Desplazamiento Forzado; 6. Homicidio-Masacre; 7. Minas Antipersonales. 8. Secuestro; 9. Tortura; 10. Vinculación de NNA; 11. Despojo forzado de tierras; 12. Otro.	1. Regular; 2. Irregular; 3. Retornado.	1. Psicosocial; 2. Intelectual; 3. Sordo Ceguera; 4 Talla Baja; 5. Auditiva; 6. Múltiple; 7. Física; 8. Visual o Baja Visión; 9. Cognitiva.

Alcaldía de TAME

ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y PLANEACIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA-Enfoque Diferencial Poblacional

Código: E-DEPI-F1 | ITEMS: 1,5 | 1.0 | fecha: 22-Nov-2025

Nombre de la Actividad	TALLER PRACTICO FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACIÓN, COSTOS Y PRESUPUESTO	**Hora:**	8:00Am - 12:00 Pm	
Secretaria de Despacho /Oficina:	SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y MEDIO AMBIENTE	**Objetivo:**	IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATÉGICAS QUE FOMENTEN EL IRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA	**Tipo de Evento:** TALLER TEORICO PRACTICO

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la autoridad competente por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Declaro que conozco y acepto la Política para el Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Administración Municipal de Tame y que la información por mi proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable de conformidad a lo que se establece en la Ley 1581 de 2012 y demás concordantes.

N°	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		DATOS GENERALES	EDAD	SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO				ORIENTACIÓN SEXUAL				ZONA		GRUPO SISBEN	ASEGURAMIENTO			ETNIA			CONDICIÓN ESPECIAL PROTECCIÓN								BARRIO	TELEFONO O CELULAR	FIRMA
	Tipo de Identificación	Número	Nombres y Apellidos	Edad	Mujer	Hombre	Intersexual	Femenino	Masculino	Mujer Trans	Hombre Trans	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Urbana	Rural		Contributivo	Subsidiado	Especial	No asegurado	Pueblo Indígena	Comunidad Indígena	Población Gitana/Rrom	Gestante	Mujer Lactante	Hecho Victimizante	Madre o Padre cabeza de familia	Extranjero Migrante	Habitante de calle	Tipo de Discapacidad			
1	CC	1007990268	Orfa Zuleima Vargas Avila	24	X			X							X					X													San Antonio	3155053811	
2	CC	63352097	Ines Leonor Carreño Mendez	44	X			X							X					X													Boyaca	3219819789	
3	CC	17545748	Pacifico Lizarazo Cardenas	73		X			X						X					X													San Luis	3117578807	
4	CC	68306733	Luz Marina Hernandez	43	X			X							X					X													20 de Julio	3132208742	
5	CC	39334931	Zoraida Navarro Franco	53	X			X							X					X													Juvenil Arauca	3115810909	
6	CC	23522282	Maria Evelia Niño	57	X			X							X					X													1° de Mayo	3209846963	
7	CC	96.195.215	Idzbeth Ramirez Rodriguez	43		X			X						X					X													Santander	3209351358	
8	CC	256.87	Emma Josefa Pilco Arias	65	X			X							X					X													San Diego	3223768418	
9	CC	63325207	Glzelys Perez Rojas	61	X			X							X					X													Sucre	3204265676	
10	CC	68301305	Rosa Edelmira Avila Rojas	55	X			X							X					X													San Antonio	3132170089	
11	CC	17582607	Avelino Fonseca Pelayo	69		X			X						X					X													Villadela	3144059381	
12	CC	17549991	Victor Julio Caicedo	55		X			X						X					X													Las Palmeras	3123492358	
13	CC	68302334	Luz Marela Salazar	53	X			X							X					X													Simon Bolivar	3112336916	
14	CC	1116.352.702	Paola Yulieth Avila	22	X			X							X					X													Nuevo Amanecer	3114582769	
15	CC	9'657.425	Gerardo Nariño Avila	55		X			X						X					X													Nuevo Amanecer	3225430385	

Grupo de Sisbén: Grupo A: A1 - A5 Pobreza extrema; Grupo B: B1 - B7 Pobreza moderada; Grupo C: C1 - C18 Población vulnerable; Grupo D: D1 - D21 Población no pobre, No vulnerable.

Pueblos Indígenas: 1. Sikuani; 2. Betoy; 3. Makaguam; 4. Hitnu; 5.Uwa; 6. Inga; 7. Quichua; 8. Otro.

Nombre de Comunidades Indígenas: 1. Genarero; 2. Roqueros; 3. Julieros; 4. Velasqueros; 5. Parreros; 6. Culloto II; 7. Puyeros; 8. Macarieros; 9. Escuela Nueva; 10. Escuela Azul; 11. Laguna Tranquila; 12. Curipao; 13. Angosturas; 14. Esperanza; 15. Palma Real; 16. Cerro Cristal; 17. Kaliwirinare; 18. Antioqueñita.

Identidad Cultural: 1. Población Afrodescendiente; 2. Comunidades Negras; 3. Comunidades Palenqueras; 4. Población Raizal; 5. Pueblo Rrom - Gitano.

Hecho Victimizante en el Marco del Conflicto Armado: 1. Acto Terrorista; 2. Amenaza; 3. Delitos contra la libertad y la integridad sexual; 4. Desaparición Forzada; 5. Desplazamiento Forzado; 6. Homicidio-Masacre; 7. Minas Antipersonales. 8. Secuestro; 9. Tortura; 10. Vinculación de NNA; 11. Despojo forzado de tierras; 12. Otro.

Estatus migratorio: 1. Regular; 2. Irregular; 3. Retornado.

Discapacidad: 1. Psicosocial; 2. Intelectual; 3. Sordo Ceguera; 4 Talla Baja; 5. Auditiva; 6. Múltiple; 7. Física; 8. Visual o Baja Visión; 9. Cognitiva.

Alcaldía de TAME	ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME	Código:	S-DEP-F1
	PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	ITEMS : 1,6	1.0
	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA-Enfoque Diferencial Poblacional	fecha: 22-Nov-2025	

Nombre de la Actividad	TALLER TEORICO PRACTICO FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACIÓN, COSTOS Y PRESUPUESTO	Hora:	
Secretaria de Despacho /Oficina:	SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y MEDIO AMBIENTE	Objetivo:	IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATÉGICAS QUE FOMENTEN EL TRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA

Tipo de Evento: TALLER TEORICO PRACTICO

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la autoridad competente por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Declaro que conozco y acepto la Política para el Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Administración Municipal de Tame y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable de conformidad a lo que se establece en la Ley 1581 de 2012 y demás concordantes.

N°	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		DATOS GENERALES	EDAD	SEXO			IDENTIDAD DE GENERO				ORIENTACION SEXUAL				ZONA		GRUPO SISBEN	ASEGURAMIENTO				ETNIA			CONDICIÓN ESPECIAL PROTECCIÓN								BARRIO	TELEFONO O CELULAR	FIRMA
	Tipo de Identificación	Número	Nombres y Apellidos	Edad	Mujer	Hombre	Intersexual	Femenino	Masculino	Mujer Trans	Hombre Trans	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Urbana	Rural		Contributivo	Subsidiado	Especial	No asegurado	Pueblo Indígena	Comunidad Indígena (Resguardo o Cabildo)	Población Afrodescendiente	Gestante	Mujer Lactante	Hecho Victimizante	Madre o Padre cabeza de familia	Migrante	Habitante de calle	Tipo de Discapacidad				
1	CC	1.193.045.615	Daniela Yisbeth Lemus	22	X			X								X				X														Simon Bolivar	3123479868	Daniela Yisbe
2	CC	1116.852.046	Maryuri Katherine Herrera	22	X			X								X				X														Zeo de Julio	3114080655	Maryuri Herrera
3	CC	33.647.088	Dayci Fajardo Clarke	40	X			X								X				X														Boyacá	3053070888	Dayci Fajardo
4	CC	68.305394	Alicia Diaz Pinzón	54	X			X								X				X														Los Palmeras	3224257497	Alicia Diaz
5	CC	1116.863.937	Diana Karina Blanco	30	X			X								X				X														San Antonio	3115503239	Diana Blanco
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			

Grupo de Sisbén	Pueblos Indígenas	Nombre de Comunidades Indígenas	Identidad Cultural	Hecho Victimizante en el Marco del Conflicto Armado	Tipo de Vinculación	Discapacidad
Grupo A: A1 - A5 Pobreza extrema; Grupo B: B1 - B7 Pobreza moderada; Grupo C: C1 - C18 Población vulnerable. Grupo D: D1 - D21 Población no pobre, No vulnerable.	1. Sikuani, 2. Betoy, 3. Makaguam; 4. Hitnu; 5.Uwa; 6. Inga, 7. Quitchua; 8. Otro.	1. Genarero; 2. Roqueros; 3. Julieros; 4. Velasqueros; 5. Parreros; 6. Cuiloto II; 7. Puyeros; 8. Macarieros; 9. Escuela Nueva; 10. Escuela Azul; 11. Laguna Tranquila; 12. Cunpao; 13. Angosturas; 14. Esperanza; 15. Palma Real; 16. Cerro Cristal; 17. Kaliwirinare; 18. Antioqueñita.	1. Población Afrodescendiente; 2. Comunidades Negras, 3. Comunidades Palenqueras; 4. Población Raizal, 5. Pueblo Rrom - Gitano.	1. Acto Terrorista; 2. Amenaza; 3. Delitos contra la libertad y la integridad sexual; 4. Desaparición Forzada; 5. Desplazamiento Forzado; 6. Homicidio-Masacre; 7. Minas Antipersonales, 8. Secuestro; 9. Tortura, 10. Vinculacion de NNA; 11. Despojo forzado de tierras; 12. Otro.	1. Regular; 2. Irregular; 3. Retornado.	1. Psicosocial: 2. Intelectual; 3. Sordo Ceguera: 4. Talla Baja; 5. Auditiva; 6. Múltiple; 7. Física, 8. Visual o Baja Visión; 9. Cognitiva.

Alcaldía de TAME

ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y PLANEACIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA-Enfoque Diferencial Poblacional

Código: E-DEPI-F1 | ITEMS : 1,6 | 1 0 | fecha: 29-Nov-2025

Aprodel — pdet

Nombre de la Actividad	TALLER PRACTICO FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACIÓN, COSTOS Y PRESUPUESTO	Hora:	8:00 Am - 12:00 Pm		
Secretaria de Despacho /Oficina:	SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y MEDIO AMBIENTE	Objetivo:	IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATÉGICAS QUE FOMENTEN EL IRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA	Tipo de Evento:	TALLER TEORICO PRACTICO

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la autoridad competente por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Declaro que conozco y acepto la Política para el Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Administración Municipal de Tame y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable de conformidad a lo que se establece en la Ley 1581 de 2012 y demás concordantes.

Nº	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: Tipo de Identificación	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: Número	DATOS GENERALES: Nombres y Apellidos	EDAD: Edad	SEXO: Mujer	SEXO: Hombre	SEXO: Intersexual	IDENTIDAD DE GÉNERO: Femenino	IDENTIDAD DE GÉNERO: Masculino	IDENTIDAD DE GÉNERO: Mujer Trans	IDENTIDAD DE GÉNERO: Hombre Trans	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	ORIENTACIÓN SEXUAL: Gay	ORIENTACIÓN SEXUAL: Bisexual	ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual	ZONA: Urbana	ZONA: Rural	GRUPO SISBEN	ASEGURAMIENTO: Contributivo	ASEGURAMIENTO: Subsidiado	ASEGURAMIENTO: Especial	ASEGURAMIENTO: No asegurado	ETNIA: Pueblo Indígena	ETNIA: Comunidad Indígena	ETNIA: Comunidad Negra	CONDICIÓN ESPECIAL PROTECCIÓN: Gestante	CONDICIÓN ESPECIAL PROTECCIÓN: Mujer Lactante	CONDICIÓN ESPECIAL PROTECCIÓN: Hecho Victimizante	CONDICIÓN ESPECIAL PROTECCIÓN: Madre o Padre cabeza de familia	CONDICIÓN ESPECIAL PROTECCIÓN: Habitante de calle	CONDICIÓN ESPECIAL PROTECCIÓN: Tipo de Discapacidad	BARRIO	TELEFONO D CELULAR	FIRMA
1	CC	63352047	Inez leonor carreño Hndez	44	X			X								X				X													Boyacá	3219819729	
2	CC	68306933	Luz Marina Hernandez	43	X			X								X				X													20 de julio	3152208742	
3	CC	256837	Ana Josefa pilco Anos	65	X			X								X				X													sondiego	3223468418	
4	CC	1116880202	Paola Yuleth Avila	22	X			X								X				X													Nuevo Amanecer	3114552469	
5	CC	23522232	Maria Evelia niño	57	X			X								X				X													primero de mayo	3209576963	
6	CC	5545748	Pacifico lizarazo C.	73		X			X							X				X													San Luis.	3117578883	
7	CC	68301305	Rosa edelmira Avila R.	55	X			X								X				X													San Antonio	3132470059	
8	CC	63325207	Gladiz Jerez rojas	61	X			X								X				X													Sucre	3204263676	
9	CC	9655425	Gerardo niño Avila	55		X			X							X				X													Nuevo Amanecer	3223490380	
10	CC	68302337	Luisa Heredo zolosa	53	X			X								X				X													Simon bolivar	3117739146	
11	CC	4549941	Victor Julio Caseda	55		X			X							X				X													Palmeras	3123492303	
12	CC	6195215	Idabeth Ramirez Rodriguez	48		X			X							X				X													Santander	3208036788	
13	CC	1007940208	Orfa Juliana Vargas Avila	24	X			X								X				X													San antonio	3135080311	
14	CC	7582607	Avelino fonseca pelayo	67		X			X							X				X													Villadela	3144054391	
15	CC	3934931	Zoraida navarro franco.	53	X			X								X				X													Nuevo Amanecer	3115810404	

Grupo de Sisbén
Grupo A: A1 - A5 Pobreza extrema; Grupo B: B1 - B7 Pobreza moderada; Grupo C: C1 - C18 Población vulnerable; Grupo D: D1 - D21 Población no pobre, No vulnerable.

Pueblos Indígenas
1. Sikuani; 2. Betoy; 3. Makaguam; 4. Hitnu; 5.Uwa; 6. Inga; 7. Quitchua; 8. Otro.

Nombre de Comunidades Indígenas
1. Genarero; 2. Roqueros; 3. Julieros; 4. Velasqueros; 5. Parreros; 6. Cuiloto II; 7. Puyeros; 8. Macarieros; 9. Escuela Nueva; 10. Escuela Azul; 11. Laguna Tranquila; 12. Curipao. 13. Angosturas; 14. Esperanza; 15. Palma Real; 16. Cerro Cristal; 17. Kaliwirinare; 18. Antioqueñita.

Identidad Étnica
1. Población Afrodescendiente; 2. Comunidades Negras; 3. Comunidades Palenqueras; 4. Población Raizal; 5. Pueblo Rrom - Gitano.

Hecho Victimizante en el Marco del Conflicto Armado
1. Acto Terrorista; 2. Amenaza; 3. Delitos contra la libertad y la integridad sexual; 4. Desaparición Forzada; 5. Desplazamiento Forzado; 6. Homicidio-Masacre; 7. Minas Antipersonales. 8. Secuestro; 9. Tortura; 10. Vinculación de NNA; 11. Despojo forzado de tierras; 12. Otro.

Tipo de Migrante
1. Regular; 2. Irregular; 3. Retornado.

Discapacidad
1. Psicosocial; 2. Intelectual; 3. Sordo Ceguera; 4. Talla Baja; 5. Auditiva; 6. Múltiple; 7. Física; 8. Visual o Baja Visión; 9. Cognitiva.

Alcaldía de TAME

ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y PLANEACIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA-Enfoque Diferencial Poblacional

Código: E-DEPI-F1 | ITEMS: 1.6 | 1.0 | Fecha: 29-Nov-2025

Nombre de la Actividad	TALLER TEORICO PRACTICO FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACIÓN, COSTOS Y PRESUPUESTO	Hora:	8:00 Am - 12:00 Pm
Secretaría de Despacho (Oficina):	SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y MEDIO AMBIENTE	Objetivo:	IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATÉGICAS QUE FOMENTEN EL TRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la autoridad competente por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Declaro que conozco y acepto la Política para el Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Administración Municipal de Tame y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable de conformidad a lo que se establece en la Ley 1581 de 2012 y demás concordantes.

Tipo de Evento: TALLER TEORICO PRACTICO

N°	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		DATOS GENERALES	EDAD	SEXO			IDENTIDAD DE GENERO				ORIENTACION SEXUAL				ZONA		GRUPO SISBEN	ASEGURAMIENTO				ETNIA			CONDICIÓN ESPECIAL PROTECCIÓN							BARRIO	TELEFONO O CELULAR	FIRMA
	Tipo de Identificación	Número	Nombres y Apellidos	Edad	Mujer	Hombre	Intersexual	Femenino	Masculino	Mujer Trans	Hombre Trans	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Urbana	Rural		Contributivo	Subsidiado	Especial	No asegurado	Pueblo Indígena	Comunidad Indígena	Identidad Cultural	Gestante	Mujer Lactante	Hecho Victimizante	Madre o Padre cabeza de familia	Persona Migrante	Habitante de calle	Tipo de Discapacidad			
1	CC	1193045645	Daniela Yisbeth Lemus	22	X			X							X					X													Simón Bolívar	3123441068	Daniela Yisbeth
2	CC	33647081	Daysi Jaimes Olarte	46	X			X							X					X													Boyacá	3133010859	Daisy Jaimes
3	CC	68305374	Alicia Diaz Pinzon.	59	X			X							X					X													Palmeros	3224259757	Alicia Diaz
4	CC	1116863437	Diana Karina Blanco	30	X			X							X					X													Sonanorte II	3135032347	Karina Blanco
5	CC	1116.859809	Reina Lucero Telles	31	X			X							X					X													Santander	3115765913	Reina Lucero
6	CC	1116852646	Haryuri Katherine Herrera	22	X			X							X					X													20 de Julio	3140000653	Haryuri Herrera
7	CC																																	
8	CC																																	
9	CC																																	
10	CC																																	
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		

Grupo de Sisben	Pertenencia Étnica	Nivel Educativo	Identidad Étnica	Hecho Victimizante	Situación Laboral	Discapacidad
Grupo A: A1 - A5 Pobreza extrema; Grupo B: B1 - B7 Pobreza moderada; Grupo C: C1 - C18 Pobreza vulnerable; Grupo D: D1 - D21 Población no pobre y no vulnerable	1. Sikuani; 2. Betoy; 3. Makaguan; 4. Hitnu; 5. U'wa; 6. Inga; 7. Quillasinga; 8. Otro	1. Ninguno; 2. Preescolar; 3. Básica primaria; 4. Básica secundaria; 5. Bachillerato; 6. Técnico; 7. Tecnólogo; 8. Universitario; 9. Escuela Nueva; 10. Escuela Rural; 11. Ciclos Lectivos Especiales Integrados; 12. Otro; 13. Preescolar; 14. Especial; 15. Básica Rural; 16. Otro Ciclo; 17. Multinivelado; 18. Ambiental	1. Población Afrodescendiente; 2. Comunidades Negras; 3. Comunidades Palenqueras; 4. Población Raizal; 5. Pueblo Rom - Gitano	1. Acto Terrorista; 2. Amenaza; 3. Delitos contra la libertad y la integridad sexual; 4. Desaparición Forzada; 5. Desplazamiento Forzado; 6. Homicidio; Masacre; 7. Minas antipersonales; 8. Secuestro; 9. Tortura; 10. Vinculación de NNA; 11. Despojo forzado de tierras; 12. Otro.	1. Regular, 2. Irregular; 3. Retornado.	1. Psicosocial; 2. Intelectual; 3. Sordo. Coqueta; 4. Talla Baja; 5. Auditiva; 6. Múltiple; 7. Física; 8. Visual o Baja Visión; 9. Cognitiva.

