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
VALENCIA	LOZANO	GABRIEL ALBEIRO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 75082262	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 75082262 D.M. 55

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 18 MES 02 AÑO 1973	CALLE - 24 # 4 - 99 CASA YESCA GRANDE			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CHOCÓ
DEPTO	CHOCÓ	MUNICIPIO	QUIBDÓ		
MUNICIPIO	QUIBDÓ	TELÉFONO	3166157658	EMAIL	gavalo_1873@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1995
										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		INGENIERIA DE SISTEMAS	11	2013	011122-0702544 ANT

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

4 IDIOMAS

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

5 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 CORPORACION PARA LAS INTERVENCIONES PSICOSOCIALES DEL PASIFICO "coinpsipa"			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3138597067	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	05	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO DE SISTEMAS	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA				*DIRECCIÓN* CARRERA 4 · 24 - 31 B/ YESCA GRANDE						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE QUIBDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3216133268	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	16	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	15	*Mes*	06	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL BOMBERO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO				*DIRECCIÓN* CARRERA 2 ESTE 24A 32 ESTE						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE QUIBDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6712175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	01	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL BOMBERO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 24A ESTE - 32						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE QUIBDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6712175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	09	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL BOMBERO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 24A ESTE - 32						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE QUIBDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6712175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	02	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL BOMBERO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 24A ESTE - 32						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE QUIBDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6712175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	08	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL BOMBERO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 24A ESTE - 32						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE QUIBDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6712175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL BOMBERO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 24A ESTE - 32						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE QUIBDO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6712175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	11	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL BOMBERO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 24A ESTE - 32						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	09	*Año*	2017	*Día*	09	*Mes*	02	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 57 N ° 8 B-05 int 32, Bogotá						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	02	*Año*	2015	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SISTEMAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 24 76						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2012	*Día*	07	*Mes*	07	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE SISTEMAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 2° 26 38 B/ roma						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOTRAPSALUD			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2009	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA FACTURACION					*DIRECCIÓN* CALLE 28 N ° 6 - 24 B/Cesar conto						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 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*				

7 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	2	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	8
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Quibdo - 15/08/2025

Gabriel albeiro valencia lozano

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

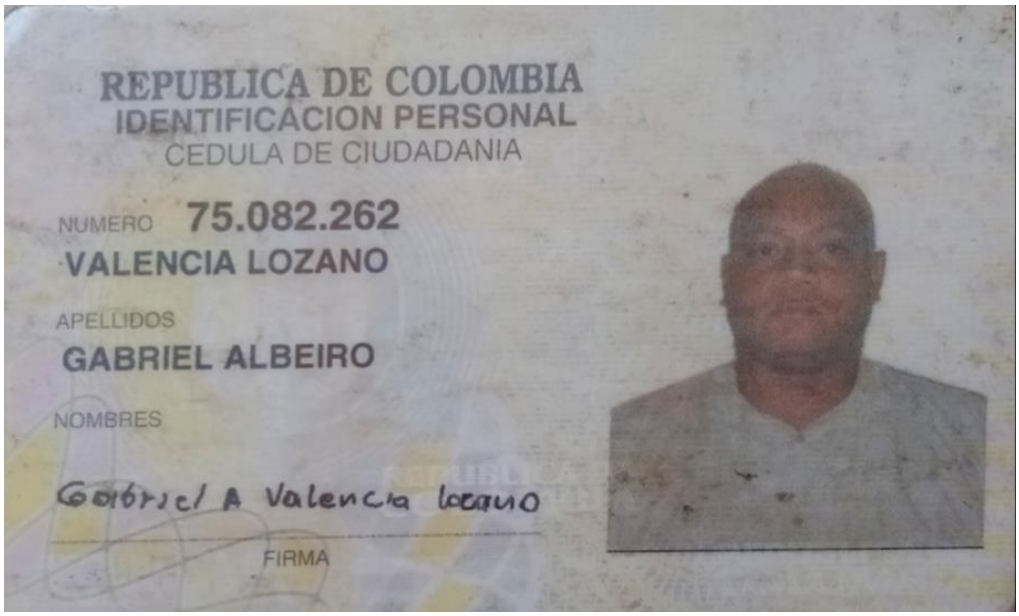
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

