

República de Colombia



Departamento de Córdoba  
y en su nombre la

**Institución Educativa Alianza**  
San Andrés de Sotavento

Con reconocimiento oficial de la Secretaría de Educación del Departamento de Córdoba,  
mediante Resolución R°. 000200 de Septiembre 19 del 2006.

Confiere a:

**Loren Dayana Morales Oviedo**

Identificada(a) con T.I.C.C.: R°. 96090718913 de Barranquilla Atlántico

El título de:

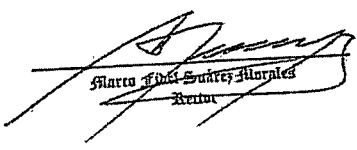
**Bachiller Académico**

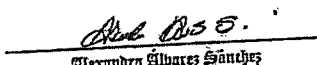
Por haber culminado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica,  
y cumplido todos los requisitos de promoción adoptados por el establecimiento  
educativo en su proyecto educativo institucional (PEI)  
de acuerdo a la ley y las normas reglamentarias.

Anotado al folio R°. 025 del Libro de Registro R°. 001 Diplomas R°. 063



Dado en San Andrés de Sotavento Córdoba a  
los 7 días de 1 Mes Diciembre del 2012

  
Marco Fidel Suárez Morales  
Rector

  
Alexandra Albarez Sanchez  
Secretaria

**ACTA DE GRADUACIÓN**

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
ALIANZA**

**SAN ANDRÉS DE SOTAVENTO CÓRDOBA**

**Dirección: Transversal 6 N°. 3 A -14.**

**DANE: 123670000383**

En san Andrés de Sotavento, Departamento de Córdoba a los 07 días del mes de Diciembre de 2012 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, el suscrito Rector y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALIANZA, Institución con reconocimiento oficial de la Secretaría de Educación del Departamento de Córdoba, para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADÉMICA mediante Resolución N°. 000200 de Septiembre 19 de 2006.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO** al graduando cuyo nombre, apellido y número de identificación se relacionan a continuación:

**MORALES OVIEDO LOREN DAYANA**

Identificado(a) con C.C. o T.I. N° 96090718913 De BARRANQUILLA - ATLANTICO

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación, Acta N° 07, Folio N° 075 de Diciembre 07 de 2012, comienza con el nombre de **ALBONIS ALEAN ANDRÉS ALFREDO** y se cierra con el nombre de **ZUNIGA MEJÍA OSCAR**

Firmado por: **Lic. MARCOS FIDEL SUAREZ MORALES** - Rector  
**ALEXANDRA ÁLVAREZ SÁNCHEZ** - Secretaria

Dada en San Andrés de Sotavento, Córdoba, a los 07 días del mes de Diciembre de 2012

**FIRMADO**

  
**Lic. MARCOS FIDEL SUAREZ MORALES**  
C.C. N° 11.059.104 de San Andrés Córdoba  
**RECTOR**

  
**ALEXANDRA ÁLVAREZ SÁNCHEZ**  
C.C. N° 50.879.562 de San Andrés Córdoba  
**SECRETARIA**



**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LATINOAMERICANA**  
INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL MEDIANTE EL DECRETO N.º 273 DE MARZO 23 DE 1971 DE LA GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO, RESOLUCIÓN N.º 8103 DE DICIEMBRE 19 DE 2006, REPRESENTADA POR EL CONSEJO DIRECTIVO Y EL RECTOR

TENIENDO EN CUENTA QUE:

**Loren Dayana Morales Oviedo**

CC N.º 1.045.741.437 de Barranquilla (Atl.)

CURSO Y APROBO TODAS LAS ASIGNATURAS QUE LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS EXIGEN, LE CONFIERE EL TÍTULO DE:

**Ingeniero De Sistemas**

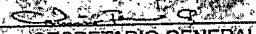
Aprobado por Resolución No. 400 del 6 de Febrero 2009, emanada del Ministerio de Educación Nacional

En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Barranquilla, República de Colombia, el Día 27 de Julio de 2018

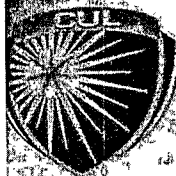
Bajo Acta de Graduación N.º 184

Anotado al folio N.º 636 del libro de registro y Refrendado en Barranquilla, el Día 27 de Julio de 2018