Aprodel
Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional

NIT: 900.224.004 - 6
P.J.No. 500598 - 19/02/2011

3.REGISTRO FOTOGRÁFICO

pdet	**Convenio De Asociación N°021 De 2025** IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATEGICAS QUE FOMENTEN EL TRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA **REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACITIVIDADES DESARROLLADAS** TALLER TEORICO PRÁCTICO N°1 CAPACITACIÓN DE CULTURA CIUDADANA Y COSTUMBRES	Aprodel Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional



Ítem 1.6 Fundamentos de Administración, costos y presupuesto.



Ítem 1.6 Fundamentos de Administración, costos y presupuesto.

	Convenio De Asociación N°021 De 2025 IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATEGICAS QUE FOMENTEN EL TRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA	
	REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACITIVIDADES DESARROLLADAS TALLER TEORICO PRÁCTICO N°1 CAPACITACIÓN DE CULTURA CIUDADANA Y COSTUMBRES	



Ítem 1.6 Fundamentos de Administración, costos y presupuesto.



Ítem 1.6 Fundamentos de Administración, costos y presupuesto.

pdet	**Convenio De Asociación N°021 De 2025** IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATEGICAS QUE FOMENTEN EL TRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA **REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACITIVIDADES DESARROLLADAS** TALLER TEORICO PRÁCTICO N°1 CAPACITACIÓN DE CULTURA CIUDADANA Y COSTUMBRES	Aprodel Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional



Ítem 1.6 Fundamentos de Administración, costos y presupuesto.



Ítem 1.6 Fundamentos de Administración, costos y presupuesto.

Convenio De Asociación N°021 De 2025
IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATEGICAS QUE FOMENTEN EL TRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA

REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACITIVIDADES DESARROLLADAS
TALLER TEORICO PRÁCTICO N°1 CAPACITACIÓN DE CULTURA CIUDADANA Y COSTUMBRES



Ítem 1.6 Fundamentos de Administración, costos y presupuesto.



Ítem 1.6 Fundamentos de Administración, costos y presupuesto.



Ítem 1.6 Fundamentos de Administración, costos y presupuesto.



Ítem 1.6 Fundamentos de Administración, costos y presupuesto.

pdet	**Convenio De Asociación N°021 De 2025** IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATEGICAS QUE FOMENTEN EL TRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA **REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACITIVIDADES DESARROLLADAS** TALLER TEORICO PRÁCTICO N°1 CAPACITACIÓN DE CULTURA CIUDADANA Y COSTUMBRES	Aprodel Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional



Ítem 1.6 Fundamentos de Administración, costos y presupuesto.



Ítem 1.6 Fundamentos de Administración, costos y presupuesto.

pdet	**Convenio De Asociación N°021 De 2025** IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATEGICAS QUE FOMENTEN EL TRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA **REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACITIVIDADES DESARROLLADAS** TALLER TEORICO PRÁCTICO N°1 CAPACITACIÓN DE CULTURA CIUDADANA Y COSTUMBRES	Aprodel Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional



Ítem 1.6 Fundamentos de Administración, costos y presupuesto.



Ítem 1.6 Fundamentos de Administración, costos y presupuesto.

pdet	**Convenio De Asociación N°021 De 2025** IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATEGICAS QUE FOMENTEN EL TRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA **REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACITIVIDADES DESARROLLADAS** TALLER TEORICO PRÁCTICO N°1 CAPACITACIÓN DE CULTURA CIUDADANA Y COSTUMBRES	Aprodel Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional



Ítem 1.6 Fundamentos de Administración, costos y presupuesto.



Ítem 1.6 Fundamentos de Administración, costos y presupuesto.

pdet	**Convenio De Asociación N°021 De 2025** IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATEGICAS QUE FOMENTEN EL TRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA **REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACITIVIDADES DESARROLLADAS** TALLER TEORICO PRÁCTICO N°2 TEORIA Y RAZONAMIENTO DE MANIPULACÍON DE ALIMENTOS	Aprodel Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional



Taller teórico practico número 4, bancarización virtual. de noviembre



Taller teórico practico número 4, bancarización virtual. de noviembre

Aprodel
Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional

NIT: 900.224.004 - 6
P.J.No. 500598 - 19/02/2011

ANEXO G

SOPORTE PERSONAL OPERATIVO

Renovamos La Economía Regional
Calle 11 No. 15 - 19 B. Sucre
aprodeltame900@gmail.com
321 297 8398

Aprodel
Agencia Provincial de Desarrollo Económico Regional
NIT. 900.224.004 - 6
P.J.No. 500598 - 19/02/2011

PROFESIONAL N ° 1

Renovamos La Economía Regional
Calle 11 No. 15 - 19 Oficina 07 B. Sucre
aprodeltame900@gmail.com
321 297 8398
Tame – Arauca

Hoja de Vida. LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
Identificación: C.C. N° 96.194.082 TAME-ARAUCA
Correo: barinasluis96@gmail.com
Celular: 3123148979
Dirección Residencia: Calle 11 N° 21-15 Tame

HOJA DE VIDA



LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS

ADMINISTRADOR PÚBLICO

(ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PÚBLICA ESAP)
T.P N° 1164614-T
COLEGIO COLOMBIANO DEL ADMINISTRADOR PÚBLICO CCAP

INFORMACION PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS:	LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
CEDULA DE CIUDADANIA:	96.194.082 Tame Arauca
PROFESION:	Administrador Público
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Tame Arauca, 26 enero 1980
ESTADO CIVIL:	Soltero
RESIDENCIA:	Calle 11 N° 21 – 15 Tame-Arauca
TELEFONO:	CEL: 3123148979
EMAIL:	barinasluis96@gmail.com

Hoja de Vida. LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
Identificación: C.C. N° 96.194.082 TAME-ARAUCA
Correo: barinasluis96@gmail.com
Celular: 3123148979
Dirección Residencia: Calle 11 N° 21-15 Tame

OBJETIVO PERSONAL:

Lograr con mis conocimientos, habilidades y pensamiento ético y profesional, ponerme al servicio de una Compañía u Organización pública o privada para colaborar de manera comprometida en su crecimiento y desarrollo, lo que a su vez redunde en el bienestar para mi familia, crecimiento personal y profesional.

PERFIL PERSONAL:

Profesional con carácter y excelentes relaciones interpersonales, conciliador y eficaz en el manejo de conflictos relacionados con el ambiente organizacional y social; con capacidad de motivación para encauzar ideas, planes y proyectos innovadores, tanto en el sector público como en el privado. Mis principios se fundamentan en la fe y la moral, en la defensa de la justicia social, honestidad y un gran sentido de compromiso y responsabilidad.

PERFIL PROFESIONAL:

Administrador Público egresado de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP, Técnico Profesional en Contabilidad y Finanzas SENA, Con diplomado en formulación de proyectos MGA versión 3, formación de formadores y emprendimiento social como modelo de desarrollo alternativo de acuerdo a la ley 1014 de 2006, con experiencia en el desempeño de dirección y gestión Administrativa de entidades territoriales públicas y privadas, con énfasis en el campo de las finanzas públicas y rendición de información. Conocimiento en la formulación, ejecución y evaluación de proyectos.
Con capacidad de gerenciar de manera efectiva las organizaciones públicas mediante el conocimiento y capacidad para desarrollar los procesos de planeación, organización y control de los proyectos, recursos y talento humano, de manera coherente con su naturaleza y con su contexto de tal forma que permita el cumplimiento institucional.

Hoja de Vida. LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
Identificación: C.C. N° 96.194.082 TAME-ARAUCA
Correo: barinasluis96@gmail.com
Celular: 3123148979
Dirección Residencia: Calle 11 N° 21-15 Tame

FORMACION EDUCATIVA:

SECUNDARIA:	Colegio Liceo Tame
TITULO	Bachiller Academico, 1999
UNIVERSITARIOS:	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
TITULO:	Tecnico Profesional en Contabilidad y finanzas. 2008
UNIVERSITARIOS.	Escuela Superior de Administración Pública ESAP
TITULO:	Administrador Público, 2016

DIPLOMADOS, CURSOS Y SEMINARIOS:

IFET Comfiar Instituto de Formación Empresarial y del Trabajo
Curso: Gestión para la Inclusión Laboral 2024.

IFET Comfiar Instituto de Formación Empresarial y del Trabajo
Seminario: Claves para Reducir la Desigualdad 2024.

IFET Comfiar Instituto de Formación Empresarial y del Trabajo
Seminario: Fundamentos Legales de la Inclusión Laboral 2024.

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Curso Servicio al Cliente 2023

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Curso Emprendimiento y Planes de Negocios 2016

Escuela Superior de Administración Pública ESAP
Curso Planeación y Prospectiva Territorial 2016.

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Diplomado en Formulación de Proyectos MGA Versión 3, Formación de Formadores y Emprendimiento Social como Modelo de Desarrollo Alternativo de Acuerdo a la Ley 1014 2006, de dic de 2011

Escuela Superior de Administración Pública ESAP
Seminario Ética y Gestión Pública 2011.

Escuela Superior de Administración Pública ESAP
Seminario Contratación Estatal. Octubre 2010.

Hoja de Vida. LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
Identificación: C.C. N° 96.194.082 TAME-ARAUCA
Correo: barinasluis96@gmail.com
Celular: 3123148979
Dirección Residencia: Calle 11 N° 21-15 Tame

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Curso Ingles Básico Diciembre 2006.

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Curso Informática Básica octubre 2006.

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Curso Principios de Mercadeo y Ventas. 2004

Inversiones Ganaderas del Arauca IGA .S.A
Seminario: Identificación del Perfil Laboral con Enfasis en Mercadeo y Ventas 2004

EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD: **Asesorías Contables Josefina Zorro**
CARGO: Auxiliar de Contabilidad (pasantias) SENA
TAREAS REALIZADAS: Prestar los servicios de atención al cliente, registro de asientos contables en Software HELISA, Conciliaciones Bancarias y apoyo en la elaboración de Estados Financieros. De 01 Julio 2007 a 31 enero de 2008

ENTIDAD: **Alcaldia Municipal de Tame Arauca**
CARGO: Auxiliar de Contabilidad
TAREAS REALIZADAS: Prestar los servicios en atención al cliente, manejo de archivo, liquidación de nómina, prestaciones sociales, registro de asientos contables en software GD, conciliaciones bancarias, revisión y pago de contratos Tel. 8886129 De 16 enero 2009 a 16 agosto de 2009

ENTIDAD: **Campus Tecnológico y Universitario de la a Orinoquia**
CARGO: Auxiliar Administrativo
TAREAS REALIZADAS: Apoyo en la formulación, ejecución y liquidación de contratos, manejo de todas las operaciones patrimoniales, inventarios, libros de cuentas, comprobantes, facturas, titulos valores, liquidación de nómina, prestaciones sociales y demás documentos que se produzcan en desarrollo de las actividades de la empresa Tel 8885898 De 04 enero 2010 a 31 diciembre de 2011

Hoja de Vida. LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
Identificación: C.C. N° 96.194.082 TAME-ARAUCA
Correo: barinasluis96@gmail.com
Celular: 3123148979
Dirección Residencia: Calle 11 N° 21-15 Tame

ENTIDAD: **Clínica Metropolitana del Llano S.A**
CARGO: Auxiliar de Contabilidad.
TAREAS REALIZADAS: Realizar actividades de atención al cliente manejo de archivo, inventarios, liquidación de nómina, prestaciones sociales, seguridad social, cuentas por pagar, registro de asientos contables en software Helisa, conciliaciones bancarias, arqueos de caja general y apoyo en la elaboración de Estados Financieros. Tel: 8886057 De 02 febrero 2012 a 31 de julio de 2012.

ENTIDAD: **Campus Tecnológico y Universitario de la a Orinoquia**
CARGO: Auxiliar Administrativo.
TAREAS REALIZADAS: Apoyo en la formulación, ejecución y liquidación de contratos, manejo de todas las operaciones patrimoniales, inventarios, libros de cuentas, comprobantes, facturas, títulos valores, liquidación de nómina, prestaciones sociales y demás documentos que se produzcan en desarrollo de las actividades de la empresa. Tel: 8885898 De 02 agosto de 2012 hasta el 22 de junio de 2015.

ENTIDAD: **Campus Tecnológico y Universitario de la a Orinoquia**
CARGO: Auxiliar Administrativo.
TAREAS REALIZADAS: Atención al público, atención de llamadas telefónicas, apoyo en la formulación, ejecución y liquidación de contratos, manejo de todas las operaciones patrimoniales, inventarios, libros de cuentas, comprobantes, facturas, títulos valores, liquidación de nómina, prestaciones sociales y demás documentos que se produzcan en desarrollo de las actividades de la empresa. Tel: 8885898. De 23 Junio de 2015 hasta el 31 de Diciembre de 2016.

ENTIDAD: FUNDACIÓN LOS GIRARAS.
CARGO: **COORDINADOR DE PROYECTOS.**

TAREAS REALIZADAS: Coordinar, diseñar, planificar e implementar las actividades a realizar en la ejecución de los proyectos productivos.
Coordinar las actividades del personal para la logística de los eventos realizados por la fundación.
Rediseñar los planes de actividades operativas y estratégicas de la fundación, coordinar la formulación, estructuración y ejecución de proyectos productivos.
Tel: ***3177951120*** Del 15 enero de 2017 hasta el 31 de diciembre de 2019.

Hoja de Vida. LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
Identificación: C.C. N° 96.194.082 TAME-ARAUCA
Correo: barinasluis96@gmail.com
Celular: 3123148979
Dirección Residencia: Calle 11 N° 21-15 Tame

ENTIDAD: Empresa de Servicios Públicos de Tame (CARIBABARE ESP).
CARGO: ALMACENISTA GENERAL.

TAREAS REALIZADAS: Programar, dirigir, controlar y supervisar las actividades relacionadas con la compra y venta de materiales, insumos, herramientas, maquinaria, vehículos, equipos y toda clase de bienes y servicios que la Empresa comercializa para el adecuado desarrollo de sus actividades.

Mantener actualizado el registro de proveedores, así como su evaluación, para determinar los procesos comerciales

Coordinar los movimientos de Almacén de las distintas sedes que son responsabilidad de la Empresa.

Realizar estudios comparativos sobre el comportamiento del consumo, para identificar los patrones que alteran la normal utilización de los recursos físicos de la empresa

Formular, implementar, ejecutar y controlar el programa de mantenimiento preventivo y correctivo de instalaciones, maquinaria y equipo de la empresa para garantizar el adecuado funcionamiento de cada una de las áreas de trabajo

Elaborar información de inventarios y movimientos de almacén para presentar a los entes de control y vigilancia.

Apoyar la elaboración de facturas y movimientos de Almacén para mantener actualizado el inventario

Tel: 8886000 ext 105. Del 02 enero de 2020 hasta el 31 de diciembre de 2023.

ENTIDAD: GENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL "APRODEL"
CARGO: COORDINADOR DE PROYECTOS.

TAREAS REALIZADAS: Coordinación logística de la actividad del proyecto Promoción e implementación de acciones para disminución de la huella de carbono día sin carro y sin moto en el municipio de Tame Arauca.

Tel: ***3212978398*** Del 18 noviembre de 2024 hasta el 26 de diciembre de 2024.

ENTIDAD: GENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL "APRODEL"
CARGO: COORDINADOR DE PROYECTOS.

TAREAS REALIZADAS: Coordinación logística de la actividad del proyecto implementación de acciones orientadas al trabajo y cultura ciudadana en el Municipio de Tame Arauca.

Tel: ***3212978398*** Del 22 noviembre de 2024 hasta el 21 de diciembre de 2024.

Hoja de Vida. LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
Identificación: C.C. N° 96.194.082 TAME-ARAUCA
Correo: barinasluis96@gmail.com
Celular: 3123148979
Dirección Residencia: Calle 11 N° 21-15 Tame

ENTIDAD: **AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL "APRODEL"**
CARGO: **COORDINADOR DE PROYECTOS.**

TAREAS REALIZADAS: Coordinación logística de la actividad del proyecto Fortalecimiento y apoyo a Asociaciones en Capacidades Productivas, Competitivas y Organizacionales del sector Agropecuario que reactivan la Economía en el Municipio de Tame Arauca.

Tel: ***3212978398*** Del 11 diciembre de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024.

ENTIDAD: **AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL "APRODEL"**
CARGO: **COORDINADOR DE PROYECTOS.**

TAREAS REALIZADAS: Coordinación logística de la entrega en campo, manejo uso y cuidado de insumos entregados a cada asociación, planificación, organización y supervisión de actividades para asegurar el desarrollo eficiente del proyecto. Apoyo para el fortalecimiento y señalización de los senderos y rutas turísticas, fomentando así el desarrollo turístico local en el Municipio de Tame Arauca.

Tel: ***3212978398*** Del 19 diciembre de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024.

Hoja de Vida. LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
Identificación: C.C. N° 96.194.082 TAME-ARAUCA
Correo: barinasluis96@gmail.com
Celular: 3123148979
Dirección Residencia: Calle 11 N° 21-15 Tame

REFERENCIAS PERSONALES:

NOMBRE:	Carolina Robinson Hidalgo
OFICIO	Economista
TELEFONO.	3103107233

NOMBRE:	Milena Silva Bernal
OFICIO:	Contadora
TELEFONO	3124396243

NOMBRE.	Dalia Maritza Uribe R
OFICIO	Trabajadora Social
TELEFONO.	3138129112

REFERENCIAS FAMILIARES:

NOMBRE:	Antonio Barinas R
OFICIO:	Mecánico
TELEFONO:	3123632548

NOMBRE:	Mirta Doris Barinas
OFICIO:	Ama de casa
TELEFONO:	3114475593

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
C.C. N° 96.194.082 Tame Arauca
T.P 1164614-T
Cel: **3123148979**

Nota: Mis datos aquí suministrados, se soportan en la documentación anexa.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
96.194.082

NUMERO

BARINAS RAMOS

APELLIDOS

LUIS EDERLAN

NOMBRES

Luis Ederlan Barinas

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1980

TAME
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

21-DIC-1998 TAME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-4000500-59139963-M-0096194082-20050908 02137 06251A 02 181415942

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 141133027986

(415)7707212489984(8020) 000014113302798 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 6 1 9 4 0 8 2 | 5 (6. DV)

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Arauca

14. Buzón electrónico: 3 4

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 9 6 1 9 4 0 8 2

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Arauca — 8 1

30. Ciudad/Municipio: Tame — 7 9 4

31. Primer apellido: BARINAS

32. Segundo apellido: RAMOS

33. Primer nombre: LUIS

34. Otros nombres: EDERLAN

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Arauca — 8 1

40. Ciudad/Municipio: Tame — 7 9 4

41. Dirección principal: CL 11 21 15 BRR EL PORVENIR

42. Correo electrónico: barinasluis@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 2 3 1 4 8 9 7 9

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2
8 4 1 2	2 0 1 6 1 1 3 0	6 9 2 0	2 0 0 8 0 1 2 5	6 3 1 2	

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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:

Tame 01 -09-2025

Señora: Gerente
Magda Beatriz Gálvez
Agencia Promotora de Desarrollo Económico

Asunto: Carta de Manifiesto de Interés para Participar como Capacitador y Formador en el Proyecto No. CONV-TA-021-2025"

Por medio de la presente, yo, Luis Ederlan Barinas Ramos, en calidad de Administrador Publico, deseo expresar formalmente mi interés en participar como capacitador y formador en el marco del proyecto No. CONV-TA-021-2025", desarrollado por la Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional "APRODEL".