9 **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
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

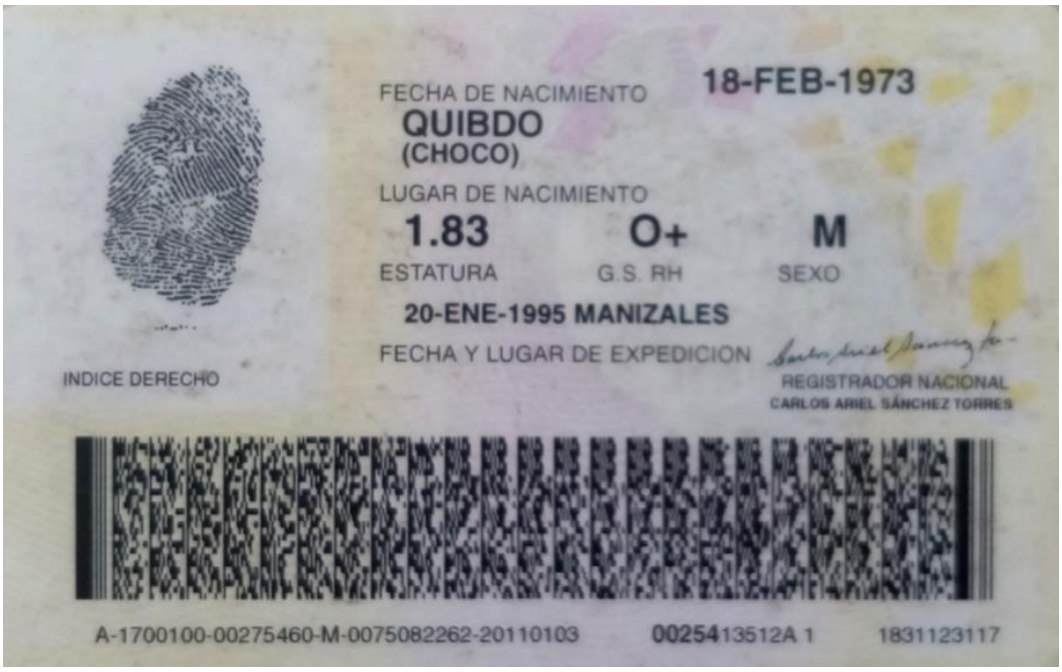
NUMERO 75.082.262
VALENCIA LOZANO

APELLIDOS
GABRIEL ALBEIRO

NOMBRES

Gabriel A Valencia Lozano

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-FEB-1973
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.83 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-ENE-1995 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00275460-M-0075082262-20110103 0025413512A 1 1831123117

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14974419057

(415)7707212489984(8020) 000001497441905 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 5 0 8 2 2 6 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	LOZANO	GABRIEL	ALBEIRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CL 24 4 99 BRR YESCAGRANDE

42. Correo electrónico gavalo_1873@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 6 1 5 7 6 5 8	3 2 0 7 3 0 2 1 2 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 5 0 3 3 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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [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 VALENCIA LOZANO GABRIEL ALBEIRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

Centro de Aprendizaje Personalizado

" CENAP "

Carrera 6 Nº 24-95 tel 711697

Inscripción DANE Nº _____

En la ciudad de Quibdó, a 16 días del mes de Diciembre del año 1995 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos rector y secretaria en la rectoria del Centro de Aprendiizaje personalizadio " CENAP " , institución aprobada hasta el 31 Dic./94 en el nivel de Educación Media Vocacional y Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el titulo de Bachiller a: **VALENCIA LOZANO GABRIEL ALBEIRO**

en la modalidad ACADEMICO según resolución Nº 1993 de Dic. 9/94 de 199_____

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cumplieron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el titulo de Bachiller ACADEMICO a: **VALENCIA LOZANO GABRIEL ALBEIRO** **75'082.262**, con c.c. _____

de MZALES, es fiel copia tomada del acta original Nº _____ de fecha Dic. 16/95 que consta de _____ alumnos que comienzan con el nombre de ACOSTA MOSQUERA MARTIN OSWALDO y cierra con el nombre de ZORA GARCIA DARIO LEON, firmado y sellado por MELANIA LOZANO CORDOBA, Rectora y YULY SANCHEZ DE PALACIO Secretaria.