  
RECTOR

  
SECRETARIO GENERAL

  
DIRECTOR DE PROGRAMAS



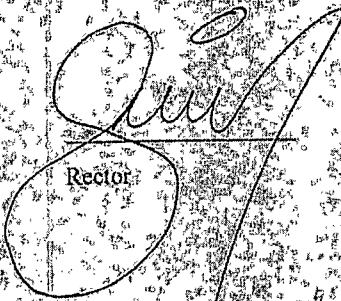
**CUL**  
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LATINOAMERICANA

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LATINOAMERICANA - CUL  
Aprobada mediante Resolución No. 400  
de Diciembre 19 de 2006 del Ministerio de Educación  
Superior de Colombia

### ACTA DE GRADO No. 184

En Barranquilla, Capital del Departamento del Atlántico, el 27 de Julio de 2018 se reunieron los miembros del Consejo Directivo de la Corporación Universitaria Latinoamericana CUL, con el objeto de otorgar el Título de Ingeniero De Sistemas al estudiante Loren Dayana Morales Oyiedo portador de la CC N° 1.045.741.417 de Barranquilla (Atl.), quien habiendo cumplido con sus estudios según consta en los respectivos registros del programa de INGENIERIA DE SISTEMAS, Aprobado por Resolución No. 400 del 6 de Febrero 2009, emanada del Ministerio de Educación Nacional y Después de haber llenado los requisitos exigidos por la Corporación Universitaria Latinoamericana CUL, se le tomó el juramento de rigor y se le hizo entrega del Diploma.

Para constancia de lo expuesto, se firma la presente Acta

  
Rector

  
Secretario General



## ATLANTIC INTERNATIONAL BPO

Hace constar que:

**LOREN DAYANA MORALES OVIEDO**

CC 1.045.741.417

Recibió entrenamiento como Asesor Integral para la campaña:

**CLARO HOGARES**

Se expide la constancia en Barranquilla a los 24 días del mes de enero del 2018

José Guerrero González  
Jefe de Capacitación y Desarrollo

Teddy Arias Támara  
Líder de Capacitación

Jhonatan Yepes Julio  
Capacitador Claro Hogares



**CUL**  
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LATINOAMERICANA



**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LATINOAMERICANA**  
Institución de Educación Superior

Certifico que:

**Loren Dayana Morales Oviedo**

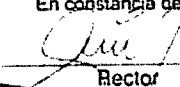
CC-N° 1.045.741.417 de Barranquilla (Atl.)

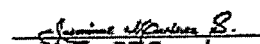
Cursó Diplomado en:

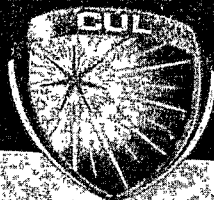
**SEGURIDAD EN REDES INFORMÁTICAS**

Con una Intensidad horaria de 120

En constancia de lo anterior, se firma en Barranquilla, el Día 27 de Julio de 2016

  
Rector

  
R.E.G.



**CUL**  
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LATINOAMERICANA  
INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

## CERTIFICADO

Otorgado a:

**MORALES OVIEDO LOREN DAYANA**

C.C. No. 1.045.741.417 de Barranquilla (Atl.)

Participó en el

**SEMINARIO- TALLER  
INTERCONEXION DE REDES CON TCP/IP  
ENFOCADO A CONFIGURACION CISCO**

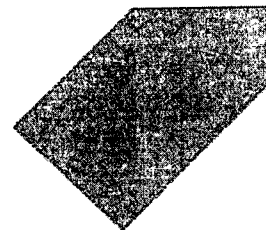
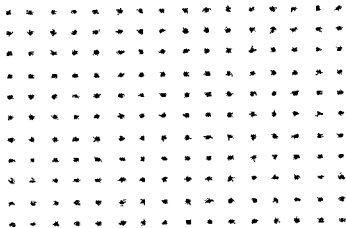
Dictado por el Departamento de  
Egresados con una intensidad de 8  
Horas

Barranquilla, 27 de Mayo de 2017

  
RECTOR



  
DIRECTOR P.E.C.