Cuento con experiencia en capacitación y formación en el área de administración laboral, costos y presupuestos; así como en la implementación de programas de desarrollo de habilidades y conocimientos, lo que considero nos permite contribuir de manera efectiva a los objetivos del proyecto. me comprometo a brindar un servicio de alta calidad, adaptado a las necesidades específicas de los beneficiarios y en cumplimiento con los lineamientos establecidos por su institución.

Agradezco la oportunidad de participar en este proceso y quedo atento a cualquier requerimiento adicional o información que sea necesaria para evaluar nuestra participación.

Sin otro particular, me despido cordialmente,

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
C.C. N° 96.194 082 Tame Arauca
T.P 1164614-1
Cel. 3123148979



República de Colombia
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DAFP
Colegio Colombiano del Administrador Público
CCAP
TARJETA PROFESIONAL DE ADMINISTRADOR PÚBLICO
1164614-T
Luis Edelan Barinas Ramos
C.C. No. 96.194.082
RUNAP: 1164614 F. EXP.: 5/08/2020
RESOLUCIÓN No.:16461 EGRESADO: ESAP

Esta Tarjeta Profesional es el único documento que acredita al titular para el ejercicio de la profesión de Administrador Público, de acuerdo con la Ley 1006 de 2006 y su Decreto Reglamentario 2211 de 2006. Su uso es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta, devolverla al CCAP.
ESAP Sede Rosales Carrera 4 No. 75 - 55 Bogotá D.C.
Teléfonos: 2226406 - 3012781235
E-mail:ccap@ccap.org.co www.ccap.org.co



La República de Colombia
y en su nombre el

" Liceo Tame"

Tame - Arauca

Aprobado por la Secretaría de Educación Departamental, según
Resolución No. 470 del 11 de Noviembre de 1999

Confiere a:

Luis Ederlan Barinas Ramos

Identificado(a) con C.C. o T.I. No. 96.194.082 Expedida en Tame - Arauca

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media, según los planes y programas vigentes establecidos en el
Proyecto Educativo Institucional y haber profundizado en el área de

Proyección Comunitaria

Rector

Secretaria

Anotado en el Control Interno del Plantel en el

Libro No. 04 Folio No. 133 Diploma No. 02

Según Acta General de Graduación No. 026 del 7-Dic/99

Nota: No se Requiere Reposición Según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
LICEO TAME

Colegio Departamental Aprobado por Resolución No. 470 del 11 de Noviembre de 1999 para los niveles de Educación Básica Secundaria, Media Académica y Media Técnica (Especialidad Agropecuaria)

Registro DANE: 181794-00746 - NIT. 800234047-2

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de Tame (Arauca), a los siete (7) dias del mes de Diciembre del año mil novecientos noventa y nueve (1999), con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria Académica del Liceo Tame de Tame, Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por la Secretaria de Educación Departamental para otorgar el Titulo de Bachiller en la Modalidad A C A D E M I C A con profundización en el área de Proyección Comunitaria segun Resolución No 470 del once (11) de Noviembre de 1999. Comprobada la situación legal y academica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedio a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO CON PROFUNDIZACION EN EL AREA DE PROYECCION COMUNITARIA al graduando cuyo nombre, apellido y numero del documento de identidad se relacionan a continuación:

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
T.I/ C.C.No.98.194.082 de Tame (Arauca)

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 026 de fecha siete (7) de Diciembre de 1999 que consta de 15 alumnos que comienza con el nombre de AYALA LANDAZABAL EYVIND ALEXANDER y se cierra con el nombre de ROMERO ATILUA LIDDA ASTRID.

Firmado y sellado por Lic: LUIS RAMON LOPEZ MENDOZA (Rector) y ANA TERESA DUARTE RAMIREZ (Secretaria).

Dado en Tame (Arauca), a los 16 dias de Diciembre de 1999.

Lic: LUIS RAMON LOPEZ MENDOZA
Rector

ANA TERESA DUARTE RAMIREZ
Secretaria Academica

Teresa D.

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS

Titulo

TECNICO PROFESIONAL EN
CONTABILIDAD Y FINANZAS
Con una duracion de 2640 Horas

Hugo Martínez

ACTA DE GRADO
No. y FECHA DE REGISTRO SGC2008DP00005 29/01/2008

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: **LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS** identificado con la Cédula de Ciudadania No.96.194.082

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS POR EL SENA RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE

TÉCNICO PROFESIONAL EN CONTABILIDAD Y FINANZAS

REGISTRO No.SGC2008DP00005

En constancia de lo anterior se firma la presente en Arauca a los Veintinueve (29) días del mes de Enero de Dos Mil Ocho (2008)

Hugo Martinez

HUGO RAMON MARTINEZ ARTEAGA
SUBDIRECTOR
CENTRO MULTISECTORIAL DE ARAUCA

506

REPÚBLICA DE COLOMBIA

La Escuela Superior de Administración Pública

Creada por la Ley 19 de 1958, organizada por el D.L. No. 350 de 1960 y reestructurada por el D. No. 219 de 2004

FACULTAD DE PREGRADO

PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA TERRITORIAL
APROBADO POR LOS ACUERDOS 003 DE 2004 Y 002 DE 2006 DEL CONSEJO ACADÉMICO NACIONAL DE LA ESAP

TENIENDO EN CUENTA QUE

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS

C.C No. 96.194.082 DE TAME

TERMINÓ SATISFACTORIAMENTE SUS ESTUDIOS Y CUMPLIÓ LOS DEMÁS REQUISITOS ACADÉMICOS, LE CONFIERE EL TÍTULO PROFESIONAL DE

ADMINISTRADOR PÚBLICO

TAME (ARAUCA) 26 DE FEBRERO DE 2016

Dirección Nacional

Secretaría General

Subdirección Académica

Facultad de Pregrado

DECRETO 2150 DE 1995, ARTICULO 6.6
REGISTRO ESAP No. 2016 - 31867
ANOTADO AL FOLIO 55 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 2 EN BOGOTÁ, D.C.

Escuela Superior de Administración Pública
República de Colombia

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

ACTA DE GRADO

En el libro de Actas Generales de Pregrado Nº 3, aparece en el folio 25 el Acta Nº 030 que dice: "En ceremonia realizada el día veintiséis (26) del mes de febrero de dos mil dieciséis (2016) en el Municipio de Tame, Departamento de Arauca, República de Colombia, presidida por la doctora LUZ STELLA PARRADO, Decana Facultad de Pregrado, por delegación conferida a través de la Resolución Nº 0188 del 19 de febrero de 2016, confiere mediante registro ESAP Nº 2016-31867, folio 53 del libro de registro Nº 21 el título de:

ADMINISTRADOR PÚBLICO
Registro SNIES No.1697

AL ALUMNO
LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
Cédula de Ciudadanía No. 96.194.082 de Tame.

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos en los reglamentos y normas legales.

El graduando queda comprometido a cumplir la Constitución Política y las Leyes de Colombia, a ejercer su profesión dentro de las normas de ética ciudadana, y a mantener lealtad a la ESAP en los actos públicos y privados de la vida profesional.

En constancia de lo anterior, se extiende y firma la presente acta, válida para todos los efectos legales, a los veintiséis (26) días del mes de febrero de dos mil dieciséis (2016).

Fdo. LUZ STELLA PARRADO
Preside.

Bogotá D.C.

FERNANDO YARPAZ
Secretario General

Sede Territorial Norte de Santander – Arauca
Calle 1 Norte Avenida 11 E y 12 E Esquina Quinta Oriental - San José de Cúcuta
Teléfono: (097) 5774322 Fax: (091)2202790 ext. 7205 correo electrónico: ventanillaunica@esap.edu.co

Escaneado con CamScanner

IFET Comfiar
Instituto de Formación Empresarial y del Trabajo

Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano
Licencia de funcionamiento N° 1764 de 2008 Modificación Resolución 3036 de 2017

HACE CONSTAR QUE:

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS

C.C N° 96.194.082

PARTICIPÓ EN EL CURSO:

GESTIÓN PARA LA INCLUSIÓN LABORAL

50 horas

Para evidencia de lo anterior se expide la presente constancia de asistencia en el Municipio de ARAUCA, Departamento de Arauca, a los 27 dias de Julio del 2024.

JAMEL DUBAN CONTRERAS DURAN
Jefe Instituto de Formación Empresarial y del Trabajo IFET

JHON STIVEN BARRERA MENDOZA
Secretario IFET COMFIAR

N° Acta: 1054 Consecutivo: 24375

SuperSubsidio

IFET Comfiar
Instituto de Formación Empresarial y del Trabajo

Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano
Licencia de funcionamiento N° 1764 de 2008 Modificación Resolución 3036 de 2017

HACE CONSTAR QUE:

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS

C.C N° 96.194.082

PARTICIPÓ EN EL SEMINARIO:

CLAVES PARA REDUCIR LA DESIGUALDAD

08 horas

Para evidencia de lo anterior se expide la presente constancia de asistencia en el Municipio de Arauca, Departamento de Arauca, a los 27 dias de Julio del 2024.

JAMEL DUBAN CONTRERAS DURAN
Jefe Instituto De Formacion Empresarial Y Del Trabajo IFET

JHON STIVEN BARRERA MENDOZA
Secretario IFET COMFIAR

N° Acta: 1056 Consecutivo: 24427

SuperSubsidio

IFET Comfiar
Instituto de Formación Empresarial y del Trabajo

Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano
Licencia de funcionamiento N° 1764 de 2008 Modificación Resolución 3036 de 2017

HACE CONSTAR QUE:

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS

C.C N° 96.194.082

PARTICIPÓ EN EL SEMINARIO:

FUNDAMENTOS LEGALES DE LA INCLUSIÓN LABORAL

08 horas

Para evidencia de lo anterior se expide la presente constancia de asistencia en el Municipio de Arauca, Departamento de Arauca, a los 27 dias de Julio del 2024.

JAMEL DUBAN CONTRERAS DURAN
Jefe Instituto De Formación Empresarial Y Del Trabajo IFET

JHON STIVEN BARRERA MENDOZA
Secretario IFET COMFIAR

N° Acta: 1055 Consecutivo: 24401

SuperSubsidio

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS

Con Cédula de Ciudadanía No. 96194082

Cursó y aprobó la acción de Formación

SERVICIO AL CLIENTE

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Tame, a los trece (13) dias del mes de junio de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

EDYD GUSTAVO GOMEZ FRANCO
Subdirector (E)
CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
REGIONAL ARAUCA

88139234 - 13/06/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9530002684354CC96194082C.

115

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS

Con Cedula de Ciudadania No. 96.194.082

Cursó y aprobó la acción de Formación

EMPRENDIMIENTO Y PLANES DE NEGOCIO

con una duración de 100 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Tame, a los treinta y un (31) dias del mes de mayo de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
EDDIE YOVANNY MILLAN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EDDIE YOVANNY MILLAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO
CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
REGIONAL ARAUCA

33783919 - 31/05/2016
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 953000[illegible]2942[illegible]

215

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Norte de Santander

Departamento de Capacitación - Norte Santander

certifica que:

LUIS EDERLAN BARINAS
C.C 96.194.082

Participó en el Curso

PLANEACION Y PROSPECTIVA TERRITORIAL- TAME

Realizado entre el 21 de Octubre y el 22 de Octubre de 2016, con una intensidad de 12 horas.

Se expide en SAN JOSE DE CUCUTA, el 04 de noviembre de 2016

LUCAS MORENO LEAL

Director Territorial Norte de Santander - Acuerdo 31

Escuela Superior de Administración Pública

TODOS POR UN NUEVO PAIS

...ad del certificado, ingrese a http://siracec2.esap.edu.co/admon/fechas.php y digite el codigo.

Codigo:01695698006000214896

13

REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DE ARAUCA
SECRETARIA DE GOBIERNO Y SEGURIDAD CIUDADANA

Certifica que:

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS

Documento de Identidad No. 96.194.082

Asistió al

DIPLOMADO EN FORMULACIÓN DE PROYECTOS MGA VERSION 3, FORMACION DE FORMADORES Y EMPRENDIMIENTO SOCIAL COMO MODELO DE DESARROLLO ALTERNATIVO DE ACUERDO A LALEY 1014 DE 2006.

Con una intensidad de ciento veinte horas (120) horas

En testimonio de ello, se firma en Arauca a los Catorce (14) días del mes de Diciembre de dos mil once

CARMEN SIRENIA SARAY TOVAR
Secretaria de Gobierno y Seguridad Ciudadana Departamental

HENRY QUICENO NIETO
Profesional Especializado

Escuela Superior de Administración Pública
República de Colombia

Prosperidad para todos

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER-ARAUCA

CERTIFICA QUE:

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS

C.C. 96194082

Asistió al Seminario:

ÉTICA Y GESTIÓN PÚBLICA

Realizado en el Municipio de Tame el 1 de Julio de 2011, con una intensidad de ocho (8) horas académicas.

OSCAR EDUARDO CARVAJAL LABASTIDA
Director Territorial Norte de Santander-Arauca

Escuela Superior de Administración Pública
República de Colombia

BICENTENARIO

LA DIRECTORA DE LA TERRITORIAL DEL NORTE DE SANTANDER- ARAUCA DE LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA E.S.A.P

HACE CONSTAR

BARINAS RAMOS LUIS
No. de Identificación: 96194082

Asistió al Seminario Taller De: **CONTRATACION ESTATAL**

Realizado en el Municipio de: Tame, Departamento de Arauca, El día Marte Treinta y Uno (31) de Agosto del Dos mil Diez (2010).

Con una duración de Ocho (8) Horas.

Se expide en la ciudad de Cúcuta (Norte de Santander), a los Cuatro (04) días del mes de Octubre del Dos mil diez 2010.

Cecilia Palacio Torrado
Directora
Territorial Norte de Santander- Arauca

3A

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS

Con Cedula de Ciudadania No. 95 104 282

Cursó y aprobó la accion de Formacion

INGLES BASICO

Con una duracion de 50 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Arauca a los Doce (12) dias del mes de Diciembre de Dos Mil Seis (2006)

HUGO RAMON MARTINEZ ANTIAGA
SUBDIRECTOR CENTRO MULTISECTORIAL DE ARAUCA
REGIONAL ARAUCA

SOLICITANTE
No. FECHA DE REGISTRO

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS

Con Cédula de Ciudadanía No. 96 194 082

Cursó y aprobó la acción de Formación

INFORMATICA BASICA

Con una duración de 50 Horas

En testimonio de lo anterior, se firmo en Arauca a los Dieciseis (16) días del mes de Octubre de Dos Mil Seis (2006)

HUGO RAMON MARTINEZ ARTEAGA
SUBDIRECTOR CENTRO MULTISECTORIAL DE ARAUCA
REGIONAL ARAUCA

SOLICITUD No. 42 DE 16-10-2006
No. Y FECHA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS

CC.96.194.082

APROBO EL CURSO

PRINCIPIOS DE MERCADEO Y VENTAS

DURACION **100** HORAS

ROBERTO JOSE GIL MONTES
JEFE DE CENTRO

Arauca, 11 de Junio de 2004
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

0378189

MULTISECTORIAL DE ARAUCA
CENTRO DE FORMACION

SGC2004AP00033 11/06/2004
No Y FECHA DE REGISTRO

Fundacion Giraras
Por el rescate de Nuestra cultura ancestral

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
MUNICIPIO DE TAME
FUNDACIÓN LOS GIRARAS
NIT: 901.043.325-1

CERTIFICACIÓN:

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS, identificado con cedula de ciudadanía N° 96.194.082 expedida en Tame, Arauca, de profesión administrador público, presta para la fundación de la referencia sus servicios profesionales desde el día (01) de febrero del 2000 al (1) de febrero del 2022.

TIPO DE VINCULACION	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
N° DE CONTRATO	005 DE 2000
OBJETO DEL CONTRATO	CAPACITAR EN LAS AREAS DE COSTO Y PRESUPUESTO, ADMINISTRACION, LIDERAZGO EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN, CON LA FINALIDAD DE DESARROLLAR SUS HABILIDADES, CONOCIMIENTOS Y COMPETENCIAS NECESARIAS PARA EJERCER DE MANERA EFICIENTE Y RESPONSABLE DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES.
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) AÑOS
FECHA DE INICIO	(1) DE FEBRERO DEL 2000
FECHA DE TERMINACION	(30) DE NOVIEMBRE DEL 2022
VALOR CONTRARO ANUAL	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($18.000.000,00)
VALOR HONORARIOS MENSUALES	UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.500.000)
ACTIVIDADES	1. Realizar formación teórico-practica en

Fundacion Giraras
Por el rescate de Nuestra cultura ancestral

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
MUNICIPIO DE TAME
FUNDACIÓN LOS GIRARAS
NIT: 901.043.325-1

CONTRACTUALES	costos y presupuestos. 2. Diseñar, planificar y enseñar manejo de presupuesto de operación y producción. 3. Realizar talleres de sensibilización y liderazgo. 4. planificar y enseñar; Construcción de un cuadro de costo fijo y variable y análisis de sus impactos en utilidad.

La presente se expide en la ciudad de Tame-Arauca, a los 21 días del mes de enero del 2023, a solicitud del interesado.

Atentamente,

Representante legal: Juan Carlos Pérez Silva
Nit ó C.C. 96.122.035
Número de Matricula: S0500922
Dirección: Carrera 7 # 14 - 70 Barrio San Antonio
Celular: 3177951120

FIRMA

CERTIFICACIÓN LABORAL

Mediante la presente hago constar que el señor, LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS quien se identifica con la cedula de ciudadanía 96.194.082 expedida en Tame (Arauca), presto sus servicios para la AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL (APRODEL), desempeñándose como **COORDINADOR**, para el proyecto cuyo objeto es **"APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO Y SEÑALIZACIÓN DE LOS SENDEROS Y RUTAS TURISTICAS, FOMENTANDO ASI EL DESARROLLO TURISTICO LOCAL EN EL MUNICIPIO DE TAME, DEPARTAMENTO DE ARAUCA"** ejecutado por nuestra empresa, quien laboro desde el 19 de Diciembre del 2024 al 31 de Diciembre del 2024, con contrato a término fijo, cumpliendo las siguientes funciones:

- Coordinación logística de la entrega en campo, manejo uso y cuidado de insumos entregados a cada asociación.
- Planificación, organización y supervisión de actividades para asegurar el desarrollo eficiente del proyecto

Durante este tiempo demostró ser una persona honesta, responsable con todas sus obligaciones laborales asignadas.

La presente certificación se otorga a los ocho (08) días del mes de Enero de año 2025, a solicitud de la persona interesada.