Dado en Quibdó, a los: 16 de diciembre de 1995

Secretaria

MELANIA LOZANO CORDOBA
c.c. 26'255.617 de Quibdó
Rectora

CENAP
Centro de aprendizaje personalizado
Registro para efectos legales de conformidad con el Decreto Nº 2013-XII-16/94
Registro _____ Folio 527
Hoy 16 de Dic de 1995
Rector(a)
Certificado registro y diploma

Secretaria

YULY SANCHEZ DE PALACIO
c.c. 32"471.824 de Medellín

República de Colombia
Departamento del Chocó
Centro de aprendizaje personalizado
Cenap
Certificado registro y diploma

República de Colombia

DEPARTAMENTO DEL CHOCO

Centro de Aprendisaje Personalizado

C.E.N.A.P.

QUIBDO - CHOCO

Por cuanto

Valencia Lozano Gabriel Alberto

Identificado con C.C. o T.I. 75'082.262. MANIZALES

Cursó y aprobó todas las materias del plan oficial para formación de bachilleres de la innovación educativa de acuerdo al decreto 2516 de 1974 y aprobado mediante resolución Nº 2013 del 16 de Diciembre de 1994

EL TITULO DE

Bachiller Académico

RECTOR

SECRETARIO

C.E.N.A.P.

REGISTRO PARA EFECTOS LEGALES EN LIBRO DE

DIPLOMAS No. FOLIO 524

HOY 16 DE Diciembre 1995

RECTOR DEL COLEGIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 2419 del 20 de Diciembre de 1988 del Ministerio de Educación Nacional
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1856 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

GABRIEL ALBEIRO VALENCIA LOZANO

Con cédula de ciudadanía No. 75.082.262 de Manizales
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

INGENIERO EN SISTEMAS

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en
Quibdó el día 19 de Diciembre de 2014

Director(a) Sede

Rector

Gloria Patricia Ramírez
Secretario(a) General

Folio No. 52 Libro de Registros No. 9 Registro No. 14-171-2014 Refrendado en Quibdó el día 19 de Diciembre de 2014

Registros y Diplomas: Yennifer Moreno Mosquera

000999

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24795 del 20 de Diciembre de 1961 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 931 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1450 del 11 de Junio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Acta Individual de Graduación No. 14-195

PROGRAMA: INGENIERIA DE SISTEMAS

CODIGO SNIES: 13727

FECHA: 19 DE DICIEMBRE DE 2014

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, SEDE QUIBDO

En atención a que GABRIEL ALBEIRO VALENCIA LOZANO
Con cedula de ciudadania No. 75.082.262 de Manizales.
Cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el titulo de INGENIERO DE SISTEMAS

Lo anterior atendiendo la aprobación del Consejo Académico de la Sede de Quibdó, mediante Acta No. 053 en sesión del día 4 de Diciembre de 2014.

Para constancia se autorizó este título por parte del Rector, Director Académico de la Sede, Decano de la facultad y la Secretaria General de la Universidad, así:

Rector: CÉSAR AUGUSTO PÉREZ GONZÁLEZ

Director(a) de Sede: GUILLERMO RICARD PEREA

Secretaria General: GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de QUIBDÓ el día 19 de Diciembre de 2014.

Gloria Patricia Rave I

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretaria General

THOMAS GREG & SONS.