Certifica que

**LOREN DAYANA MORALES OVIEDO**

C.C. 1.045.741.417

Cursó y aprobó el curso virtual

**"SERVIDOR PÚBLICO"**

En el marco del programa "Estado Joven" con una intensidad de 168 horas, en alianza con el Ministerio del Trabajo, el Servicio Público de Empleo, CLARO por Colombia y la Fundación Carlos Slim

**FRANCISCO CAMARGO SALAS**

Director de Empleo Público



*Se expide en Bogotá D.C., a los 07 días del mes de mayo de 2018*







Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

## El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**LOREN DAYANA MORALES OVIEDO**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1045741417*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**ACREDITACION EN SALUD.**

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los diecinueve (19) días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024)*

Firmado Digitalmente por

DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ  
Subdirectora (E)  
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN  
REGIONAL ATLÁNTICO

99203133 - 19/09/2024  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9207003019615CC1045741417C.



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

## El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**LOREN DAYANA MORALES OVIEDO**

*Cón. Cédula de Ciudadanía No. 1045741417*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**BASES DE DATOS GENERALIDADES Y SISTEMAS DE GESTION**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los veintiseis (26) días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024)*

Firmado Digitalmente por

CLAUDIA JANET GOMEZ LARROTTA  
Subdirectora (E)  
CENTRO DE MANUFACTURA EN TEXTILES Y CUERO  
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

99215707 - 26/09/2024  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9212003019902CC1045741417C.



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

## El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**LOREN DAYANA MORALES OVIEDO**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1045741417*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**IMPLEMENTACION DE BASES DE DATOS NOSQL.**

*con una duración de 48 horas.*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los seis (6) días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024)*

Firmado Digitalmente por

ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ  
Subdirector (E)  
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION  
REGIONAL TOLIMA

99320732 - 06/09/2024  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9226003024573CC1045741417C.



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

## El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**LOREN DAYANA MORALES OVIEDO**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1045741417...*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**AUDITORIA INFORMATICA: CONCEPTUALIZACION**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Neiva, a los siete (7) días del mes de julio de dos mil veintitres (2023)*

Firmado Digitalmente por

FERMIN BELTRAN BARRAGAN  
SUBDIRECTOR  
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS  
REGIONAL HUILA

91306142 - 07/07/2023  
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 9527002778913CC1045741417C.

**CERTIFICADO**  
DE PARTICIPACIÓN

Empowerdata  
LATAM

EMPOWERDATA LATAM CONCEDE A

**LOREN DAYANA MORALES OVIEDO**

El presente certificado de participación en el evento

**Acelerador de Carrera con Power BI**

Con una duración de 8 horas

13 de marzo de 2025

**ACELERADOR ▶▶  
DE CARRERA**  
CON POWER BI

*Zaira Hurtado*

Zaira Hurtado



MINTRABAJO



FUNCIÓN PÚBLICA



TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS



ESTADO

PRÁCTICAS LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO

LA SUBDIRECTORA DE TALENTO HUMANO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA  
PROSPERIDAD SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que la estudiante LOREN DAYANA MORALES OVIEDO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.045.741.417, del programa de Ingeniería de Sistemas, culminó satisfactoriamente su práctica laboral en el marco de la tercera convocatoria del programa "Estado Joven", en el Departamento Administrativo para la Prosperidad Social, desde el 1 de febrero y hasta el 30 de junio de 2018, desarrollando las siguientes actividades:

1. Apoyar en el soporte tecnológico a los diferentes funcionarios de la Regional Atlántico.
2. Colaborar en el análisis de la información que no esté sometida a reserva legal.
3. Realizar cruce de base de datos, según tareas asignadas.
4. Apoyar la realización de backups en los diferentes equipos.

En cumplimiento de lo establecido por el artículo 64 de la Ley 1429 de 2010, modificado por el artículo 18 de la Ley 1780 de 2016, para los empleos que requieran título de profesional o tecnológico o técnico y experiencia, será tomada en cuenta la experiencia laboral adquirida en prácticas laborales, contratos de aprendizaje, judicatura, relación docencia de servicio del sector salud, servicio social obligatorio o voluntariados.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, el 29 de junio de 2018.

Tania M. López Llamas  
TANIA MARGARITA LÓPEZ LLAMAS

Revisó Nelson Orlando Jiménez Peña - Coordinador GT Desarrollo  
Proyecto Sonia Velez Arias

*Barranquilla, 11 de mayo de 2023*

### CERTIFICACIÓN

Mediante la presente me permito certificar que el señor (a) **LOREN DAYANA MORALES OVIEDO**, identificado(a) con documento número N° **1045741417** laboró con nuestra compañía mediante un contrato de obra o labor desde el 15 de enero de 2018 hasta el 30 de junio de 2023, desempeñando a la finalización de su contrato el cargo de **AGENTE DE CALL CENTER**.