MAGDA BEATRIZ GALVEZ VILLARREAL
GERENTE - APRODEL

Elaboró	ADMINISTRATIVO
Aprobó	MAGDA / GERENTE

CERTIFICACIÓN LABORAL

Mediante la presente hago constar que el señor, LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS quien se identifica con la cedula de ciudadanía 96.194.082 expedida en Tame (Arauca), presto sus servicios para la AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL (APRODEL), desempeñándose como **COORDINADOR**, para el proyecto cuyo objeto es **"FORTALECIMIENTO Y APOYO A ASOCIACIONES EN CAPACIDADES PRODUCTIVAS, COMPETITIVAS Y ORGANIZACIONALES DEL SECTOR AGROPECUARIO QUE REACTIVAN LA ECONOMIA EN EL MUNICIPIO DE TAME, DEPARTAMENTO DE ARAUCA"** ejecutado por nuestra empresa, quien laboro desde el 11 de Diciembre del 2024 al 31 de Diciembre del 2024, con contrato a término fijo, cumpliendo las siguientes funciones:

- Coordinación logística de la actividad.

Durante este tiempo demostró ser una persona honesta, responsable con todas sus obligaciones laborales asignadas.

La presente certificación se otorga a los ocho (08) días del mes de Enero de año 2025, a solicitud de la persona interesada.

MAGDA BEATRIZ GALVEZ VILLARREAL
GERENTE - APRODEL

Elaboró	ADMINISTRATIVO
Aprobó	MAGDA / GERENTE

CERTIFICACIÓN LABORAL

Mediante la presente hago constar que el señor, LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS quien se identifica con la cedula de ciudadanía 96.194.082 expedida en Tame (Arauca), presto sus servicios para la AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL (APRODEL), desempeñándose como **COORDINADOR**, para el proyecto cuyo objeto es **"IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES ORIENTADAS AL TRABAJO Y CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME – ARAUCA"** ejecutado por nuestra empresa, quien laboro desde el 22 de Noviembre del 2024 al 21 de Diciembre del 2024, con contrato a término fijo cumpliendo las siguientes funciones:

- Coordinación logística de la actividad.

Durante este tiempo demostró ser una persona honesta, responsable con todas sus obligaciones laborales asignadas.

La presente certificación se otorga a los ocho (08) días del mes de Enero de año 2025, a solicitud de la persona interesada.

MAGDA BEATRIZ GALVEZ VILLARREAL
GERENTE - APRODEL

Elaboró	ADMINISTRATIVO
Aprobó	MAGDA / GERENTE

CERTIFICACIÓN LABORAL

Mediante la presente hago constar que el señor, LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS quien se identifica con la cedula de ciudadanía 96.194.082 expedida en Tame (Arauca), presto sus servicios para la AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL (APRODEL), desempeñándose como **COORDINADOR**, para el proyecto cuyo objeto es **"PROMOCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA DISMINUCIÓN DE LA HUELLA DE CARBONO DIA SIN CARRO Y SIN MOTO EN EL MUNICIPIO DE TAME, DEPARTAMENTO DE ARAUCA"** ejecutado por nuestra empresa, quien laboro desde el 18 de Noviembre del 2024 al 26 de Diciembre del 2024, con contrato a término fijo cumpliendo las siguientes funciones:

- Coordinación logística de la actividad.

Durante este tiempo demostró ser una persona honesta, responsable con todas sus obligaciones laborales asignadas.

La presente certificación se otorga a los ocho (08) días del mes de Enero de año 2025, a solicitud de la persona interesada.

MAGDA BEATRIZ GALVEZ VILLARREAL
GERENTE - APRODEL

Elaboró	ADMINISTRATIVO
Aprobó	MAGDA / GERENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE TAME
"EQUIPO DE CALIDAD AL SERVICIO DE LA GENTE"

CARIBABARE
Nit: 800093257-6.
Afiliada a Andesco

ESPT – 011

Tame, 10 de Enero de 2024

EL SUSCRITO LÍDER DEL GRUPO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE TAME CARIBABARE E.S.P

CERTIFICA:

Que, el señor **LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS,** identificado con la cedula de ciudadanía No. 96.194.082 expedida en Tame (Arauca), laboro en esta Entidad, desempeñando el cargo de **ALMACENISTA GENERAL,** durante el tiempo comprendido entre el 02 de Enero de 2020 hasta el 31 de Diciembre de 2023, desarrollando las siguientes actividades:

- Programar, dirigir, controlar y supervisar las actividades relacionadas con la compra y venta de materiales, insumos, herramientas, maquinaria, vehículos, equipos y toda clase de bienes y servicios que la empresa comercializa para el adecuado desarrollo de sus actividades.
- Mantener actualizado el registro de proveedores, así como su evaluación, para determinar los procesos comerciales.
- Coordinar los movimientos de almacén de las distintas sedes que son responsabilidad de la empresa.
- Realizar estudios comparativos sobre el comportamiento del consumo, para identificar los patrones que alteran la normal utilización de los recursos físicos de la empresa.
- Formular, implementar, ejecutar y controlar el programa de mantenimiento preventivo y correctivo de instalaciones, maquinaria y equipo de la empresa para garantizar el adecuado funcionamiento de cada una de las áreas de trabajo.
- Elaborar información de inventarios y movimientos de almacén para presentar a los entes de control y vigilancia.
- Apoyar la elaboración de facturas y movimientos de almacén para mantener actualizado el inventario.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

EDWIN DANIEL MUJICA JIMENEZ

Proyectó: Claret Velasco - Secretaria

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
MUNICIPIO DE TAME
FUNDACIÓN LOS GIRARAS
NIT: 901.043.325-1

VALOR HONORARIOS MENSUALES	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. (3.500.000,00)
ACTIVIDADES CONTRACTUALES	1. Coordinar, diseñar, planificar e implementar las actividades relacionadas para la correcta ejecución de los proyectos sociales y productivos. 2. Coordinar y gestionar las actividades relacionadas con la logística de los eventos realizados por la fundación. 3. Rediseñar las planificaciones operativas y estratégicas de la empresa. 4. Coordinar la formulación, estructuración y ejecución de proyectos productivos.

La presente se expide en la ciudad de Tame- Arauca, a los 10 días del mes de septiembre del 2021, a solicitud del interesado.

Atentamente,

Representante legal: Juan Carlos Pérez Silva
Nit ó C.C. 96.122.035
Número de Matricula: S0500922
Dirección: Carrera 7 #14-70 Barrio San Antonio
Celular: 3177951120
Ciudad: Tame - Arauca

FIRMA

Fundacion Giraras

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
MUNICIPIO DE TAME
FUNDACIÓN LOS GIRARAS
NIT: 901.043.325-1

CERTIFICACIÓN:

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS, identificado con cédula de ciudadanía No. 96.194.082 expedida en Tame, Arauca, de profesión administrador público, presta para la fundacion de la referencia sus servicios profesionales desde el día **(15) de enero de 2017 al día (31) de diciembre de 2019,** desempeñando el cargo de **coordinador de proyectos.**

TIPO DE VINCULACIÓN	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. DE CONTRATO	001 DE 2017
OBJETO DEL CONTRATO	COORDINAR Y GARANTIZAR LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES INMERSAS DENTRO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS GARANTIZANDO UN CORRECTO CUMPLIMINETO DE LOS OBJETIVOS Y METAS ALLI ESTABLECIDAS.
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES (3) AÑOS
FECHA DE INICIO	(15) DE ENERO DE 2017
FECHA TERMINACIÓN	(31) DICIEMBRE DE 2019
VALOR CONTRATO ANUAL	CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($42.000.000,00)

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL CAMPUS TECNOLOGICO Y UNIVERSITARIO DE LA ORINOQUIA

CERTIFICA:

Que, el Señor: **LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS**, identificado con cedula de ciudadanía N° **96.194.082** de Tame, Laboró como Auxiliar Administrativo en la empresa Campus Tecnológico y Universitario de la Orinoquia, con contrato a término indefinido. Desde el día 23 del mes de junio del año 2015 hasta el 31 de diciembre del año 2016. Desarrollando las siguientes actividades.

a. Digitar toda la información contable que se maneja en la entidad con el fin de registrarla estando previamente soportada.

b. Examinar todas operaciones patrimoniales, inventarios, libros de cuentas comprobantes, facturas, títulos valores y demás documentos que se produzcan en desarrollo de las actividades de la empresa.

c. Informar oportunamente y por escrito a la Gerencia, sobre las irregularidades que advierta y sugerir las medidas que sea indispensable adoptar.

d. Informar oportunamente a la Gerencia de los vencimientos de las obligaciones financieras y tributarias para realizar el respectivo pago.

e. Atención al público y recepción de llamadas telefónicas.

f. apoyo en la formulación, ejecución y liquidación de contratos.

g. Ejecutar las demás labores que le sean asignadas por el Jefe inmediato que sean compatibles con su cargo.

Tiempo en el cual ha demostrado ser una persona responsable, honesta y dedicada en las labores encomendadas.

Para constancia de lo anterior se firma en Tame a los treinta un días (31) del mes de diciembre del año dos mil dieciséis (2016).

JORGE ELIECER SANDOVAL WALTEROS
Director
R/L. Campus Universitario.

Libertad y Orden

CAMPUS TECNOLOGICO Y UNIVERSITARIO DE LA ORINOQUIA



LA SUSCRITA DIRECTORA DEL CAMPUS TECNOLOGICO Y UNIVERSITARIO DE LA ORINOQUIA

CERTIFICA:

Que el Señor: **LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS**, identificado con cedula de ciudadanía N° 96.194.082 de Tame, Laboró como Auxiliar Administrativo en la empresa Campus Tecnológico y Universitario de la Orinoquia, con contrato a término indefinido, durante los periodos comprendidos desde el día 02 de agosto del año 2012, hasta el día 22 de junio del año 2015. Desarrollando las siguientes actividades relacionadas a continuación.

a. Digitar toda la información contable que se maneja en la entidad con el fin de registrarla estando previamente soportada.

b. Examinar todas operaciones patrimoniales, inventarios, libros de cuentas, comprobantes, facturas, títulos valores y demás documentos que se produzcan en desarrollo de las actividades de la empresa.

c. Informar oportunamente y por escrito a la Gerencia, sobre las irregularidades que advierta y sugerir las medidas que sea indispensable adoptar.

d. Informar oportunamente a la Gerencia de los vencimientos de las obligaciones financieras y tributarias para realizar el respectivo pago.

e. Atención al público y recepción de llamadas telefónicas.

f. apoyo en la formulación, ejecución y liquidación de contratos.

g. Ejecutar las demás labores que le sean asignadas por el Jefe inmediato que sean compatibles con su cargo.

Para constancia de lo anterior se firma en Tame a los veintidós días (22) del mes de junio del año dos mil quince (2015).

Nidia Soley Zerpa C.

NIDIA SOLEY ZERPA CONTRERAS
Directora R/L Campus Universitario.

CLINICA METROPOLITANA
DEL LLANO S.A.
NIT 834.001556-3
Mejorando la salud y calidad de vida del pueblo Araucano

CERTIFICACION

La suscrita Gerente de la **CLINICA METROPOLITANA DEL LLANO** certifica que el Señor **LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS,** identificado con cédula de ciudadanía No 96.194.082 de Tame (A), laboró en esta Institución como AUXILIAR DE CONTABILIDAD, durante el periodo comprendido entre 02 de Febrero de 2012 hasta el 31 de Julio de 2012, en un horario de 7:00 AM a 12:00 AM y 2:00 PM A 6:00 PM mediante contrato a termino fijo. Dentro de las funciones que realizo se encuentran:

- Manejo de Archivo
- Manejo de inventarios
- Liquidación de nomina, Prestaciones sociales, seguridad social.
- Manejo cuentas por pagar.
- Manejo cuentas por cobrar.
- Registro de asientos contables en software HELISA.
- Conciliaciones Bancarias
- Arqueos de caja general
- Apoyo en la elaboración de Estados Financieros.

Las anteriores funciones desempeñadas satisfactoriamente.

La presente se expide en Tame, a los 31 días del mes de Julio de 2012 a solicitud del interesado.

SHIRLEY ANTOLINEZ SORACÁ
R/L Clínica Metropolitana del Llano S.A

Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
CAMPUS TECNOLÓGICO Y UNIVERSITARIO DE LA ORINOQUIA
MUNICIPIO DE TAME

TAME

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL CAMPUS TECNOLOGICO Y UNIVERSITARIO DE LA ORINOQUIA

CERTIFICA:

Que el señor: **LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS**, identificado con cedula de ciudadanía N° **96.194.082** de Tame Arauca, laboro en esta dependencia, ocupando el cargo de **AUXILIAR DE CONTABILIDAD**, desde el día 04 de enero del año 2010, hasta el día 31 de Diciembre del año 2011, con una jornada laboral de Lunes a Viernes de 7:00 AM a 12:00 M y 2:00 PM a 5:00 PM, desempeñando las funciones, como se indican a continuación:

a. Digitar toda la información contable que se maneja en la entidad con el fin de registrarla estando previamente soportada.

b. Examinar todas operaciones patrimoniales, inventarios, libros de cuentas, comprobantes, facturas, titulos valores y demás documentos que se produzcan en desarrollo de las actividades de la empresa.

c. Informar oportunamente y por escrito a la Gerencia, sobre las irregularidades que advierta y sugerir las medidas que sea indispensable adoptar.

d. Informar oportunamente a la Gerencia de los vencimientos de las obligaciones financieras y tributarias para realizar el respectivo pago.

e. Atención al público y recepción de llamadas telefónicas.

f. apoyo en la formulación, ejecución y liquidación de contratos.

g. Ejecutar las demás labores que le sean asignadas por el Jefe inmediato que sean compatibles con su cargo.

h. Conciliaciones bancarias.

i. Proyección y ejecución de presupuestos.

Se expide en Tame a los 31 días del mes de Diciembre del año 2011, a solicitud del interesado.

Atentamente,

CAROLINA JOSEFINA ROBINSON HIDALGO
Directora
R/L Campus Tecnológico y Universitario de la Orinoquia.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
MUNICIPIO DE TAME
FUNDACIÓN LOS GIRARAS
NIT: 901.043.325-1

CERTIFICACIÓN:

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS, identificado con cedula de ciudadanía N° 96.194.082 expedida en Tame, Arauca, de profesión administrador público, presta para la fundación de la referencia sus servicios profesionales desde el día (01) de febrero del 2000 al (1) de febrero del 2022.

TIPO DE VINCULACION	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
N° DE CONTRATO	005 DE 2000
OBJETO DEL CONTRATO	CAPACITAR EN LAS AREAS DE COSTO Y PRESUPUESTO, ADMINISTRACION, LIDERAZGO EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN, CON LA FINALIDAD DE DESARROLLAR SUS HABILIDADES, CONOCIMIENTOS Y COMPETENCIAS NECESARIAS PARA EJERCER DE MANERA EFICIENTE Y RESPONSABLE DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES.
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) AÑOS
FECHA DE INICIO	(1) DE FEBRERO DEL 2000
FECHA DE TERMINACION	(30) DE NOVIEMBRE DEL 2022
VALOR CONTRARO ANUAL	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($18.000.000,00)
VALOR HONORARIOS MENSUALES	UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.500.000)
ACTIVIDADES	1. Realizar formación teórico-practica en

Fundacion Giraras
REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
MUNICIPIO DE TAME
FUNDACIÓN LOS GIRARAS
NIT: 901.043.325-1

CONTRACTUALES	costos y presupuestos. 2. Diseñar, planificar y enseñar manejo de presupuesto de operación y producción. 3. Realizar talleres de sensibilización y liderazgo. 4. planificar y enseñar; Construcción de un cuadro de costo fijo y variable y análisis de sus impactos en utilidad.

La presente se expide en la ciudad de Tame-Arauca, a los 21 días del mes de enero del 2023, a solicitud del interesado.

Atentamente,

Representante legal: Juan Carlos Pérez Silva
Nit ó C.C. 96.122.035
Número de Matricula: S0500922
Dirección: Carrera 7 # 14 - 70 Barrio San Antonio
Celular: 3177951120

FIRMA

Aprodel
Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional
NIT. 900.224.004 - 6
P.J.No. 500598 - 19/02/2011

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°: 01 DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°021 DE 2025

Perfil: ADMINISTRADOR PUBLICO
Contratante: AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONÓMICO
NIT: 900.224.004-6
Contratista: LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
CC: 96.194.082 de Tame
CONVENIO: CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°021 DE 2025
TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS
VALOR DEL CONTRATO: DOCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($12.700.000)
DURACIÓN CONTRATO: DOS (2) MESES Y VEINTE (20) DIAS
FECHA DE INICIO: 10 DE SEPTIEMBRE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN: 30 DE NOVIEMBRE 2025
FORMA DE PAGO: TRIMESTRAL

Entre los suscritos **MAGDA BEATRIZ GALVEZ VILLARREAL** , mayor y vecino(a) del municipio de Tame, identificada con cédula de ciudadanía N.º 68.305.672 de Tame - Arauca, en calidad de representante legal de **AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONÓMICO**, identificada con NIT 900.224.004-6, quien en el presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE** y **LUIS EDERLAN BARINAS,** con cédula de ciudadanía Nº 96.194.082 de Tame, quien obra en su propio nombre y en adelante se denominará **EL CONTRATISTA;** acuerdan celebrar el presente contrato de prestación de servicios.
CONSIDERACIONES: implementar acciones estratégicas que fomenten el trabajo colaborativo y la cultura ciudadana en el municipio de Tame, Arauca. en el cual el CONTRATISTA se compromete a ejecutar y entregar a entera satisfacción la totalidad de los ítems y unidades objeto del presente convenio, el cual se empezará a contar a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del convenio es necesaria la contratación de un profesional en el área Profesional de nutricionista con tarjeta profesional número que cumpla a cabalidad con los requisitos exigidos, por lo cual se decide celebrar el presente contrato de conformidad con las siguientes cláusulas: **PRIMERA:** Objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CAPACITADOR DURANTE LA EJECUCIÓN del CONVENIO N° 021-2025". **SEGUNDA:** El CONTRATISTA se obliga a prestar de manera autónoma los servicios como, "Asistencia Profesional De NUTRICIONISTA para los diferentes talleres)". **SEGUDA:** Lugar. El **CONTRATISTA** desarrollará sus funciones en el municipio de Tame, departamento de Arauca o en el lugar que se determine. Cualquier modificación del lugar de trabajo, que signifique cambio de ciudad. **TERCERA**: **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.** En desarrollo del objeto del contrato, le corresponde al **CONTRATISTA**, realizar de forma autónoma e independiente las siguientes obligaciones específicas.

1. Dar asistencia técnica y acompañamiento para el fomento del emprendimiento y de la formalización de empleo en el municipio de Tame.
2. Elaborar informe final de todas las actividades realizas en la ejecución del contrato.
3. Organizar la información de los beneficiarios y manejar su información con discreción,
4. Revisar, analizar e interpretar los datos recolectados de los beneficiarios del proyecto dándole buen uso y no distribución a terceros.
5. Aplicar, controlar y responder por la información del convenio asociación Nº 021 -2025:
6. Acompañar y apoyar desde su núcleo de conocimiento profesional la implementación del objeto del convenio asociación 021-2025, en cuanto se refiere a todos los aspectos de carácter técnico y de competencia de su saber profesional como profesional nutricionista.
7. Realizar apoyo en talleres de buenas prácticas de manipulación de alimentos.