REGIONAL CHOCÓ

EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

CERTIFICA

Que GABRIEL ALBEIRO VALENCIA LOZANO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 75.082.262 de Manizales, realizó y aprobó el curso de OFIMÁTICA con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Quibdó, a los veintidos (22) días del mes de noviembre de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
MARIA LUISA PARRA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA LUISA PARRA MURILLO
SUBDIRECTOR CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

SENA: Una Organización con Conocimiento

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 952200418253CC75082262E.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

GABRIEL ALBEIRO VALENCIA LOZANO

Con Cédula de Ciudadanía No. 75.082.262

Cursó y aprobó la acción de Formación

INFORMÁTICA BÁSICA

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los diez (10) días del mes de septiembre de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
MARIA LUISA PARRA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA LUISA PARRA MURILLO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

9788704 - 10/09/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952200393621CC75082262C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

GABRIEL ALBEIRO VALENCIA LOZANO

Con Cédula de Ciudadanía No. 75.082.262

Cursó y aprobó la acción de Formación

OFIMÁTICA

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los veintidos (22) días del mes de noviembre de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
MARIA LUISA PARRA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA LUISA PARRA MURILLO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

10802037 - 22/11/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952200418253CC75082262C.

LA SUSCRITA DIRECTORA DE SISTEMAS DE INFORMACION DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO

CERTIFICA

Que, GABRIEL ALBEIRO VALENCIA LOZANO, identificado con la C.C. No. 75082262 de Manizales, durante los días 20 y 21 de octubre de 2015, participó en la asistencia técnica integral del aplicativo Sivigila-Sianiesp.

Para mayor constancia se firma en Quibdó, a los 21 días del mes de octubre de 2015.

VISSY JOHANA VALENCIA RIVAS

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA
QUIBDÓ

CERTIFICA QUE

GABRIEL ALBEIRO VALENCIA LOZANO

Identificado(a) con cédula de ciudadanía Nro. 75.082.262

Participó en el ***SEMINARIO DE COMPUTACION FORENSE Y SEGURIDAD INFORMATICA****, Realizado el 1 y 2 de junio de 2007; con una duración de 15 Horas. En testimonio de ello se firma en Quibdó, a los dos (2) días del mes de junio de dos mil siete (2007).*

Director Seccional

Decano Facultad Ing. de Sistemas

COMFACHOCO

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ

CENTRO DE CAPACITACION QUIBDÓ
Aprobado por la Secretaría de Educación. Resolución Nro. 1727 del 27 de Noviembre de 1996

HACE CONSTAR QUE:

GABRIEL ALBEIRO VALENCIA

C.C. 75.082.262 DE

ASISTIO Y APROBO EL CURSO DE :

AUXILIAR EN SISTEMA E INFORMÁTICA

Dictado del 19 de febrero de 2000 al 30 de Noviembre de 2000, con una intensidad horaria de 240 HORAS

Quibdó, 30 de Noviembre de 2000

YOLANDA RENTERIA CUESTA
Directora Administrativa

Instructor

Departamento del Chocó
Municipio de Quibdó
Comité Local de Prevención y
Atención de Desastre

CERTIFICAN

Que: GABRIEL ALBAIRO VALENCIA LOZANO

CC. Nº 75 082 262 DE MANIZALES

Participó en el Seminario Taller en **PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE DESASTRES** , realizado en la ciudad de Quibdó el día 10 de Octubre de 2008.

Duración 8 Horas

ILSON A. MOSQUERA CÓRDOBA
Coordinador CLOPAD-QUIBDÓ

MATRICULA PROFESIONAL

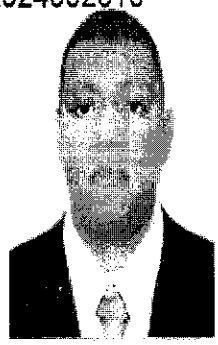
011122-0702544 ANT

R2024002610

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería



INGENIERIA DE SISTEMAS

GABRIEL ALBEIRO
VALENCIA LOZANO
ID: 75082262

UNIVERSIDAD COOPERATIVA
DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2024-2515112

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que GABRIEL ALBEIRO VALENCIA LOZANO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 75082262, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA DE SISTEMAS con MATRICULA PROFESIONAL 011122-0702544 ANT desde el 19 de Enero de 2024, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2024002610.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veintidos (22) días del mes de Enero del año dos mil veinticuatro (2024).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 278005934