Se expide la presente certificación a petición del interesado.

Cordialmente,



**SAMIRA MARUN MEZA**  
**JEFE DE RELACIONES LABORALES**  
**ATLANTIC QUANTUM INNOVATIONS S.A.S**  
**NIT: 900.532.450-9**

MATRICULA PROFESIONAL

021122-0678299 ATL

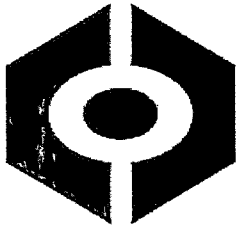
R2023030785



REPÚBLICA DE COLOMBIA

**COPNIA**

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería



INGENIERIA DE SISTEMAS

LOREN DAYANA MORALES OVIEDO

ID: 1045741417

CORPORACION UNIVERSITARIA LATINOAMERICANA - CUL





FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

## 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, LOREN DAYANA MORALES OVIEDO

IDENTIFICADO CON: C.C. x C.E. T.I. N° 1.045.741.417 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País, COLOMBIA Departamento ATLANTICO Municipio BARRANQUILLA

Dirección CARRERA 3A # 92- 27 Teléfonos 3023882224

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS            | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|--------------------------------|------------------------|------------|
| GLORIA AMPARO OVIEDO SOLAR     | 50.874.817             | MADRE      |
| ANGEL MORALES HERRERA          | 72.125.393             | PADRE      |
| SANTIAGO ANDRES ESPAÑA MORALES | 1.240.290.605          | HIJO       |
| JERONIMO ANDRES ESPAÑA MORALES | 1,234,101,030          | HIJO       |
|                                |                        |            |
|                                |                        |            |
|                                |                        |            |
|                                |                        |            |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR               |
|-------------------------------------|---------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 3.000.000           |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  | -                   |
| GASTOS DE REPRESENTACION            |                     |
| ARRIENDOS                           | -                   |
| HONORARIOS                          | -                   |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             |                     |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ 3.000.000</b> |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA      | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|------------------------|--------------------|
| BANCOLOMBIA        | AHORRO         | 48787547209         | BARRANQUILLA - COUNTRY | \$ -               |
|                    |                |                     |                        |                    |
|                    |                |                     |                        |                    |
|                    |                |                     |                        |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

| 1.1. DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)                    |                     |               |
|-----------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son: |                     |               |
| ENTIDAD O PERSONA                                         | CONCEPTO            | VALOR         |
| BANCOLOMBIA                                               | TARJETA DE CREDITO  | \$ 6.000.000  |
| BANCOLOMBIA                                               | CREDITO DE VEHICULO | \$ 50.000.000 |
| FALABELLA                                                 | TARJETA DE CREDITO  | \$ 1.000.000  |
| CREDITO                                                   | LIBRE INVERSION     | \$ 13.000.000 |
|                                                           |                     |               |
|                                                           |                     |               |

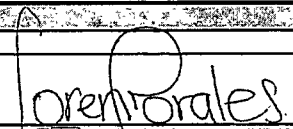
  

| 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES                                               |                             |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|
| a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:                                        |                             |               |
| ENTIDAD O INSTITUCION                                                                                                             | CALIDAD DE MIEMBRO          |               |
|                                                                                                                                   |                             |               |
|                                                                                                                                   |                             |               |
|                                                                                                                                   |                             |               |
|                                                                                                                                   |                             |               |
|                                                                                                                                   |                             |               |
| b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:                                             |                             |               |
| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION                                                                                                | CALIDAD DE SOCIO            |               |
|                                                                                                                                   |                             |               |
|                                                                                                                                   |                             |               |
|                                                                                                                                   |                             |               |
|                                                                                                                                   |                             |               |
|                                                                                                                                   |                             |               |
| c) En la actualidad: <b>SI:</b> <b>NO: <input checked="" type="checkbox"/> X</b> tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con: |                             |               |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE                                                                                                   | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | N°            |
| KEVIN JOSE ESPAÑA RUA                                                                                                             | C.C. X    C.E.    T.I.      | 1.045.735.338 |

| 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA                                                                                                                                              |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes: |                        |
| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES                                                                                                                                                  | FORMA DE PARTICIPACION |
|                                                                                                                                                                             |                        |
|                                                                                                                                                                             |                        |
|                                                                                                                                                                             |                        |
|                                                                                                                                                                             |                        |
|                                                                                                                                                                             |                        |
|                                                                                                                                                                             |                        |

| 3. FIRMA                                                                                                                            |                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <br>_____<br>FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA | BARRANQUILLA, 17/12/2025<br>_____<br>CIUDAD Y FECHA |