8. Trabajar en estrecha colaboración con el gerente del proyecto desde el principio hasta el final, para garantizar que se desarrollen las actividades requeridas, así como para dar cumplimiento a los requisitos de ley.
9. Realizar apoyo a los talleres teórico prácticos del convenio de asociación n°021 de 2025.
10. Entregar Por mes, los soportes del registro de 20 usuarios beneficiarios del convenio de asociación n°021 de 2025
11. Entregar por mes los soportes de los talleres teórico -prácticos realizados.

PARÁGRAFO: El CONTRATISTA ejecutará el contrato de acuerdo con los requerimientos técnicos, con sus propios medios, con autonomía técnica y directiva, bajo su exclusiva responsabilidad y asumiendo la totalidad de los riesgos y gastos relacionados con el mismo. Prestará sus servicios con fidelidad y entrega, cumpliendo debidamente el *Reglamento Interno de Trabajo,* cumpliendo las órdenes e instrucciones que le imparta **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL"** mientras esté vigente este contrato. **CUARTA**: Obligaciones de **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL"APRODEL:** además de las obligaciones propias del contrato de prestación de servicios, son obligaciones especiales de **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL"APRODEL** proporcionar al **CONTRATISTA** toda la información necesaria sobre las familias beneficiarias para el cumplimiento de las actividades del contrato, cumplir con las obligaciones económicas establecidas y proporcionar los materiales necesarios para el cumplimiento del objeto y las actividades a cargo del **CONTRATISTA** establecidas en el presente contrato. **QUINTA:** Término del contrato. El presente contrato tendrá una duración de dos (2) meses y veinte (20) días, pero podrá darse por terminado por cualquiera de las partes, cumpliendo con las exigencias legales al respecto. **SEXTA**: Periodo de prueba: el contrato no tendrá periodo de prueba. **SEPTIMA**: Para todos los efectos fiscales y legales el valor del presente contrato es por la suma de DOCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($12.700.000) de los cuales se ejecutará en dos (2) meses y veinte (20) días. **OCTAVA**: El valor del presente contrato se pagará al CONTRATISTA TRIMESTRAL, pagos mes vencido. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Es obligación del **CONTRATISTA** acreditar sus aportes al sistema de seguridad social integral en salud, pensiones y riesgos, de acuerdo como lo establece la ley. **NOVENA:** CAUSAS DE EXPIRACIÓN DEL CONTRATO. El presente contrato expira por el acaecimiento de cualquiera de las siguientes causas, a.) Por muerte del CONTRATISTA. b.) Por ejecución de la labor contratada, c.) Por vencimiento del término en el evento de que el contrato no se renovara de común acuerdo entre las partes contratantes, d.) La falta de continuidad en la ejecución del contrato o suspensión de este, e.) Por el mal desempeño dentro de las actividades programadas, ya sea por incumplimiento o mala calidad de las mismas y que sean evidenciadas en el marco de seguimiento y/o evaluación del personal realizado por **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL**, f.) Por el incumplimiento de las metas establecidas, conforme a lo señalado en el cronograma de actividades, g.) Por la falsificación de informes y/o documentos que afecten a **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL** y/o a los beneficiarios del proyecto, h.) Por decisión de las partes, comunicada por escrito por cualquiera de las partes con quince (15) días calendario de anticipación, sin que haya lugar a indemnización alguna. **PARÁGRAFO**. – Podrá producirse la Terminación Anticipada del presente contrato o por mutuo acuerdo entre LAS PARTES o por la ocurrencia de alguna de las causales de terminación establecidas en la cláusula anterior, mediante comunicación escrita entre LAS PARTES. En todo caso el CONTRATISTA se obliga para con **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL** a presentar los resultados de los servicios avanzados hasta la fecha de la terminación anticipada. La aplicación de esta cláusula no causará indemnización de ninguna clase a favor del CONTRATISTA. En este evento, **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL ASOCIACIÓN** pagará al CONTRATISTA por los servicios efectivamente prestados, hasta la fecha en que se haga efectiva la terminación anticipada del contrato. **DECIMA:** Compromisoria. Toda diferencia o controversia relativa a este contrato se recurra en primera instancia a los mecanismos de solución directa de conflictos y de seguir la controversia se procederá a resolver por un tribunal de arbitramiento. se sujetará a las normas vigentes para el arbitramiento, de acuerdo con

Aprodel
Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional
NIT. 900.224.004 - 6
P.J.No. 500598 - 19/02/2011

las siguientes reglas. a). -el tribunal estará integrado por un árbitro. b). - La organización interna del tribunal se sujetará a las reglas previstas para el efecto, por el centro de arbitraje y conciliación. c). El árbitro decidirá en equidad. **DECIMA PRIMERA:** Indemnidad. **El CONTRATISTA** mantendrá indemne a **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL,** contra toda reclamación, demanda y/o acción legal que pueda causarse o surgir de la celebración, ejecución y liquidación del presente contrato. Así mismo las sanciones que se impongan por organismos de control, judiciales, administrativos y en general por cualquier entidad del orden nacional, departamental o municipal, por incumplimiento de lo ordenado por los mismos o por condena en los procesos civiles, laborales, administrativos, penales y en general cualquier condena que resulte con ocasión del desarrollo de este contrato, serán asumidas por El **CONTRATISTA**, si siempre y cuando dichas condenas, multas o sanciones se originen por acción u omisión del **CONTRATISTA** en el cumplimiento o desarrollo de las obligaciones a su cargo previstas en este contrato. Si las sanciones no fueren pagadas por ésta (e) en los plazos estipulados, **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL** podrá realizar los pagos correspondientes por cuenta del **CONTRATISTA**, descontando directamente del saldo de cuentas a favor de éste(a), si las hay. **PARÁGRAFO. -** En caso de que se entable un reclamo, demanda o acción legal en contra de **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL,** este notificará al **CONTRATISTA** dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su conocimiento, para que por su cuenta adopte las medidas previstas por la ley, para mantener indemne a **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL y** adelante las gestiones pertinentes a fin de llegar a un arreglo. **DECIMA SEGUNDA:** cesión del contrato. **EL CONTRATISTA** no podrá ceder total o parcialmente ni subcontratar en todo o en parte la ejecución del objeto y actividades contractuales sin el consentimiento y aprobación escrita de **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL,** la cual en el momento de ser otorgada no exime en ningún caso la responsabilidad del **CONTRATISTA. EL CONTRATISTA** tampoco podrá ceder los pagos o valores a que tenga derecho con motivo de la ejecución del contrato sin previa autorización de **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL** no se hace responsable de ninguna de las obligaciones emanadas de los subcontratos ni de sus resultados por el hecho de haberlos autorizado. En caso de no ser otorgados **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL** podrá reservarse las razones que le asistan para negar la autorización de la cesión. **DECIMA TERCERA:** Independencia. **El CONTRATISTA** actuar por su propia cuenta, con absoluta autonomía y no estará sometido(a) a la subordinación laboral de **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL** limitándose sus derechos a la naturaleza del contrato y a requerir el cumplimiento de las obligaciones de **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL** en lo relacionado con el pago de los honorarios por la prestación del servicio. **DÉCIMA CUARTA:** Exclusión de relación laboral. Queda entendido para las partes que no existe relación laboral entre **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL"** y el **CONTRATISTA. DECIMA QUINTA:** Cláusula Garantía. Para el presente proceso contractual se exigirá las siguientes garantías.

Garantía de cumplimiento: Amparos: Esta garantía deberá cubrir los perjuicios derivados de:
- El incumplimiento total o parcial del contrato, cuando el incumplimiento es imputable al contratista.
- El cumplimiento tardío o defectuoso del contrato, cuando el incumplimiento es imputable al contratista.
- Los daños imputables al contratista por entregas parciales de la obra, cuando el contrato no prevé entregas parciales.
- El pago del valor de las multas y de la cláusula penal pecuniaria.

Vigencia: Por el plazo del contrato dos (2) meses y veinte (20)
Valor Asegurado: El valor asegurado de esta garantía debe ser de por lo menos el diez por ciento (10%) del valor total del contrato.

Aprodel
Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional
NIT. 900.224.004 - 6
P.J.No. 500598 - 19/02/2011

DECIMA SEXTA: Modificaciones. Toda modificación, variación adición o prórroga del presente contrato, deberá constar por escrito, mediante **OTRO SÍ**, que suscribirán con la firma ambas partes contratantes.

DECIMA SEPTIMA: Domicilio contractual. Para el presente contrato se establece como domicilio contractual el municipio de Tame.

DECIMA OCTAVA: Aceptación: Las partes contratantes manifiestan que aceptan libremente todas y cada una de las cláusulas dentro del presente **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** y en señal de aprobación suscriben el presente documento en dos (2) ejemplares del mismo tenor, a los diez (10) días de septiembre del 2025.

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS CC: 96.194.082 de Tame Contratista ADMINISTRADOR PUBLICA	**MAGDA BEATRIZ GALVEZ VILLARREAL** C.c 68.305.672 de Tame Contratante R/L APRODEL

PAZ Y SALVO

Yo, **LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS**, identificada con cedula de ciudadanía N°96.194.082 de Tame de Tame y contratista de **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONÓMICO REGIONAL "APRODEL"** con **NIT 900.224.004-6.**

CERTIFICO QUE:

LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONÓMICO REGIONAL se encuentra a paz y salvo con la liquidación de pago del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº001 del CONVENIO DE ASOCIACIÒN 021 DE 2025, para lo cual presté los servicios profesionales como CAPACITADOR del contrato SE PRESTACION DE SERVICOS PROFESIONALES Nº001 de 2025.

Se expide a solicitud del interesado a los CINCO (05) días del mes de diciembre del 2025.

Cordialmente,

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
ADMINISTRADOR PÚBLICO
CC. N.º 96.194.082 de Tame

CERTIFICADO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

Yo, **LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 96.194.082 de Tame - Arauca, por medio del presente certifico que presté mis servicios como "CAPACITADORA" a **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONÓMICO REGIONAL - APRODEL** identificada con NIT. 900.224.004-6, prestando mis servicios profesionales como están contemplados en el contrato de prestación de servicios profesionales Nº001 del convenio de Asociación No. 021 de 2025, denominado **"IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRÉGICAS QUE FOMENTEN EL TRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA"**,

Durante el tiempo de ejecución del contrato, desempeñé las actividades asignadas, desarrollando actividades relacionadas con el desarrollo del ítem 1.1; 1,3;1,4; 1,5;1,6; del cronograma de actividades del convenio de asociación Nº021 de 2025.

Se expide a los CINCO (05) días del mes de diciembre del 2025 a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
ADMINISTRADOR PÚBLICO
CC. N.º 96.194.082 de Tame

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

542

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	96194082
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAME	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 N 21 N 15	TELÉFONO:	3112705
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			6012634692	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			116				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			157148814

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.600	$ 0	$ 227.800	$ 16.600	$ 244.400
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 16.600	$ 244.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 13.000	$ 0	$ 178.000	$ 13.000	$ 0	$ 191.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 13.000	$ 0	$ 191.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 600	$ 0	$ 8.100
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 600	$ 0	$ 8.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 96194082	BARINAS RAMOS LUIS EDERLAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500	96194082	$ 7.500

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 443.500

Planilla Pagada

543

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	96194082
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAME	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 N 21 N 15	TELÉFONO:	3112705
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			6012632215	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			150				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			157137729

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.500	$ 0	$ 227.800	$ 21.500	$ 249.300
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 21.500	$ 249.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 16.800	$ 0	$ 178.000	$ 16.800	$ 0	$ 194.800
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 16.800	$ 0	$ 194.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 800	$ 0	$ 8.300
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 800	$ 0	$ 8.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 96194082	BARINAS RAMOS LUIS EDERLAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500	96194082	$ 7.500

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 452.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	96194082
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS EDERLAN BARINAS RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAME	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 N 21 N 15	TELÉFONO:	3112705
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6012635923	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	91		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	157167327

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.100	$ 0	$ 227.800	$ 13.100	$ 240.900
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 13.100**	**$ 240.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 10.200	$ 0	$ 178.000	$ 10.200	$ 0	$ 188.200
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 10.200**	**$ 0**	**$ 188.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 500	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 8.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																															PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 96194082	BARINAS RAMOS LUIS EDERLAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	30																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500	96194082	$ 7.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 437.100

Aprodel
Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional
NIT. 900.224.004 - 6
P.J.No. 500598 - 19/02/2011

PROFESIONAL N ° 2

Renovamos La Economía Regional
Calle 11 No. 15 - 19 Oficina 07 B. Sucre
aprodeltame900@gmail.com
321 297 8398
Tame – Arauca

Tame,01 /09/2025

Señora:
Magda Beatriz Gálvez Villarreal
Aprodel

Asunto: Carta de intención para participar en la "Manifestación de Interés en participar en el Proyecto No. CONV-TA-021-2025"

Estimada señora:

Por medio de la presente, expreso la Manifestación de Interés en participar en Proyecto; Considero que esta convocatoria representa una oportunidad significativa para contribuir al desarrollo social y comunitario de nuestra región, promoviendo valores de participación, cooperación, formación y responsabilidad ciudadana.

Mi interés en participar surge de mi compromiso con el fortalecimiento de los lazos comunitarios y la promoción de una cultura cívica activa y participativa en Tame. Creo firmemente que, mediante acciones coordinadas y estratégicas, podemos generar un impacto positivo en la convivencia y en la construcción de un municipio más unido y participativo.

Estoy dispuesta a colaborar activamente, aportar conocimientos, experiencias mediante capacitaciones que contribuyan al logro de los objetivos del proyecto. Además, me comprometo a seguir las directrices y lineamientos establecidos por los responsables del mismo, trabajando en equipo y promoviendo una comunicación efectiva con todos los actores involucrados.

Agradezco la oportunidad de expresar mi interés y quedo atento(a) a cualquier información adicional o proceso de selección que consideren pertinente.

Sin otro particular, me despido cordialmente.

Atentamente,

Leidy Quintero M.
C.C. 1116869943

Leidy Johanna quintero Maldonado
C.c 1116864943 de Tame

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Quintero	Maldonado	Leidy Johanna

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1116864943 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 22 MES 06 AÑO 1993

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: AGUA DE DIOS

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Carrera 20#16-18 barrio el cielo

PAÍS: Colombia DEPTO: Arauca

MUNICIPIO: Tame

TELÉFONO: 3102031321 EMAIL: ladynaice@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			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2010
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		NUTRICION Y DIETETICA	06	2021	1116864943

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E MORENO Y CLAVIJO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA	*MUNICIPIO* TAME						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3102031321	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2024	*Día*	29	*Mes*	11	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICION CLINICA	*DEPENDENCIA* CONSULTA NUTRICION Y DIETETICA						*DIRECCIÓN* CALLE 15 11 49 BARRIO 20 DE JULIO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3102031321	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICION APOYO SUPERVISION	*DEPENDENCIA* AREA DE NUTRICION						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 73 98 BARRIO PALOS VERDES-TUNJA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCCIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA	*MUNICIPIO* TAME						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3102031321	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	06	*Año*	2022	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA PRIMERA INFANCIA	*DEPENDENCIA* AREA DE SALUD Y NUTRICION						*DIRECCIÓN* CALLE 18 15 14					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA	*MUNICIPIO* TAME						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3102031321	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2022	*Día*	07	*Mes*	06	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA CDI	*DEPENDENCIA* AREA DE SALUD Y NUTRICION						*DIRECCIÓN* CARRERA 20 57A 20					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN KARIT IBITA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA	*MUNICIPIO* TAME						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3102031321	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	08	*Mes*	06	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA PRIMERA INFANCIA	*DEPENDENCIA* AREA DE SALUD Y NUTRICION						*DIRECCIÓN* CALLE 18 15 14					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

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	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	5

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Tame - 10 septiembre - 2025

Leidy Montero M.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
MUNICIPIO DE TAME
JUNTA DE ACCION COMUNAL
VEREDA ANGOSTURAS P. J. Nº 00749
DEL 15 DE ABRIL DE 1985

CONSTANCIA DE RESIDENCIA

En representación de la junta de Acción Comunal, de la vereda **ANGOSTURAS**, del Municipio de Tame Departamento de Arauca, con Personería Jurídica Nº 00749 de 15 Abril de 1985, expedida por el Ministerio de Gobierno y auto de reconocimiento número 24 del 19 de julio de 2023, expedido por la Secretaria de Gobierno y Seguridad Ciudadana Departamental.

HAGO CONSTAR QUE:

LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO, identificada con C.C. N° 1.116.864.943 expedida en Tame; es residente hace aproximadamente treinta y un (31) años en la Vereda Angosturas del Municipio de Tame Departamento de Arauca y actualmente se encuentra afiliada a la respectiva Junta.

La presente constancia tiene una validez de tres meses y se expide a solicitud del interesado, para acreditación de residencia, con destino a trámites laborales; dada en Tame - Arauca a los veintiún (21) días del mes de enero del año 2025.

Para constancia firma

Yurley Lamus B

ZAYDE YURLEY LAMUS BASTO
CC. 68.306.019 de Tame
Presidente J.A.C.

La República de Colombia

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERÍA JURÍDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971

CONFIERE EL TÍTULO DE

NUTRICIONISTA DIETISTA

A

LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO

CC. 1.116.864.943 Expedida en TAME

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

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona, 20 de octubre **de** 2021

Ivaldo Torres Chávez Ph. D.
Rector(a)

Eduardo Salim Chahin Rueda
Secretario(a) General

Registro 92163 **Folio** 277 **Libro** 12 **de Diplomas de Grado**

097547

352

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Secretaría General

Acta de Grado Nº 669

En la ciudad de Pamplona, Departamento de Norte de Santander, República de Colombia, a los 20 días del mes de Octubre 2021, se llevó a cabo la Ceremonia de Graduación en la cual la Universidad de Pamplona aprobada por el Decreto Nº 1550 del 13 de agosto de 1971, emanado de la Presidencia de la República, otorgó el grado de

NUTRICIONISTA DIETISTA

a LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO

Identificado(a) con C.C. Nº 1.116.864.943 de TAME

quien aprobó todas las asignaturas que conforman el Plan de Estudio y dio cumplimiento a los demás requisitos de grado exigidos por la Universidad. Presidió el Acto de Graduación el señor Rector de la Universidad Doctor(a) Ivaldo Torres Chavez

Quien después de tomar el juramento de rigor procedió a entregar al graduando el diploma correspondiente, marcado en su orden con el Número 097547 y registrado con el Número 92163, Folio 277, Libro 12 de Diplomas.

Para constancia se extiende y firma la presente Acta.