PIB
09:41:08

Bogotá DC, 08 de agosto 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) GABRIEL ALBEIRO VALENCIA LOZANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 75082262:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 08 de agosto de 2025, a las 09:40:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	75082262
Código de Verificación	750822622508080940 33

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:39:26 AM horas del 08/08/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **75082262**
Apellidos y Nombres: **VALENCIA LOZANO GABRIEL ALBEIRO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

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, 08/08/2025 09:44:58 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **75082262** y Nombre: **GABRIEL ALBEIRO VALENCIA LOZANO.**

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. **121190505** . 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

Corporación Para las Intervenciones Psicosociales del Pacifico

"COINPSIPA"

NIT: 901127355-4

La Representante Legal de la Corporación para las Intervenciones Psicosociales del Pacifico "COINPSIPA" NIT: 901127355-4

CERTIFICA:

Que una vez revisados los archivos de la Corporación para las Intervenciones Psicosociales del Pacifico "COINPSIPA", se estableció que GABRIEL ALBEIRO VALENCIA LOZANO, identificado con Cédula de Ciudadanía Nº 75082262 de Manizales, laboro en dicha Corporación mediante contrato de prestación de servicios.

Fecha de Inicio: 01 de Mayo de 2023
Fecha de Terminación: 31 de Agosto de 2024

OBJETO: Prestar de manera eficiente y oportuna los servicios requeridos, además de aquellas obligaciones contractuales y/o anexas que puedan derivarse de acuerdo con la naturaleza de los que prestara, como son:

1. Realizar mantenimiento preventivo y soporte técnico a los equipos
2. Instalar y configurar el Software y el Hardware
3. Proteger la información de la empresa, así como custodiar la seguridad de los datos e información confidencial de la Corporación en los equipos de cómputo.
4. Diseñar formatos para facilitar a los técnicos el trabajo en campo
5. Decepcionar e incluir información en la base de datos, para mantenerla actualizada y subirla a la plataforma correspondiente.

Scanned with CamScanner

6. Participar en actividades de capacitación y actualización, realizadas por el operador que estén orientadas a mejorar los procesos en la articulación institucional.

7. Presentar informe de actividades realizadas, incluyendo las novedades y lecciones aprendidas para optimizar cada día el proceso.

8. Realizar sus pagos de seguridad social y tenerlos al día, antes de representar la cuenta de cobro para el pago del respectivo mes

9. Las demás funciones que por razón de su cargo o por sus gestiones deba prestar, o las que le sean indicadas por EL CONTRATANTE, de acuerdo con la finalidad estipulada.

La presente se expide a petición del interesado, en Quibdó Chocó el 06 de septiembre de 2024.

YOICE YISETH CHAPARRO MENA
Representante Legal

Scanned with CamScanner

EL SUSCRITO COMANDANTE DEL CUERPO DE BOMBEROS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE QUIBDO

CERTIFICA

Que el señor, **GABRIEL ALBEIRO VALENCIA LOZANO**, Identificado con cedula de ciudadanía **N°75.082.262 de Manizales**, viene laborando desde el 03 de noviembre del 2020 con contratos de prestación de servicios hasta la fecha.

Se expide a solicitud del interesado a los 12 días del mes de julio de 2024.

Atentamente,

WILSON ANTONIO PEREA DIAZ
Comandante de bomberos

Proyectó: Martha L Andrade	**Revisó: Wilson Perea Díaz**	**V/Bueno:** Wilson Perea Diaz
Cargo: Bomberos	**Cargo: comandante**	**Cargo: comandante**
Dependencia: Gobierno	**Dependencia: Gobierno**	**Dependencia: Gobierno**
Firma:	**Firma:**	**Firma**

Los firmantes, que hemos revisado el documento, lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigente; por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.

Powered by CamScanner

Quibdó

EL SUSCRITO COMANDANTE DEL CUERPO DE BOMBEROS OFICIALES DE QUIBDÓ.

CERTIFICA

Que el señor, **Gabriel Valencia Lozano,** identificado con cedula de ciudadanía número 75.082.262 de Manizales, se desempeñó como voluntario, sin remuneración económica en el Cuerpo de Bomberos de Quibdó, desde el 10 de septiembre de 2017 hasta el 10 de agosto de 2020 y desde el 3 de noviembre de 2020 hasta la fecha se encuentra laborando como bombero, con un contrato remunerado.