DAFF-04P



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 285682331



PIB

16:48:21

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LOREN DAYANA MORALES OVIEDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1045741417:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

**ATENCIÓN :**

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



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 05 de diciembre de 2025, a las 16:39:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1045741417             |
| Código de Verificación | 1045741417251205163907 |

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

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

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:44:26 horas del 05/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1045741417**, Apellidos y Nombres **MORALES OVIEDO LOREN DAYANA**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO**, con NIT **901536799-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

### DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

### ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

### SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES





## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

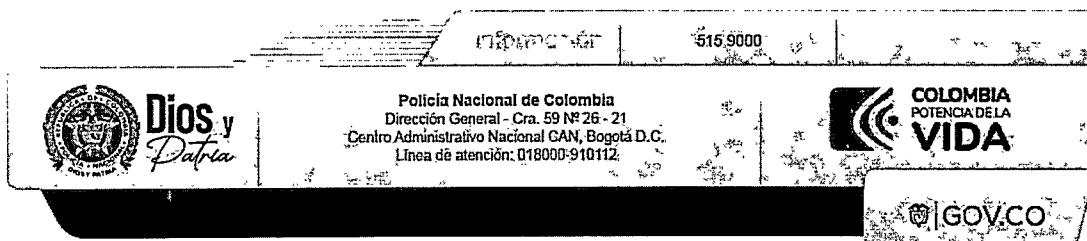
Que a la fecha, 05/12/2025 04:40:42 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1045741417** y Nombre: **LOREN DAYANA MORALES OVIEDO**.

**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. **128895704**. 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 Búsqueda

Imprimir





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

[INICIO](#) [CONTÁCTENOS](#) [PREGUNTAS FRECUENTES](#)

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:39:51 PM horas del 05/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1045741417

Apellidos y Nombres: MORALES OVIEDO LOREN DAYANA

### NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



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



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1045741417 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 05/12/2025 04:42 PM



Código Verificación: **LTUMQWGRZ7**

Válida hasta: **05/03/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**



Bogotá, Diciembre / 22 de 2025



Señor (a): LOREN DAYANA MORALES OVIEDO  
CC. 1045741417  
CR 3A 92 27 BRR SAN LUIS  
BARRANQUILLA

**Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.**

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Marzo / 1 de 2020, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

**CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.**

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o [www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co) Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en [www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co)** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL  
SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

Elaboró: *Oficina Virtual*

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

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MORALES OVIEDO LOREN DAYANA** identificado(a) con **CC número 1.045.741.417** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 21 de noviembre de 2014 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

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

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 22 de diciembre de 2025.

Cordialmente,



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

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

**\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:**

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web [www.proteccion.com](http://www.proteccion.com) y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>

**INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD  
INGRESO**

Tipo certificación: Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post incapacidad ☐ Caso ocupacional ☐  
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

**DATOS DEL PACIENTE**

Fecha 14/06/2023 10:59:00

Empresa PARTICULAR

Doc. Identidad CC 1045741417 Nombre LOREN DAYANA MORALES OVIEDO

Cargo TECNICO EN SISTEMAS



**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

EXAMEN MEDICO OSTEOMUSCULAR INGRESO

**CONCEPTO**

Aplica al perfil biolaboral con recomendaciones

**RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES**

Concepto de Aptitud Laboral: Apto para el cargo con Recomendaciones

Uso de elementos de protección personal, de acuerdo con la matriz de peligros de la empresa- Educación y cumplimiento de pausas activas e Higiene postural-Control de los factores de riesgo para la salud en los ambientes de trabajo

Mantener estilos de vida saludable- Mantener peso adecuado-Alimentación saludable: dieta baja en grasa y carbohidratos, asistir a capacitaciones programadas por la empresa-Conocer y cumplir con el manual vigente de higiene y seguridad industrial- Seguir los protocolos de bioseguridad institucional.Continuar con su fórmula óptica actual, uso permanente de lentes durante su labor.Valoración por nutrición en su Eps.