El Rector (fdo) Doctor(a) Ivaldo Torres Chavez

El Decano (fdo) Facultad de Salud
Heriberto Jose Rangel Navia

El Secretario(a) General (fdo) Doctor(a) Eduardo Salim Chahin Rueda

Es fiel copia tomada en su original, en Pamplona a los 20 días del mes de Octubre de 2021

EDUARDO SALIM CHAHIN RUEDA

Secretario(a) General

THOMAS GREG & SONS

La República de Colombia
y en su nombre, el

Instituto Oriental Femenino

Tame - Arauca

Aprobado por la Secretaria de Educación de Arauca, según
Resolución 495 del 18 de noviembre de 1999

Confiere a:

Leidy Johanna Quintero Maldonado

Identificada con T.I. No. 930622 - 29479 Arauca - Arauca

El Título de:

Bachiller Técnico Comercial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes
del Proyecto Educativo Institucional

Hna. María del Socorro Colina Bedoya
Rectora

Lic. Esmeralda Uribe Chávez
Secretaria

Anotado al Folio No.36 Libro de Registro No.01 Diploma No. 923

Dado en Tame - Arauca, a los dos días del mes de diciembre de 2010

Acta Individual de Grado

El

"Instituto Oriental Femenino"

NIT. 800103670-1
Tame - Arauca

DANE No. 381794000399

En la Ciudad de Tame - Arauca a los 2 días del mes de diciembre de 2010, con el fin de formalizar la graduación de las estudiantes de último grado, se reunieron las suscrita Rectora y Secretaria del **INSTITUTO ORIENTAL FEMENINO",** Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Técnica y Autorizada por la Secretaria de Educación Para otorgar el título de Bachiller Técnico Comercial, Según Resolución 495 del 18 de noviembre de 1999. Comprobada la situación legal y académica de cada una de las estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER TÉCNICO COMERCIAL** a la graduanda cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación.

Leidy Johanna Quintero Maldonado

Identificada con T.I. 930622 – 29479 de Arauca - Arauca

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 24, Diploma 923 Registrado en el Folio 36 Libro 01, que consta de 72 estudiantes que comienza con el nombre de **ACOSTA LARA YOSSELYN ANDREA** y se cierra con el nombre de **VILLAMIZAR PABÓN MARÍA DAYRA KATHERINE.**

Firmado y sellado por la **HNA. MARIA DEL SOCORRO COLINA BEDOYA** (Rectora) y Lic. **ESMERALDA URIBE CHAVEZ** (Secretaria)

Dado en TAME – ARAUCA los dos días del mes de diciembre de 2010



Firmado y Sellado

C.C. No. 22. 058.000 de Santa Rosa de Osos (Ant)
Rectora

C.C. No. 68.300.504 de Tame (Arauca)
Secretaria

556

La salud es de todos

Minsalud

COLNUD

Identificacion Unica del Talento Humano en Salud

NUTRICIONISTA DIETISTA



LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO

CC 1116864943

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

PAMPLONA

Fecha de expedicion del diploma 2021-10-20

Fecha de Inscripcion ReTHUS 2022-01-14

Firma Titular

"Esta Tarjeta es un documento público y se expide de conformidad a la ley 1164 de 2007, el decreto 4192 de 2010 compilado en el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016." Si es encontrada, f devolverla al COLEGIO COLOMBIANO DE NUTRICIONISTA DIETISTAS Carrera 15 No 76 – 67 oficina 401 Teléfono 3542322 Bo

Representante Legal

COLNUD-30

LA LIDER GESTION DE TALENTO HUMANO DE LA ESE DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MORENO Y CLAVIJO

C E R T I F I C A:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la Entidad, se encuentra historia laboral de ***QUINTERO MALDONADO LEIDY JOHANNA,*** *identificada con documento cedula de ciudadanía número* 1.116.864.943, *quien suscribió y ejecuto contratos de prestación de servicios en la ESE Departamental de Primer Nivel Moreno y Clavijo, según lo siguiente:*

- *Profesional en Nutrición- municipio de Tame- Arauca, para la ejecución de las actividades propias del "fortalecimiento del nivel primario, en la atención primaria en salud, a través de la conformación y operación de equipos básicos en salud en la modalidad extramural en el departamento de Arauca, asignación mediante resolución N°1735 del 24 de octubre de 2023"*

AÑO 2024	CPS N°	fecha inicio	fecha final	plazo	honorarios
	01-0803	01-03-2024	30-06-2024	04 meses	$24.000.000.00

- *Profesional en Nutrición- municipio de Tame-Arauca, para la ejecución de las actividades propias del "fortalecimiento del nivel primario, en la atención primaria en salud, a través de la conformación y operación de equipos básicos en salud en los municipios de Arauquita, Cravo Norte, Fortul, Puerto Rondón y Tame del Departamento de Arauca, asignación mediante Resolución 1034 de 2024 del Ministerio de –salud y la Protección Social.*

AÑO 2024	CPS N°	fecha inicio	fecha final	plazo	honorarios
	01-2131	02-07-2024	30-11-2024	05 meses	$30.000.000.00

OBLIGACIONES EJECUTADAS: 1-Ejecutar las actividades enfocadas a su área de profesión en las zonas priorizadas indicadas por el coordinador de equipos de acuerdo al fortalecimiento del nivel primario, en la atención primaria en salud, a través de la conformación y operación de los Equipos Básicos de Salud, mediante Resolución 1735 del 24 de octubre del 2023. 2-Preparar junto con el supervisor inmediato los planes de trabajo, cronograma y metodología a utilizar para el desarrollo de las actividades. 3-Implementar intervenciones en el entorno hogar que se realizan con las personas y familias en los hogares.4- que conforman los microterritorios, evaluando indicadores nutricionales con el propósito de desarrollar o fortalecer condiciones protectoras para la salud, identificar y gestionar el riesgo en salud de cada uno de los integrantes de la familia.5-Brindar educación en salud sobre hábitos y estilo de vida saludable creando compromisos y metas de mejora (Plan semanal) de acuerdo a la necesidad de las familiares en los hogares que conforman el microterritorio. 6-Implementar prácticas en Lactancia Materna y alimentación complementaria en mujeres gestantes/lactantes. 7-Realizar el proceso de canalización a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme necesidades de la salud como malnutrición por déficit o exceso. 8-Realizar valoración del estado nutricional de los miembros de la familia para evaluar su estado de salud de acuerdo al ciclo de vida. 9-Realizar seguimiento a casos identificados en las familias sobre riesgo y/o trastornos alimenticios; para determinar su evolución.10-Registrar en las plataformas y Software de la ESE Departamental de Primer Nivel Moreno y Clavijo la información relacionada con las actividades propias del fortalecimiento del nivel primario, en la atención primaria en salud, a través de la conformación y operación de los Equipos Básicos de Salud, mediante Resolución 1735 del 24 de octubre del 2023. 11-Participar en reuniones del equipo y de retroalimentación con la comunidad, para identificación, análisis y toma de decisiones sobre los factores que inciden en el desempeño del Equipo. 12-Presentar informe con sus respectivos soportes en la forma establecida y descrita por la Coordinación del contrato, cuando sea solicitado. 13-Realizar desplazamiento en cumplimiento de sus funciones al área rural y urbana. 14-Soportar el registro de evidencias de ejecución de las actividades de Equipos Básicos de Salud EBS. Resolución 1735 de 24 de octubre del 2023. 15-Cumplir con la obligación contractual de afiliarse a los sistemas de Salud, Pensiones y riesgos laborales en cumplimiento de lo establecido en el art. 50 de la ley 789 de 2002 y artículo 1° de la ley 828 de 2008. 16-

Se expide a solicitud, en el Municipio de Tame-Arauca, el día 13 de diciembre del 2024.

HILDA NATALIA MARTINEZ CHAVARRO
CC.N°1116871404
Profesional Lider Talento Humano/ESE Moreno y Clavijo

Proyecto y digito: Clara Osorio
Apoyo Thumano
Dirección: calle 15 carrera 12 esquina, Barrio 20 de julio-municipio de Tame- Arauca
EMAIL: *apoyothumano@esemorenoyclavijo.gov.co*, Teléfono: 607-6852966

EL COORDINADOR DEL GRUPO JURIDICO DE LA REGIONAL BOYACA DEL ICBF

Con base en los documentos que reposan en esta Regional, en el estado de cuenta emitido por el Grupo Financiero en la plataforma SECOP II

Que la señora LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO, mayor de edad, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No.1116864943, durante el periodo comprendido entre veintiuno (21) de febrero de dos mil vientres (2023) hasta el treinta y uno (31) de diciembre de dos mil veintitrés (2023), estuvo vinculada con la Regional Boyacá del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, a través de la siguiente relación contractual:

Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.	15001922023
Objeto:	*"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL MANUAL OPERATIVO DE HOGARES SUSTITUTOS, APROBADO MEDIANTE RESOLUCIÓN 4201 EL 15 DE JULIO DEL 2021, PARA LA ATENCIÓN A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES UBICADOS EN LA MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO CUYA ADMINISTRACIÓN ES DIRECTA POR PARTE DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR".*
Obligaciones especificas del contratista:	1.Participar desde su profesión en el proceso de difusión y conformación de nuevas familias sustitutas del departamento, según lo establece el Manual Operativo de Hogares Sustitutos, aprobado mediante Resolución N. 4201 del 15 de julio de 2021. 2. Apoyar los acompañamientos y seguimientos mínimo una vez al mes a todos los Hogares Sustitutos activos en el departamento, en el marco del proceso de atención de la población ubicada en la modalidad, según lo establecido en Lineamiento Técnico para Implementación del Modelo de Atención, el Manual Operativo de Hogares Sustitutos, la Guía de Orientaciones para Prevención y Manejo de Situaciones de Riesgo y demás documentos que en su conjunto definen las orientaciones para la operación de las modalidades de restablecimiento de derechos. 3. Apoyar el proceso de atención del nivel microsistema desde la perspectiva social y sus herramientas, así mismo movilizar las redes y actores del SNBF a fin de contribuir al restablecimiento de derechos, atención integral y a la garantía permanente de los derechos de los niños, niñas y adolescentes ubicados en la modalidad Hogares Sustitutos, a fin de propiciar todas las acciones enmarcadas en la interseccionalidad. 4.Apoyar la implementación de acciones con los adolescentes y jóvenes declarados en adoptabilidad, el proceso de orientación vocacional, apoyo en proyecto de vida y primer empleo, gestionando lo que sea necesario para tal fin con las Autoridades Administrativas, las áreas

misionales del ICBF y el SNBF.

5. Apoyar los espacios de desarrollo de los procesos de fortalecimiento esencial, básico, especifico y actualización a madres y padres sustitutos, con orientación y acompañamiento nutricional a la familia biológica y red vincular, educación alimentaria y nutricional a niños, niñas, adolescentes y jóvenes y madres y padres sustitutos, a través del diseño e implementación de estrategias de información, educación y comunicación para la promoción de hábitos y estilos de vida saludables.

6. Apoyar el trabajo con familias biológicas y redes vinculares de los niños, niñas y adolescentes ubicados en la modalidad, en articulación con las Autoridades Administrativas, realizando seguimiento posterior a fin de informar a las Autoridades Administrativas.

7. Apoyar el proceso de semaforización de los casos de niños, niñas y adolescentes ubicados en la modalidad, para la atención organizada e inmediata, con la correspondiente central de cupos de la Regional.

8. Apoyar el desarrollo de actividades, acciones y estrategias establecidas en la guía de orientaciones para la prevención y manejo de situaciones de riesgo, en el marco de la prevención de eventos que se puedan presentar en la modalidad y la promoción de cuidado.

9. Presentar informes de las gestiones adelantadas en el marco de las obligaciones del presente contrato, haciendo uso de los formatos diseñados y publicados por ICBF.

10. Promover espacios de participación de niñas, niños y adolescentes ubicados en la modalidad, teniendo en cuenta el enfoque diferencial, las características propias de la región, las necesidades expresadas e identificadas, la identificación de sus habilidades, capacidades y potencialidad orientado a fortalecer sus proyectos de vida.

11. Apoyar desde su área profesional, las ubicaciones, traslados, preparación para egreso, reintegración y reunificación familiar de los niños, niñas y adolescentes con sus familias biológicas y redes vinculares.

12. Apoyar a las madres y padres sustitutos en el desarrollo de su rol, así mismo en todas las situaciones que presente la familia sustituta en su dinámica familiar que impacten en la vida de los niños, niñas y adolescentes ubicados en los Hogares Sustitutos.

13. Apoyar en el manejo de la información de la modalidad en las bases de datos que establece el Manual Operativo de Hogares Sustitutos, aprobado mediante Resolución N. 4201

	del 15 de julio de 2021. 14. Apoyar al nivel Regional en la elaboración de los informes de la modalidad Hogares Sustitutos, que sean requeridos por el Nivel Nacional de ICBF. 15. Apoyar el desarrollo de las actividades de recreación, cultura, deporte y artes que se desarrollen con los niños, niñas y adolescentes y las familias sustitutas en el Departamento. 16. Asistir a todos los espacios de fortalecimiento técnico de la modalidad Hogares Sustitutos, a los cuales sea citado (a) por el Nivel Nacional de ICBF. 17. Las demás que requiera el supervisor en cumplimiento del objeto contractual.
Lugar de ejecución:	El lugar de ejecución del contrato será Boyacá, Téngase presente que estos profesionales tienen como apoyo principal las visitas a unidades de servicio de Hogares Sustitutos, el apoyo al proceso de conformación de Hogares Sustitutos y el proceso de atención de niños, niñas y adolescentes.
Modificaciones:	No aplica
Valor inicial	Treinta siete millones setecientos cincuenta mil quinientos treinta y tres pesos ($37.750.533)
Valor total	Treinta siete millones setecientos cincuenta mil quinientos treinta y tres pesos ($37.750.533)
Valor ejecutado:	Treinta siete millones setecientos cincuenta mil quinientos treinta y tres pesos ($37.750.533)

La presente certificación se expide a solicitud del (a) interesado (a), hoy dos (2) de febrero de dos mil veinticuatro (2024)

JOSE ORLANDO JIMÉNEZ TORRES
Coordinador Grupo Jurídico

Aprobó: Jose Orlando Jimenez Torres -Coordinador Grupo Jurídico
Revisó: Jose Orlando Jimenez Torres -Coordinador Grupo Jurídico
Elaboró: Magda Fabiola Becerra Urrea -Profesional Especializado–Grupo Jurídico

CÓDIGO	**01-2022**
VERSIÓN	001
FECHA DE APROBACIÓN	10/02/2022
PÁGINA	01

ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN-

CERTIFICACIÓN LABORAL No. 20220247

La suscrita Representante Legal de la **ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA - ASOMIN Nit: 900.322.099-5**, personería jurídica No. 2597 del 04 de Noviembre de 2009 expedida por la cámara de comercio de Arauca y personería jurídica del SNBF No. 027 del 24 de Enero de 2012, Entidad Administradora del Servicio del programa **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR -DIMF-** dentro del marco de la Estrategia "De Cero a Siempre" en el Departamento de Arauca, certifica que **LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO,** Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. **1116864943** Expedida en Tame, prestó sus servicios como **NUTRICIONISTA DIETISTA** desde el 18 de Junio del 2022 hasta 15 de Diciembre del 2022, mediante contrato de Prestación de Servicios Número **077-2022-008,** desarrollando las siguientes funciones;

- Identificar necesidades y situaciones de salud individuales de los niños y las niñas.
- Implementar acciones de promoción y prevención de la salud.
- Movilizar recursos interinstitucionales en beneficio del desarrollo del programa.
- Expresarse claramente de forma escrita y verbal.
- Verificar la calidad y cantidad de los productos adquiridos para el servicio de alimentación.
- Elaborar y cumplir con una derivación y ciclo de menús, según las recomendaciones de consumo diario de calorías y nutrientes para la población.
- Realizar la valoración nutricional cada tres meses para los niños y niñas atendidos en el servicio DIMF.
- Acompañar y orientar acciones educativas.
- Hacer llegar los respectivos informes nutricionales 3 días antes de finalizar cada mes.
- Organizar y sistematizar información.
- Verificar la existencia del soporte de afiliación de los niños y niñas al Sistema general de seguridad social en salud – SGSSS. En los casos de no contar con este, orientar y hace seguimiento a la familia y/o cuidadores, y adelanta acciones ante la autoridad competente, según corresponda.
- Implementar estrategias para la promoción de la práctica de la lactancia materna, en forma exclusiva en niños y niñas menores de seis meses de edad y en forma complementaria de los seis meses a los dos años y más, con el talento humano de la modalidad, familias o cuidadores.
- Promover y verificar periódicamente la asistencia de los niños y las niñas a la consulta de crecimiento y desarrollo (valoración nutricional, física y del desarrollo), en los casos en los que no hay inscripción o asistencia, orienta y hace seguimiento a la familia o cuidadores, y adelanta acciones ante la autoridad competente, según corresponda.
- Implementar acciones para la promoción de la vacunación de los niños y las niñas y verifica periódicamente el soporte de vacunación de acuerdo con la edad.
- Implementar acciones encaminadas a la prevención, detección oportuna de la presencia de las enfermedades prevalentes en la infancia y el manejo adecuado de las mismas, con el talento humano de la modalidad, la familia o cuidadores.
- Diseñar un protocolo estandarizado para la identificación, manejo oportuno y adecuado de los casos que se presenten en relación con la aparición de brotes y enfermedades inmunoprevenibles, con el propósito de disminuir o evitar el riesgo.
- Diseñar un protocolo estandarizado para los casos en que se requiera realizar la administración de medicamentos dentro de las instalaciones de cada UDS.
- Dar a conocer a las familias y/o cuidadores, los programas de suplementación con micronutrientes desarrollados por el sector salud.
- Documentar y aplica las prácticas de manufactura – BPM.
- Elaborar, implementa y actualiza de acuerdo con la norma que lo regula, el plan de saneamiento básico con sus componentes: Limpieza y desinfección, manejo de residuos sólidos y líquidos, abastecimiento de agua potable y Control de plagas y vectores.

FUNDACION SANTA ENGRACIA

Nit.: 900.483.946-9

Folio 23
N° A-1281

CERTIFICA.

La entidad sin ánimo de lucro **FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA** identificada con NIT **N° 900.483.946-9**, Certifica que la Señora **LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.116.864.943, laboro en la entidad desempeñando el cargo **de NUTRICIONISTA** desde el 01 de febrero hasta el 07 de junio del 2022, con un contrato de prestación de servicios y una remuneración mensual de $ 1.011.000 (Un millón once mil pesos m/cte) en el programa de atención integral a la primera infancia de cero a siempre en la modalidad Institucional.

Durante su permanencia en esta empresa ha demostrado responsabilidad y profesionalismo en las actividades asignadas.

Lo anterior se expide a solicitud del interesado a los 07 días del mes de Junio del año 2022.