Se expide en Quibdó a solicitud del interesado a los 25 días del mes de febrero de 2021.

Atentamente,

WILSON ANTONIO PEREA DIAZ
Comandante de Bomberos Oficiales de Quibdó

QUIBDÓ

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
Quibdó

EL SUSCRITO COMANDANTE DEL CUERPO DE BOMBEROS OFICIALES DE QUIBDÓ.

CERTIFICA

Que la señor, **Gabriel Albeiro Valencia Lozano,** identificado con cedula de ciudadanía número 75.082.262 de Manizales, viene laborando como contratista, en el Cuerpo de Bomberos Oficiales de Quibdó, desde el 3 de noviembre de 2020 hasta el 31 de julio de la presente anualidad.

Se expide en Quibdó a solicitud del interesado a los 24 días del mes de agosto de 2021.

Atentamente,

WILSON ANTONIO PEREA DIAZ
Comandante de Bomberos Oficiales de Quibdó

EL SUSCRITO COMANDANTE DEL CUERPO DE BOMBEROS OFICIALES DE QUIBDO

CERTIFICA

Qué el señor, **GABRIEL VALENCIA LOZANO,** identificado con cedula de ciudadanía número: **75.082.262** de Manizales, viene laborando con contratos de prestación de servicios, en el Cuerpo de Bomberos de Quibdó, desde octubre del año 2022 hasta la fecha.

Se expide a solicitud del interesado a los 30 días del mes de enero de 2024.

Atentamente,

WILSON ANTONIO PEREA DIAZ
Comandante de Bomberos Quibdó

Proyectó:

Aprobó:

Visto Bueno:

LA SUSCRITA DIRECTORA DE SISTEMAS DE INFORMACION EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

CERTIFICA:

La señor(a) GABRIEL ALBEIRO VALENCIA LOZANO, identificada con cedula de ciudadanía número 75`082.262 de Manizales, cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios número 145 del 16 de febrero de 2015,cuyo objeto contractual es prestación de servicios como técnica en Sistemas, para apoyar las áreas de salud pública, suscrito con la gobernación del choco, en la secretaria de Salud Departamental, durante el periodo comprendido entre 28 de febrero del 2015 y el 31 de marzo del 2015

JODDY MARCELA CUBILLOS MORENO
Directora de Sistemas De Informacion
Directora de Desarrollo de Servicios (E)
Secretaria de Salud Departamental del Choco

GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

CERTIFICA

Que el señor **GABRIEL ALBEIRO VALENCIA LOZANO,** identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 75.082.262 de Manizales, estuvo vinculado con esta Entidad como contratista en la modalidad de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, mediante **Contrato** N° 145 de fecha 16 de febrero de 2015, suscrito el dieciséis (16) de febrero 2015, con vigencia a partir del **16 de febrero de 2015**, prorrogado hasta el 31 de diciembre la misma anualidad, Cuyo objeto fue : PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS COMO TÉCNICO EN SISTEMAS PARA APOYAR LAS ÁREAS DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL ; por valor total de **DIECIOCHO MILLONES VEINTICINCO MIL PESOS ($ 18.025.000).**

Se certifica con base én la información contenida en contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que reposan en el archivo de la Entidad y la solicitada.

Dada en la ciudad de Quibdó, a los 20 días del mes de octubre de dos mil dieciséis (2016), a solicitud del interesado para fines de carácter personal.

Atentamente,

YINETH SAMIRA PALACIOS MORENO
Profesional Universitario Secretaria de Salud Departamental
Secretaria de salud departamental

CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES

caprecom

REGIONAL CHOCO

EL DIRECTOR DE CAPRECOM EPS REGIONAL CHOCO

HACE CONSTAR

Que: **GABRIEL ALBEIRO VALENCIA LOZANO,** identificado con cédula de ciudadanía 75082262 expedida en Manizales, laboro en esta Empresa en el cargo de **DIGITADOR** en el área de Sistemas, desde el 01 de mayo de 2008 hasta el 31 de diciembre de 2008, desempeñando las siguientes funciones:

Atención usuarios

Diligenciamiento formularios

Elaboración, digitalización y entrega carnet

Se expide certificación a solicitud del interesado, en Quibdo a los 13 días del mes de enero 2009.