**RESTRICCIONES LABORALES**

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

Visual ☒ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☒ Psicosocial ☐ Ergonómico ☒ Otros ☐

REMISIÓN

SI ☒ NO ☐ ARL

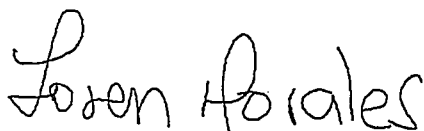
SI ☐ NO ☐ EPS

SI ☒ NO ☐

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

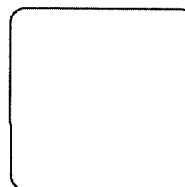
  
Dra. Mónica Orozco Andrade  
RM: 13-3292  
Especialista Salud Ocupacional  
Licencia: 2728

DRA. MÓNICA OROZCO ANDRADE  
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL  
RM: 13-3292  
LIC: 2728



Trabajador: LOREN DAYANA MORALES OVIEDO  
CC: 1045741417

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica

**INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD  
INGRESO**

Tipo certificación: Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post incapacidad ☐ Caso ocupacional ☐  
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

**DATOS DEL PACIENTE**

Fecha 14/06/2023 10:59:00

Empresa PARTICULAR

Doc. Identidad CC 1045741417 Nombre LOREN DAYANA MORALES OVIEDO

Cargo TECNICO EN SISTEMAS



**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARA CLINICOS**

EXAMEN MEDICO OSTEOMUSCULAR INGRESO

**CONCEPTO**

Aplica al perfil biolaboral con recomendaciones

**RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES**

Concepto de Aptitud Laboral: Apto para el cargo con Recomendaciones

Uso de elementos de protección personal, de acuerdo con la matriz de peligros de la empresa- Educación y cumplimiento de pausas activas e Higiene postural-Control de los factores de riesgo para la salud en los ambientes de trabajo

Mantener estilos de vida saludable- Mantener peso adecuado-Alimentación saludable: dieta baja en grasa y carbohidratos, asistir a capacitaciones programadas por la empresa-Conocer y cumplir con el manual vigente de higiene y seguridad industrial- Seguir los protocolos de bioseguridad institucional.Continuar con su fórmula óptica actual, uso permanente de lentes durante su labor.Valoración por nutrición en su Eps.

**RESTRICCIONES LABORALES**

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

Visual ☒ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☒ Psicosocial ☐ Ergonómico ☒ Otros ☐

REMISIÓN

SI ☒ NO ☐ ARL

SI ☐ NO ☐ EPS

SI ☒ NO ☐

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

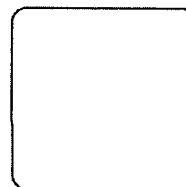
*Mónica Orozco Andrade*  
Dra. Mónica Orozco Andrade  
RM: 13-3292  
Especialista Salud Ocupacional  
Licencia: 2728

DRA. MÓNICA OROZCO ANDRADE  
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL  
RM: 13-3292  
LIC: 2728

*Loren Morales*

Trabajador: LOREN DAYANA MORALES OVIEDO  
CC: 1045741417

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica

# Certificación Bancaria

Miércoles, 03 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LOREN DAYANA MORALES OVIEDO identificado(a) con CC 1045741417, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto       | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros | 48787547209  | 2018-01-15                   | 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: 01.800 09 1.2345. 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.

 **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 [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)

|                                                                                   |                                                                                                                       |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|  | <b>ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO</b><br>FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE<br>CONTRAPARTES PERSONA NATURAL | CODIGO: FT-GR-022     |
|                                                                                   |                                                                                                                       | VIGENCIA: Agosto 2024 |
|                                                                                   |                                                                                                                       | VERSION: 01           |
|                                                                                   |                                                                                                                       | Página 1 de 5         |

| Fecha de diligenciamiento |     |      |
|---------------------------|-----|------|
| Día                       | Mes | Año  |
| 17                        | 12  | 2025 |

| Tipo de Solicitud                                 |                                    |                                     |                                            |                                      |
|---------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Actualización | <input type="checkbox"/> Apoderado | <input type="checkbox"/> Autorizado | <input type="checkbox"/> Titular           | <input type="checkbox"/> Vinculación |
| Tipo de Usuario                                   |                                    |                                     |                                            |                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Contratista   | <input type="checkbox"/> Cliente   | <input type="checkbox"/> Proveedor  | <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____ |                                      |