Atentamente,

EDWIN MAURICIO BURGOS DIAZ
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SERIAL: No. CF-100-2022

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN KARIT IBITA

HACE CONSTAR

Que, LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO, identificado con cedula de Ciudadanía No. 1.116.864.943 expedida en Tame, ha celebrado con la FUNDACIÓN KARIT IBITA NIT 900.546.240-1, el contrato Orden de Prestación de Servicios Profesionales, de conformidad con los soportes que reposan en el expediente contractual, así:

NUMERO DEL CONTRATO	FKI – TM – 027 DE 2022
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO
NIT DEL CONTRATISTA	1.116.864.943 DE TAME
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	24/01/2022
OBJETO	Prestar los servicios PROFESIONALES como NUTRICIONISTA DIETISTA para intervenir como PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICIÓN en los ámbitos personal, familiar, institucional y comunitario en general dentro del programa Modalidad FAMILIAR desarrollando el objeto y las actividades del presente contrato en forma independiente y autónoma de acuerdo con las obligaciones contenidas en el texto marco del Contrato de aporte N° 81000812021 firmado entre el ICBF y FUNKARIB.
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	2.1 Verificar y dar seguimientos a los estados nutricionales de la población asignada. 2.2 Implementar acciones de promoción y prevención en desnutrición teniendo en cuenta el enfoque étnico. 2.3 Elaborar el diagnostico nutricional de la población asigna teniendo en cuenta las particularidades de la población asignada. 2.4 Realizar procesos de formación al equipo de trabajo y a las familias beneficiarias. 2.5 Estar en disposición y participación en los procesos formativos programados para la cualificación del talento humano. 2.5 Apoyar la puesta en marcha de la modalidad. 2.6 Apoyar la planeación e implementación de las distintas estrategias según la forma de operación seccionada en conjunto con el talento humano intercultural. 2.7 Liderar la implementación de acciones de promoción de la salud y nutrición, y activar las rutas para su atención oportuna. 2.8 Identificar necesidades y situaciones de salud individuales de los niños; dando una valoración inicial y un seguimiento nutricional. 2.9 Elaborar el diagnóstico situacional y tener como punto de referencia la Ruta Integral de Atenciones para iniciar el diseño de los mecanismos de articulación, atención y gestión que buscan asegurar que los niños y las niñas puedan acceder al más alto nivel de salud. (POAI). 2.10 Diseñar el plan de formación dirigido a familias niños y equipo profesional de cada unidad de servicio, por otra parte, elaborar y hacer seguimiento y apoyar el plan de atención integral. 2.11 Verificar la calidad y cantidad de los productos adquiridos para el servicio de alimentación. 2.12 Elaborar y hacer seguimiento a la implementación de la Guía de Buenas Prácticas de Manufactura para el servicio de alimentación. 2.13 Diseñar e implementar los mecanismos de capacitación para garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos, con su respectivo gramaje, garantizando el adecuado servicio de alimentación ofrecido. 2.14 Diseñar el ciclo de menús acorde a la minuta patrón concertada establecida por el ICBF incluyendo cantidades diarias de cada alimento por beneficiario y por grupo de edad haciendo seguimiento a su aplicación. 2.15 Elaborar con el profesional de apoyo las listas de intercambio de alimentos de

acuerdo a los hábitos de consumo regional y alimentos que se encuentren en cosecha. 2.16 Realizar control trimestral del estado nutricional de los niños y niñas mediante la toma de medidas antropométricas. Realizar control mensual a los menores de 2 años o a los niños y niñas que presenten desnutrición o riesgo de sufrirla. 2.17 Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación de la modalidad.
2.18 Procurar la consecución oportuna de los recursos necesarios para una garantizar una adecuada atención de la modalidad. 2.19 Utilizar los protocolos de activación de las rutas de salud y protección cuando se requiera. 2.20 Elaborar o coordinar la elaboración con el profesional idóneo el diagnóstico nutricional de los niños y niñas atendidos en el servicio, bajo los parámetros establecidos por el ICBF. 2.21 Tener registro de la evolución del estado nutricional de cada beneficiario. 2.22 Elaborar el plan de intervención individual y grupal para los niños y niñas que presenten malnutrición. El Plan deberá estar acorde a las directrices del ICBF. 2.23 Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades. Dar a conocer a las familias la ruta de atenciones en salud y la ruta de acción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y niños. 2.24 Brindar asesoría permanente a los cuidadores sobre adecuados hábitos de higiene y manipulación de alimentos, directamente en el hogar. 2.25 Orientar sobre aspectos nutricionales a las madres gestantes y lactantes. 2.26 Identificar las necesidades de formación a las familias de acuerdo con las prácticas de nutrición observados en las visitas familiares. 2.27 Entregar informes mensuales de acuerdo a los formatos y criterios establecidos por la coordinadora. 2.28 Realizar remisión de los casos de malnutrición y desnutrición. 2.29 Realizar la toma de medidas antropométricas y hacer el respectivo seguimiento de los niños y niñas y elaborar los planes de intervención individuales y colectivos. 2.30 Asesorar a todo el talento humano intercultural en los protocolos de activación de las rutas de salud cuando se requiera. 2.31 Capacitar al personal docente para la detección temprana de factores de riesgo en salud pública que permita tomar acciones preventivas y activar la red de servicios. 2.32 Guardar estricta reserva sobre toda la información y documentos, manejo en desarrollo de sus actividades o que llegue a conocer en desarrollo del contrato y que no tenga el carácter de publica; en consecuencia, se obliga a no divulgar por ningún medio dicha información o documentos a terceros si la previa autorización. 2.33 Incentivar la participación de las familias en los encuentros formativos y reforzar y hacer seguimiento a la apropiación de los aprendizajes construidos durante los mismos, identificando los logros y dificultades. 2.34 Realizar el proceso de asesoría y capacitación permanente a las manipuladoras de alimentos para la estandarización de las porciones utilizadas y servidas. 2.35 participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de salud y nutrición y todos los procesos pedagógicos que apliquen al área. 2.36 Diseñar e implementar los mecanismos de capacitación y control a manipuladoras para garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos ofrecidos en el servicio de alimentación. 2.37 Apoyar las visitas de estándares por parte del ICBF de cada una de las Unidades de Servicio a su cargo, en el momento que se requiera. 2.38 Diligenciar la ficha de caracterización o del formato que el ICBF disponga en los casos que requieren seguimiento al estado nutricional. 2.39 Realizar acompañamiento y seguimiento cuando existan niños y niñas con riesgo de desnutrición aguda, gestantes con bajo peso, desnutrición aguda y obesidad incluyendo en el seguimiento las remisiones realizadas y en el cual se evidencie a toma de datos antropométricos mensual para monitorear el estado nutricional, consignado en formato dispuesto para tal fin.2.40 Apoyar las visitas de estándares por parte del ICBF de cada una de las Unidades de Servicio a su cargo, en el

	momento que se requiera. 2.41 Demás funciones relacionadas con el objeto contractual que sean asignados por el contratante.		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 8.533.130		
ADICIONES DEL CONTRATO	$ 537.520		
REDUCCIONES DEL CONTRATO	$ 0		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 9.070.650		
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	CUATRO MESES (04) Y SIETE (07) DIAS		
PRORROGA	N/A		
PLAZO FINAL DEL CONTRATO	CUATRO MESES (04) Y QUINCE (15) DIAS		
POBLACIÓN ATENDIDA	POBLACIÓN MAYORITARIA		
SANCIONES O MULTAS	N/A		
CUMPLIMIENTO	100%		
ESTADO DEL CONTRATO	LIQUIDADO		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	DÍA: 24	MES: 01	AÑO: 2022
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	DÍA: 08	MES: 06	AÑO: 2022

Que, la presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Tame - Arauca, firmada a los diez (10) días del mes de Junio de 2022.

Firma,

ANDRÉS FRANCISCO PRADA CAMARGO
Representante legal Funkarib
CC. No. 74.082.276 de Sogamoso

Aprobó: Andrés Francisco Prada Camargo, Representante Legal
Revisó: Andrés Francisco Prada Camargo, Representante Legal
Proyectó: Karen Jhuliet Uribe Tobar, Auxiliar Administrativo



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.116.864.943**
QUINTERO MALDONADO

APELLIDOS
LEIDY JOHANNA

NOMBRES

leidy Quintero

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-JUN-1993**
TAME
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

09-AGO-2011 TAME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4000500-00913982-F-1116864943-20170621 **00558**82116A 1 9910037494

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141124680243

(415)7707212489984(8020) 000014112468024 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 6 8 6 4 9 4 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Tame 7 9 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUINTERO	MALDONADO	LEIDY	JOHANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Tame 7 9 4

41. Dirección principal
CR 20 16 18 BRR EL CIELO

42. Correo electrónico ladynaice@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 0 3 1 3 2 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 09 - 11 / 22 : 49: 14

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 QUINTERO MALDONADO LEIDY JOHANNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

LASAR ASOCIADOS S.A.S

Impreso con MedSystem
CARRERA 11 # 15 - 52 BARRIO 20 DE JULIO , Tame, Arauca
Tel: 312 3047448
CC: 900132686

Certificado de Aptitud Laboral

900132686 - Pacientes Particulares - Lasar Asociados SAS

Paciente	**LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO**
CC	1116864943
Edad	30 años y 7 meses
Ocupación	NUTRICIONISTA
Examen	**Ingreso laboral**
	lun., 19 de feb. 2024
	Osteomuscular



Servicios realizados

Ocupacional

Concepto

Tipo de Concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis del examen: Osteomuscular

Generación: lun., 19 de feb. 2024

Observaciones y/o recomendaciones

SE REALIZA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR SIN PARACLINICOS SIN RESTRICCION PARA ELCARGO

RECOMENDACIONES MEDICAS
*remisión a eps: no
*continuar tratamiento medico: no
*atención por ARL: no

RECOMENDACIONES LABORALES:
*uso de EPP de acuerdo al cargo
*osteomuscular: pausas activas, ejercicio de estiramiento y posturas adecuadas
*visual: educación e higiene visual, uso de protección visual según tipo de exposición, adecuada iluminación el puesto de trabajo, pausa activa visual
*calistenia al día
* manejo seguro de cargas

INCLUIR A PVE:NO

MANEJO POR EPS:
* Control de promoción y mantenimiento de la salud por eps

HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE:
* dieta control de peso
*ejercicio regular 3 veces /semana
*hábitos nutricionales saludables

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documento valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará

disponible para los fines legales pertinentes.
EL CONCEPTO DE APTITUD NO SE APOYA EN EL PROFESIOGRAMA



MAIRA DERLY GARCIA GOMEZ
CC: 39582047
MEDICO ESP - SST
REG - 81 83/2009 / RES 81 - 1229 DEL 2022

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC-1116864943
Nombres:	LEIDY JOHANNA
Apellidos:	QUINTERO MALDONADO
No. de Carnet:	2689C153AA4DA467082A78C93B1EA6B6
Tipo de afiliado:	COTIZANTE
Fecha de afiliación:	
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
IPS:	
Departamento - Municipio:	ARAUCA-TAME
Categoria:	A

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La anterior certifcación se expide y firma el Friday, November 29, 2024, a solicitud del interesado y es válida hasta el Sunday, December 29, 2024

CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

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 800.224.806-8

CERTIFICA QUE:

LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.116.864.943**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 29 de Noviembre del 2024.

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.

DAVIVIENDA

573

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

TAME, ARAUCA, **29/11/2024**
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LEIDY QUINTERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1116864943**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550068000037793**
Fecha de apertura	**25/02/2014**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

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

Consérvelo

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

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	leidy johanna
Apellidos:	Quintero Maldonado.
Documento de identidad:	C.C. ☐ T.I. X Pasaporte ☐ No. 930622 9479
Fecha de nacimiento:	Día 22 Mes 06 Año 1993

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

Consérvelo

En cas[illegible]cado internacional de vacunación
o prof[illegible]cripción en los sitios autorizados.

1 dosis (0,5 ml)
Inyección i.m. o s.c. profunda.
Agite antes de usar
Conservar entre 2°C - 8°C. No congelar.
Proteger de la luz.

Lote: 265856A1A
Venc.: 12/2020

es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:	LEIDY JOHANNA
Apellidos:	QUINTERO MALDONADO
Documento de identidad:	C.C. T.I. Pasaporte No 1116964943
Fecha de nacimiento:	Día 22 Mes 06 Año 1993

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:	leidy. Johanna.
Apellidos:	Quintero Maldonado
Documento de identidad:	C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
	No. 1116864943
Fecha de nacimiento:	Día 22 Mes 06 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	31-May-2012	Serum 012N105	Gilberto Arenas
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	15-6-11	027L9002Y	Adelaida R
	2	19-07-11	027L9002Y	Adelaida R
	3	20 Feb 12	024L9009-C	
	4	29-Ago-14	022L1015 C	
	5	Ago-2015		
R. CONTRA LA HEPATITIS B (2) INJECCIÓN CONTRE L'HÉPATITE B VACCINE CONTRA LA HEPATITIS B	1	15-06-11	UVA1002Y	Adelaida R
	2	20/20/11	AHB16BB	TERESITA
	3	Sep 21/INV 9004		TERESITA

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	15-06-11		X 20 AÑOS	
	estudiantes salud			
Contra Influenza	29-Ago-14	1410601		
Otras				

HOSPITAL SAN ANTONIO VACUNACION TAME - ARAUCA

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única	31-03-2012	012W105	Gilberto Arenas
Fiebre Amarilla	Única	15-06-2011	S.I.N. INFORMADO	ADELAIDA R
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	15-06-2011	027L9002Y	ADELAIDA R
	2	19-07-2011	027L9002Y	ADELAIDA R
	3	20-02-2012	024L9009C	S.I.N. INFORMADO
	4	29-08-2014	022L1015C	ANA MARIA VILLAMIZAR
	5	18-06-2020	233BX004AE	CARMEN CISNEROS
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	26-05-20	0348X007CE	Samuel C
	2	23-06-20	0348X007DE	Samuel C
	3	28-07-20	0348X007EE	Samuel C
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	28-8-20	26385GA1A	Samuel C
Otras	Triplevirol 1	28-07-20	A69CE888D	Samuel Com

HOSPITAL SAN ANTONIO VACUNACION TAME - ARAUCA

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1		Janssen.	23AZIA	HSA tame.	Karen Gonzalez	1116781032
	2	28-07-21	NOVIS		Unica.		
		18-07-22	Janssen	209ZIA	HSA TAME	IBETH [illegible]	

HOSPITAL SAN ANTONIO VACUNACION TAME - ARAUCA

Powered by CamScanner

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2025-06-12--8:25:26 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1116864943	LEIDY	JOHANNA	QUINTERO	MALDONADO	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO identificado(a) con CC 1116864943 registra La siguiente información:

2025-06-12--8:25:26 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	NUTRICION Y DIETETICA	2022-01-14	2490	COLEGIO COLOMBIANO DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS

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).

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 12 de junio de 2025, a las 08:18:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1116864943
Código de Verificación	1116864943250612081850

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. 273637121

PIB
08:22:04
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de junio 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) LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1116864943:

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

(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, 12/06/2025 08:24:10 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1116864943** y Nombre: **LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO.**

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. **117899823** . 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

Aprodel
Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional
NIT. 900.224.004 - 6
P.J.No. 500598 - 19/02/2011

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°: 02 DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°021 DE 2025

Perfil: NUTRICIONISTA
Contratante: AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONÓMICO
NIT: 900.224.004-6
Contratista: LEIDY JOHANA QUINTERO MALDONADO
CC: 1116864943 de Tame
CONVENIO: CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°021 DE 2025
TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS
VALOR DEL CONTRATO: SIETE MILLONES CIEN MIL PESOS ($7.100.000)
DURACIÓN CONTRATO: DOS (2) MESES Y VEINTE (20) DIAS
FECHA DE INICIO: 10 DE SEPTIEMBRE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN: 30 DE NOVIEMBRE 2025
FORMA DE PAGO: TRIMESTRAL

Entre los suscritos **MAGDA BEATRIZ GALVEZ VILLARREAL** , mayor y vecino(a) del municipio de Tame, identificada con cédula de ciudadanía N.º 68.305.672 de Tame - Arauca, en calidad de representante legal de **AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONÓMICO**, identificada con NIT 900.224.004-6, quien en el presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE y LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO,** con cédula de ciudadanía Nº 1116864943 de Tame, quien obra en su propio nombre y en adelante se denominará **EL CONTRATISTA;** acuerdan celebrar el presente contrato de prestación de servicios.
CONSIDERACIONES: implementar acciones estratégicas que fomenten el trabajo colaborativo y la cultura ciudadana en el municipio de Tame, Arauca. en el cual el CONTRATISTA se compromete a ejecutar y entregar a entera satisfacción la totalidad de los ítems y unidades objeto del presente convenio, el cual se empezará a contar a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del convenio es necesaria la contratación de un profesional en el área Profesional de nutricionista con tarjeta profesional número que cumpla a cabalidad con los requisitos exigidos, por lo cual se decide celebrar el presente contrato de conformidad con las siguientes cláusulas: **PRIMERA:** Objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CAPACITADOR DURANTE LA EJECUCIÓN del CONVENIO N° 021-2025". **SEGUNDA:** El CONTRATISTA se obliga a prestar de manera autónoma los servicios como, "Asistencia Profesional De NUTRICIONISTA para los diferentes talleres)". **SEGUDA:** Lugar. El **CONTRATISTA** desarrollará sus funciones en el municipio de Tame, departamento de Arauca o en el lugar que se determine. Cualquier modificación del lugar de trabajo, que signifique cambio de ciudad. **TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.** En desarrollo del objeto del contrato, le corresponde al **CONTRATISTA**, realizar de forma autónoma e independiente las siguientes obligaciones específicas.

1. Dar asistencia técnica y acompañamiento para el fomento del emprendimiento y de la formalización de empleo en el municipio de Tame.
2. Elaborar informe final de todas las actividades realizas en la ejecución del contrato.
3. Organizar la información de los beneficiarios y manejar su información con discreción,
4. Revisar, analizar e interpretar los datos recolectados de los beneficiarios del proyecto dándole buen uso y no distribución a terceros.
5. Aplicar, controlar y responder por la información del convenio asociación Nº 021 -2025:
6. Acompañar y apoyar desde su núcleo de conocimiento profesional la implementación del objeto del convenio asociación 021-2025, en cuanto se refiere a todos los aspectos de carácter técnico y de competencia de su saber profesional como profesional nutricionista.
7. Realizar apoyo en talleres de buenas prácticas de manipulación de alimentos.

8. Trabajar en estrecha colaboración con el gerente del proyecto desde el principio hasta el final, para garantizar que se desarrollen las actividades requeridas, así como para dar cumplimiento a los requisitos de ley.
9. Realizar apoyo a los talleres teórico prácticos del convenio de asociación n°021 de 2025.
10. Entregar Por mes, los soportes del registro de 20 usuarios beneficiarios del convenio de asociación n°021 de 2025
11. Entregar por mes los soportes de los talleres teórico -prácticos realizados.