CAROL RUMIE COPETE

Direccion: Carrera 2 N° 28-38 Barrio Roma Quibdó - Chocó
Conmutador: (4)6713041 (4) 6714092
Línea Nacional Gratuita: 018000 91 39 66
Contactenos@caprecom.gov.co

caprecom

REGIONAL CHOCO

EL DIRECTOR DE CAPRECOM EPS REGIONAL CHOCO

HACE CONSTAR

Que: GABRIEL ALBEIRO VALENCIA LOZANO, con cédula de ciudadanía 75082262 de Manizales, trabajo en esta Empresa como AUXILIAR DE FACTURACION en el área de Sistemas y Facturación, desde el 01 de abril de 2011 hasta el 30 de mayo de 2012,

Se expide en Quibdo, a los 06 días del mes de junio de 2012

CAROL RUMIE COPETE
Director

Direccion: Carrera 2 N° 26-88 Barrio Roma Quibdó - Chocó
Conmutador: (4)6713041 (4) 6714092
Linea Nacional Gratuita: 018000 91 39 88
Contactenos@caprecom.gov.co

LA SUSCRITA COORDINADORA

IPS CAPRECOM ESE SALUD CHOCO

CERTIFICA:

Que,el señor GABREIL ALBEIRO VALENCIA LOZANO identificado con Cedula de ciudadanía 75.082.262, Laboro mediante orden de Prestación de Servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO, en CAPRECOM IPS ESE SALUD CHOCO, en el municipio de Quibdo, en el periodo comprendido del 01 DE JUNIO del 2012, hasta el 31 de JULIO del 2013, devengando una asignación mensual de UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS (1.271.000) MCTE

Dada en Quibdó, a los 21 días del mes de Agosto de 2013

ROSA ELENA MOSQUERA MOSQUERA
Coordinadora CAPRECOM IPS ES SALUD CHOCO

REGISTRO CÁMARA DE COMERCIO SO501127
Nit: 818002173-2 de Quibdó choco

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE PROFESIONALES PARA LA SALUD

CERTIFICA

Que: **GABRIEL VALENCIA LOZANO**, Identificado con Cedula de Ciudadanía Numero, **75082262**, laboró mediante Convenio de Trabajo Asociado, en calidad de: **TÉCNICO DE FACTURACION EN LOS CENTROS DE SALUD DE LA ESE CAPRECOM CHOCO,** desde el 01/12/2009 al 31/03/2011.

Se firma en Quibdó, a los 10 días del Mes de Febrero de 2017.

Atentamente,



CIBELES R. MARTINEZ GUTIERREZ
Representante Legal

Dirección Calle 28 N° 6 – 24 B/ Cesar Conto (ARGOSALUP IPS)
Telefax: 6 723 259
Email cootrapsalu2d@hotmail.com
Quibdó - Chocó

Autorización para el tratamiento de datos personales
Contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión

Yo, Gabriel A. Valencia Lozano identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 75'082.262 expedida en Manizales, por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente al MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL Y ASOCIACIÓN DE COMUNIDADES AFROCOLOMBIANAS DESPERTAR, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de prestación de servicios de la Organización Despertar.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente al MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL Y ASOCIACIÓN DE COMUNIDADES AFROCOLOMBIANAS DESPERTAR a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico institucional que se me llegare asignar una vez inicié la ejecución contractual.

Por lo anterior, autorizo y acepto recibir notificaciones a través de medios electrónicos. De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Firma: _____
Nombre: Gabriel A Valencia Lozano
Identificación: 75.082.262
Fecha: 12/08/2025

Certificación Bancaria

Viernes, 08 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que GABRIEL ALBEIRO VALENCIA LOZANO identificado(a) con CC 75082262, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	53603942325	2019-11-20	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co