La solicitud de vinculación deberá estar diligenciada totalmente, sin enmendaduras ni tachones, con espacios en blanco anulados.

| 1. DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                     |      |                                        |              |    |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------|--------------|----|------|
| Primer Nombre:                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                     |      | Segundo Nombre:                        |              |    |      |
| Loren                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                     |      | Dayana                                 |              |    |      |
| Primer Apellido:                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                     |      | Segundo Apellido:                      |              |    |      |
| Morales                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                     |      | Oviedo                                 |              |    |      |
| Tipo de documento:                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                     |      |                                        |              |    |      |
| <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál? _____ |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                     |      |                                        |              |    |      |
| Número de documento: 1045741417                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                     |      |                                        |              |    |      |
| Expedición de Documento:                                                                                                                                                                             |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                     |      | Fecha de Nacimiento:                   |              |    |      |
| Fecha:                                                                                                                                                                                               | 14                                                                                                                  | 10                                                                                                                                                                                  | 2014 | Fecha:                                 | 07           | 09 | 1996 |
| Ciudad / País: Barranquilla - Colombia                                                                                                                                                               |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                     |      | Ciudad / País: Barranquilla - Colombia |              |    |      |
| Sexo:                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                     | Estado civil:                                                                                                                                                                       |      |                                        |              |    |      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Femenino<br><input type="checkbox"/> Masculino<br><input type="checkbox"/> Indeterminado                                                                         |                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input checked="" type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Viudo |      |                                        |              |    |      |
| Contacto:                                                                                                                                                                                            | 3023882224                                                                                                          |                                                                                                                                                                                     |      | Dirección:                             | CRA 3ª 92 27 |    |      |
| Barrio:                                                                                                                                                                                              | San Luis                                                                                                            |                                                                                                                                                                                     |      | Ciudad/Municipio:                      | Barranquilla |    |      |
| Departamento:                                                                                                                                                                                        | Atlántico                                                                                                           |                                                                                                                                                                                     |      | País:                                  | Colombia     |    |      |
| Tipo de vivienda:                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Propia <input checked="" type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada     |                                                                                                                                                                                     |      |                                        |              |    |      |
| No. Personas a cargo:                                                                                                                                                                                | 2                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                     |      | Gastos familiares mensuales:           | \$1.000.000  |    |      |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                  | Lorenoviedo7@gmail.com                                                                                              |                                                                                                                                                                                     |      |                                        |              |    |      |
| Ocupación:                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Empleado con negocio |                                                                                                                                                                                     |      |                                        |              |    |      |



**ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO**  
FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE  
CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 2 de 5

☒ Independiente

☐ Hogar

☐ Estudiante

☐ Rentista

☐ Otro, ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**2. PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE**

|                                                                   |                             |                                        |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|
| ¿Es una persona expuesta políticamente (PEP)? :                   | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO |
| ¿Maneja recursos públicos?                                        | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO |
| ¿Ejerce algún grado de poder público?                             | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO |
| ¿Es servidor Público?                                             | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO |
| ¿Existe algún vínculo entre usted y una persona pública expuesta? | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO |
| ¿Goza de reconocimiento público?                                  | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO |

**3. INFORMACIÓN FINANCIERA**

|                                           |                |                                            |             |
|-------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------|-------------|
| Total ingresos operacionales mensuales:   | \$3.000.000    | Total ingresos no operacionales mensuales: | \$3.000.000 |
| Total de egresos mensuales:               | \$3.000.000    | Concepto otros ingresos:                   | 0           |
| Activos:                                  |                | Pasivos:                                   |             |
| Fecha de corte de información financiera: | 17   12   2025 | Actividad económica principal:             |             |
| Código CIU:                               |                | Ocupación, oficio o profesión principal:   |             |