PARÁGRAFO: El CONTRATISTA ejecutará el contrato de acuerdo con los requerimientos técnicos, con sus propios medios, con autonomía técnica y directiva, bajo su exclusiva responsabilidad y asumiendo la totalidad de los riesgos y gastos relacionados con el mismo. Prestará sus servicios con fidelidad y entrega, cumpliendo debidamente el *Reglamento Interno de Trabajo,* cumpliendo las órdenes e instrucciones que le imparta **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL"** mientras esté vigente este contrato. **CUARTA**: Obligaciones de **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL"APRODEL:** además de las obligaciones propias del contrato de prestación de servicios, son obligaciones especiales de **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL"APRODEL** proporcionar al **CONTRATISTA** toda la información necesaria sobre las familias beneficiarias para el cumplimiento de las actividades del contrato, cumplir con las obligaciones económicas establecidas y proporcionar los materiales necesarios para el cumplimiento del objeto y las actividades a cargo del **CONTRATISTA** establecidas en el presente contrato. **QUINTA:** Término del contrato. El presente contrato tendrá una duración de dos (2) meses y veinte (20) días, pero podrá darse por terminado por cualquiera de las partes, cumpliendo con las exigencias legales al respecto. **SEXTA**: Periodo de prueba: el contrato no tendrá periodo de prueba. **SEPTIMA**: Para todos los efectos fiscales y legales el valor del presente contrato es por la suma de SIETE MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE. ($7.100.000) de los cuales se ejecutará en dos (2) meses y veinte (20) días. **OCTAVA**: El valor del presente contrato se pagará al CONTRATISTA TRIMESTRAL, pagos mes vencido. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Es obligación del **CONTRATISTA** acreditar sus aportes al sistema de seguridad social integral en salud, pensiones y riesgos, de acuerdo como lo establece la ley. **NOVENA:** CAUSAS DE EXPIRACIÓN DEL CONTRATO. El presente contrato expira por el acaecimiento de cualquiera de las siguientes causas, a.) Por muerte del CONTRATISTA. b.) Por ejecución de la labor contratada, c.) Por vencimiento del término en el evento de que el contrato no se renovara de común acuerdo entre las partes contratantes, d.) La falta de continuidad en la ejecución del contrato o suspensión de este, e.) Por el mal desempeño dentro de las actividades programadas, ya sea por incumplimiento o mala calidad de las mismas y que sean evidenciadas en el marco de seguimiento y/o evaluación del personal realizado por **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL**, f.) Por el incumplimiento de las metas establecidas, conforme a lo señalado en el cronograma de actividades, g.) Por la falsificación de informes y/o documentos que afecten a **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL** y/o a los beneficiarios del proyecto, h.) Por decisión de las partes, comunicada por escrito por cualquiera de las partes con quince (15) días calendario de anticipación, sin que haya lugar a indemnización alguna. **PARÁGRAFO**. – Podrá producirse la Terminación Anticipada del presente contrato o por mutuo acuerdo entre LAS PARTES o por la ocurrencia de alguna de las causales de terminación establecidas en la cláusula anterior, mediante comunicación escrita entre LAS PARTES. En todo caso el CONTRATISTA se obliga para con **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL** a presentar los resultados de los servicios avanzados hasta la fecha de la terminación anticipada. La aplicación de esta cláusula no causará indemnización de ninguna clase a favor del CONTRATISTA. En este evento, **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL ASOCIACIÓN** pagará al CONTRATISTA por los servicios efectivamente prestados, hasta la fecha en que se haga efectiva la terminación anticipada del contrato. **DECIMA:** Compromisoria. Toda diferencia o controversia relativa a este contrato se recurra en primera instancia a los mecanismos de solución directa de conflictos y de seguir la controversia se procederá a resolver por un tribunal de arbitramiento. se sujetará a las normas vigentes para el arbitramiento, de acuerdo con las

siguientes reglas. a). -el tribunal estará integrado por un árbitro. b). - La organización interna del tribunal se sujetará a las reglas previstas para el efecto, por el centro de arbitraje y conciliación. c). El árbitro decidirá en equidad. **DECIMA PRIMERA:** Indemnidad. **El CONTRATISTA** mantendrá indemne a **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL,** contra toda reclamación, demanda y/o acción legal que pueda causarse o surgir de la celebración, ejecución y liquidación del presente contrato. Así mismo las sanciones que se impongan por organismos de control, judiciales, administrativos y en general por cualquier entidad del orden nacional, departamental o municipal, por incumplimiento de lo ordenado por los mismos o por condena en los procesos civiles, laborales, administrativos, penales y en general cualquier condena que resulte con ocasión del desarrollo de este contrato, serán asumidas por El **CONTRATISTA**, si siempre y cuando dichas condenas, multas o sanciones se originen por acción u omisión del **CONTRATISTA** en el cumplimiento o desarrollo de las obligaciones a su cargo previstas en este contrato. Si las sanciones no fueren pagadas por ésta (e) en los plazos estipulados, **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL** podrá realizar los pagos correspondientes por cuenta del **CONTRATISTA**, descontando directamente del saldo de cuentas a favor de éste(a), si las hay. **PARÁGRAFO. -** En caso de que se entable un reclamo, demanda o acción legal en contra de **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL,** este notificará al **CONTRATISTA** dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su conocimiento, para que por su cuenta adopte las medidas previstas por la ley, para mantener indemne a **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL y** adelante las gestiones pertinentes a fin de llegar a un arreglo. **DECIMA SEGUNDA:** cesión del contrato. **EL CONTRATISTA** no podrá ceder total o parcialmente ni subcontratar en todo o en parte la ejecución del objeto y actividades contractuales sin el consentimiento y aprobación escrita de **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL,** la cual en el momento de ser otorgada no exime en ningún caso la responsabilidad del **CONTRATISTA. EL CONTRATISTA** tampoco podrá ceder los pagos o valores a que tenga derecho con motivo de la ejecución del contrato sin previa autorización de **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL** no se hace responsable de ninguna de las obligaciones emanadas de los subcontratos ni de sus resultados por el hecho de haberlos autorizado. En caso de no ser otorgados **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL** podrá reservarse las razones que le asistan para negar la autorización de la cesión. **DECIMA TERCERA:** Independencia. **El CONTRATISTA** actuar por su propia cuenta, con absoluta autonomía y no estará sometido(a) a la subordinación laboral de **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL** limitándose sus derechos a la naturaleza del contrato y a requerir el cumplimiento de las obligaciones de **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL** en lo relacionado con el pago de los honorarios por la prestación del servicio. **DÉCIMA CUARTA:** Exclusión de relación laboral. Queda entendido para las partes que no existe relación laboral entre **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL" APRODEL"** y el **CONTRATISTA. DECIMA QUINTA:** Cláusula Garantía. Para el presente proceso contractual se exigirá las siguientes garantías.

Garantía de cumplimiento: Amparos: Esta garantía deberá cubrir los perjuicios derivados de:
• El incumplimiento total o parcial del contrato, cuando el incumplimiento es imputable al contratista.
• El cumplimiento tardío o defectuoso del contrato, cuando el incumplimiento es imputable al contratista.
• Los daños imputables al contratista por entregas parciales de la obra, cuando el contrato no prevé entregas parciales.
• El pago del valor de las multas y de la cláusula penal pecuniaria.
Vigencia: Por el plazo del contrato dos (2) meses y veinte (20)
Valor Asegurado: El valor asegurado de esta garantía debe ser de por lo menos el diez por ciento (10%) del valor total del contrato.

Aprodel
Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional
NIT. 900.224.004 - 6
P.J.No. 500598 - 19/02/2011

DECIMA SEXTA: Modificaciones. Toda modificación, variación adición o prórroga del presente contrato, deberá constar por escrito, mediante **OTRO SÍ**, que suscribirán con la firma ambas partes contratantes.

DECIMA SEPTIMA: Domicilio contractual. Para el presente contrato se establece como domicilio contractual el municipio de Tame.

DECIMA OCTAVA: Aceptación: Las partes contratantes manifiestan que aceptan libremente todas y cada una de las cláusulas dentro del presente **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** y en señal de aprobación suscriben el presente documento en dos (2) ejemplares del mismo tenor, a los diez (10) días de septiembre del 2025.

LEIDY JOHANA QUINTERO MALDONADO CC: 1116864943 de Tame Contratista NUTRICIONISTA	**MAGDA BEATRIZ GALVEZ VILLARREAL** C.c 68.305.672 de Tame Contratante R/L APRODEL

CERTIFICADO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

Yo, **LEIDY JOHANA QUINTERO MALDONADO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1116864943 de Tame - Arauca, por medio del presente certifico que presté mis servicios como "CAPACITADORA" a **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONÓMICO REGIONAL - APRODEL** identificada con NIT. 900.224.004-6, prestando mis servicios profesionales como están contemplados en el contrato de prestación de servicios profesionales Nº002 del convenio de Asociación No. 021 de 2025, denominado "**IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRÉGICAS QUE FOMENTEN EL TRABAJO COLABORATIVO Y LA CULTURA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA**",

Durante el tiempo de ejecución del contrato, desempeñé las actividades asignadas, desarrollando actividades relacionadas con el desarrollo del ítem 1,2 del cronograma de actividades del convenio de asociación Nº021 de 2025.

Se expide a los CINCO (05) días del mes de diciembre del 2025 a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LEIDY JOHANA QUINTERO MALDONADO
NUTRICIONISTA
CC. N.º 1116864943 de Tame

PAZ Y SALVO

Yo, **LEIDY JOHANA QUINTERO MALDONADO,** identificada con cedula de ciudadanía N°1116864943 de Tame y contratista de **LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONÓMICO REGIONAL "APRODEL"** con **NIT 900.224.004-6.**

CERTIFICO QUE:

LA AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONÓMICO REGIONAL se encuentra a paz y salvo con la liquidación de pago del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº002 del CONVENIO DE ASOCIACIÒN 021 DE 2025, para lo cual presté los servicios profesionales como CAPACITADOR del contrato SE PRESTACION DE SERVICOS PROFESIONALES Nº002 de 2025.

Se expide a solicitud del interesado a los CINCO (05) días del mes de diciembre del 2025.

Cordialmente,

Leidy Quintero M

LEIDY JOHANA QUINTERO MALDONADO
NUTRICIONISTA
CC. N.º 1116864943 de Tame

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1116864943
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 20 16 18	TELÉFONO:	3102031
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7988169905	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1801249121

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.200	$ 0	$ 243.200
SUBTOTALES:										**$ 243.200**	**$ 0**	**$ 243.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 190.000
SUBTOTALES:													**$ 190.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 190.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 37.100	$ 37.100	$ 0	$ 0	$ 37.100
SUBTOTALES:									**$ 37.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 37.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD						ARP												
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1116864943	QUINTERO MALDONADO LEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.520.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.520.000	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.200	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.520.000	$ 190.000	$ 0	$ 190.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.520.000	111686494	$ 37.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 470.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1116864643
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 20 16 18	TELÉFONO:	3102031
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7991139375			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			185108139

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										**$ 384.000**	**$ 0**	**$ 384.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ES5	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 58.500	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 58.500
SUBTOTALES:									**$ 58.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 58.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RET.CRANIA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1116864643	SUMITERO MALDONADO LEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	$ 58.500	$ 58.500	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 742.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1116884643
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 20 16 18	TELÉFONO:	3102031
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		7991273284	TIPO DE PLANILLA:		I-IP.DEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		192385837

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										**$ 384.000**	**$ 0**	**$ 384.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 58.500	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 58.500
SUBTOTALES:									**$ 58.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 58.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES							
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1116884643	QUINTERO MALDONADO LEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	$1116884494	$ 58.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 742.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Pagos Seguros

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1116864643
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LEIDY JOHANNA QUINTERO MALDONADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 20 16 16	TELÉFONO:	3182031
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7995092391	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1992971444

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										**$ 384.000**	**$ 0**	**$ 384.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 58.500	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 58.500
SUBTOTALES:									**$ 58.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 58.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
							COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO																					ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1116864643	QUINTERO MALDONADO LEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	1116864643	$ 58.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 742.500

Aprodel
Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional

NIT: 900.224.004 - 6
P.J.No. 500598 - 19/02/2011

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Renovamos La Economía Regional
Calle 11 No. 15 - 19 B. Sucre
aprodeltame900@gmail.com
321 297 8398
Tame – Arauca

NIT: 900.224.004 - 6
P.J.No. 500598 - 19/02/2011

SEGURIDAD SOCIAL

592

Aprodel
Agencia Promotora de Desarrollo Económico Regional
NIT. 900.224.004 - 6
P.J.No. 500598 - 19/02/2011

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

La suscrita **MAGDA BEATRIZ GALVEZ VILLARREAL**, Mayor de edad, con domicilio en esta Ciudad, identificada con cédula de ciudadanía No 68.305.672 Expedida en Tame (Arauca), en calidad de representante legal, bajo la gravedad de juramento certifico que la AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL - APRODEL, identificada con NIT. 900.224.004 - 6, durante los últimos Seis (6) meses calendario legalmente exigibles, ha realizado el Pago de los Aportes de sus Empleados a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), exigidos por la Ley y se encuentra al día y paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

La presente se expide a los 31 días del mes de Diciembre de año 2025, en la ciudad de Tame – Arauca.

Atentamente,

MAGDA BEATRIZ GALVEZ VILLARREAL
C.C.68.305.672 de Tame
R/L APRODEL

JESUS EDUARDO BENITEZ O.
C.C 1.116.867.168 de Tame
T. P. No. 312122 - T

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.116.867.168
BENITEZ ORTEGA

APELLIDOS
JESUS EDUARDO

NOMBRES

Eduardo Benitez

FIRMA



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

312122-T

JESUS EDUARDO
BENITEZ ORTEGA
C.C. 1116867168
RES. INSCRIPCION 292 DEL 18/07/2023
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON



361709 JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA DIRECTOR GENERAL 363697



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1995
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

09-ABR-2013 TAME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-0707900-01270833-M-1116867168-20211203 0077105705G 2 9916068176

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.

Eduardo Benitez

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 8 3 E 5 E 7 4 B 7 0 3 9 3 E 2

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 **JESUS EDUARDO BENITEZ ORTEGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1116867168 de TAME (ARAUCA) Y Tarjeta Profesional No 312122-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900224004	6	AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
81-794	CALLE 11 N 14 19		3212978398		APRODELTAME900@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	34949718	E	2025-10-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.399.000	3.700	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34949718	2025-10-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 68305672	GALVEZ VILLARREAL MAGDA BEATRIZ	3.669.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.669.000	587.100	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.669.000	458.700	COMFIAR-CCF67	3.669.000	146.800	3.669.000	19.200	0,00522	3.669.000	73.400	110.100	0	0	0	01	0	1.395.300	N	1692001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900224004	6	AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
81-794	CALLE 11 N 14 19		3212978398		APRODELTAME900@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	34949718	E	2025-10-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.399.000	3.700	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34949718	2025-10-02	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.669.000	3.669.000	3.669.000	3.669.000	3.669.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	587.100	0	1.500	0	588.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	587.100	0	1.500	0	588.600
EPS(Administradoras: 1)				1	458.700	0	1.200	0	459.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	458.700	0	1.200	0	459.900
ARP(Administradoras: 1)				1	19.200	0	100	0	19.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	19.200	0	100	0	19.300
CCF(Administradoras: 1)				1	146.800	0	400	0	147.200
COMFIAR	CCF67	800219488	4	1	146.800	0	400	0	147.200
SENA(Administradoras: 1)				1	73.400	0	200	0	73.600
SENA	PASENA	899999034	1	1	73.400	0	200	0	73.600

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDAD DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ICBF(Administradoras: 1)				1	110.100	0	300	0	110.400
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	110.100	0	300	0	110.400
Gran Total					1.395.300	0	3.700	0	1.399.000

596

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900224004	6	AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-794	CALLE 11 N 14 19		3212978398			APRODELTAME900@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35492614	E	2025-11-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.415.000	19.700	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35492614	2025-11-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDC	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 68305672	GALVEZ VILLARREAL MAGDA BEATRIZ	3.669.000																	0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.669.000	587.100	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.669.000	458.700	COMFIAR-CCF67	3.669.000	146.800	3.669.000	19.200	0,00522	3.669.000	73.400	110.100	0	0	01	0	1.395.300	N	1692001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900224004	6	AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-794	CALLE 11 N 14 19		3212978398			APRODELTAME900@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35492614	E	2025-11-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.415.000	19.700	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35492614	2025-11-05	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.669.000	3.669.000	3.669.000	3.669.000	3.669.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	587.100	0	8.200	0	595.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	587.100	0	8.200	0	595.300
EPS(Administradoras: 1)				1	458.700	0	6.400	0	465.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	458.700	0	6.400	0	465.100
ARP(Administradoras: 1)				1	19.200	0	300	0	19.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	19.200	0	300	0	19.500
CCF(Administradoras: 1)				1	146.800	0	2.100	0	148.900
COMFIAR	CCF67	800219488	4	1	146.800	0	2.100	0	148.900
SENA(Administradoras: 1)				1	73.400	0	1.100	0	74.500
SENA	PASENA	899999034	1	1	73.400	0	1.100	0	74.500

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDAD DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ICBF(Administradoras: 1)				1	110.100	0	1.600	0	111.700
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	110.100	0	1.600	0	111.700
Gran Total					1.395.300	0	19.700	0	1.415.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900224004	6	AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-794	CALLE 11 N 14 19		3212978398			APRODELTAME900@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35771475	E	2025-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.409.700	14.400	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35771475	2025-12-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Col.					
1	CC 68305672	GALVEZ VILLARREAL MAGDA BEATRIZ	3.669.000	X																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.669.000	587.100	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.669.000	458.700	COMFIAR-CCF67	3.669.000	146.800	3.669.000	19.200	0,00522	3.669.000	73.400	110.100	0	0	01	0	1.395.300	N	1692001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900224004	6	AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-794	CALLE 11 N 14 19		3212978398			APRODELTAME900@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35771475	E	2025-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.409.700	14.400	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35771475	2025-12-02	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.669.000	3.669.000	3.669.000	3.669.000	3.669.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	587.100	0	6.000	0	593.100
PORVENIR	230301	800224808	8	1	587.100	0	6.000	0	593.100
EPS(Administradoras: 1)				1	458.700	0	4.700	0	463.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	458.700	0	4.700	0	463.400
ARP(Administradoras: 1)				1	19.200	0	200	0	19.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	19.200	0	200	0	19.400
CCF(Administradoras: 1)				1	146.800	0	1.500	0	148.300
COMFIAR	CCF67	800219488	4	1	146.800	0	1.500	0	148.300
SENA(Administradoras: 1)				1	73.400	0	800	0	74.200
SENA	PASENA	899999034	1	1	73.400	0	800	0	74.200

60C

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFIL[redacted]S	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E[redacted] INCAPACIDAD[redacted] DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ICBF(Administradoras: 1)				1	110.100	0	1.200	0	111.300
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	110.100	0	1.200	0	111.300
Gran Total					1.395.300	0	14.400	0	1.409.700

601

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFIL[redacted]S	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E[redacted] INCAPACIDAD[redacted] DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ICBF(Administradoras: 1)				1	110.100	0	0	0	110.100
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	110.100	0	0	0	110.100
Gran Total					1.395.300	0	0	0	1.395.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900224004	6	AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-794	CALLE 11 N 14 19		3212978398			APRODELTAME900@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35805509	E	2025-12-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.395.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35805509	2026-01-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDC	TUE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 68305672	CALVEZ VILLARREAL MAGDA BEATRIZ	3.669.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.669.000	587.100	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.669.000	458.700	COMFIAR-CCF67	3.669.000	146.800	3.669.000	19.200	0,00522	3.669.000	73.400	110.100	0	0	0	01	0	1.395.300	N	1692001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900224004	6	AGENCIA PROMOTORA DE DESARROLLO ECONOMICO REGIONAL	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-794	CALLE 11 N 14 19		3212978398			APRODELTAME900@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35805509	E	2025-12-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.395.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35805509	2026-01-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.669.000	3.669.000	3.669.000	3.669.000	3.669.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	587.100	0	0	0	587.100
PORVENIR	230301	800224808	8	1	587.100	0	0	0	587.100
EPS(Administradoras: 1)				1	458.700	0	0	0	458.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	458.700	0	0	0	458.700
ARP(Administradoras: 1)				1	19.200	0	0	0	19.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	19.200	0	0	0	19.200
CCF(Administradoras: 1)				1	146.800	0	0	0	146.800
COMFIAR	CCF67	800219488	4	1	146.800	0	0	0	146.800
SENA(Administradoras: 1)				1	73.400	0	0	0	73.400
SENA	PASENA	899999034	1	1	73.400	0	0	0	73.400