**4. DECLARACIÓN DE FONDOS**

Obrando en nombre propio, Yo, Loren Dayana Morales Oviedo, identificado con numero de documento: 1045741417 de manera voluntaria manifiesto que todo lo aquí consignado es cierto y realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Circular Básica Jurídica, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, o cualquier otra que adicione, modifique o reemplace, la ley 90 de 1995 (Estatuto anticorrupción), el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (decreto 663 de 1993) y demás normas legales relacionadas. Declaro que los recursos y/o bienes que entrego son:

☐ Ahorros

☐ Préstamo

☐ Pensión

☐ Herencia

☐ Desarrollo de actividad económica

☒ Ingresos laborales

☐ Otro, ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Declaro que los recursos que entrego no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier forma que lo modifique o adicione. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. Autorizo a cancelar los productos y/o servicios obtenidos en la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO. En caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento



**ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO**  
FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE  
CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 3 de 5

eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de notación de este.

**5. AUTORIZACIÓN CONSULTA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, en cumplimiento de la ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y su política de tratamiento de datos, adoptado por la fiduciaria y publicado en su página web, por los cuales se establecen disposiciones generales del hábeas data y se regula el manejo de la información contenida en bases de datos, es responsable del tratamiento de sus datos personales. usted como titular o representante legal de la persona jurídica a la que representa, tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales y, sólo en los casos en que sea procedente, a suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, enviando su solicitud al correo electrónico [notificacionesjudiciales@eseuniversitariadelatlantico.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@eseuniversitariadelatlantico.gov.co). por lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a para que los datos obtenidos sean utilizados para las siguientes finalidades: (i) consulten, soliciten o verifiquen información sobre los datos de ubicación o contacto, activos, bienes o derechos en entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior. (ii) consultar, almacenar, administrar, transferir, reportar, procesar y divulgar ante las centrales de información o bases de datos, la información financiera, crediticia, comercial y de servicios de la persona jurídica a la que represento, con la finalidad de servir como elemento de análisis para establecer y mantener una relación contractual, cualquiera que sea su naturaleza. (iii) me contacten a través de cualquier medio (físico o digital), para el envío de mensajes, extractos e informes. (iv) accedan, recolecten, procesen, actualicen, conserven y eliminen mi información y de la persona jurídica a la que represento, incluso aún documentación, cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma. (v) compilen y remitan a las autoridades competentes, incluyendo las fiscales y los reguladores financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados o que llegare a contratar en representación de la persona jurídica, datos de contacto, movimientos y saldos, y toda aquella información que reposare en la entidad que sea solicitada por normas nacionales o extranjeras. (vi) compartan, transmitan, transfieran y divulguen mi información o de la persona jurídica a la que represento, incluso aún documentación, con las siguientes personas: (a) quienes ofrezcan, presten o suministren bienes y servicios a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO para la adecuada prestación de sus productos o servicios; (b) terceros contratados por EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO para la cobranza judicial y extrajudicial, así como para mi localización e investigación de bienes y derechos (c) a quienes son contratados para la realización de actividades de educación financiera; siempre y cuando guarde conexión con la relación contractual, esquema fiduciario y/o servicios celebrados y/o acordados entre el cliente y la fiduciaria. (vii) ofrezcan a la persona jurídica a la que represento y presten sus productos o servicios a través

Declaro conocer y aceptar de manera expresa, el contenido de la presente solicitud de autorización y el contenido de la política de protección de datos personales de EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERISTARIA DEL ATLANTICO. de igual forma declaro contar con la autorización para suministrar la información de los titulares de información referidos o en el presente formulario para las finalidades descritas:

☒ SI

☐ NO

**6. PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, implementó medidas tendientes a prevenir que sus operaciones puedan ser utilizadas como instrumento para el aprovechamiento, manejo o inversión de cualquier bien o activo proveniente de actividades ilícitas o para dar apariencia de legalidad a dichos. en tal sentido, indique a continuación si declara conocer y aceptar que EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO podrá dar por





**ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO**  
FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE  
CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 4 de 5

terminado de manera unilateral la relación comercial existente, sin que haya lugar al pago de indemnización alguna cuando se presente cualquiera de las siguientes situaciones: i) presentar condena en firme por parte de las autoridades competencias por el delito de lavado de activos, o los delitos fuente de éste relacionados en el código penal colombiano o el delito de financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas o proliferación de armas de destrucción masiva o proliferación de armas de destrucción masiva. ii) ser incluido en listas internacionales vinculantes para Colombia y OFAC. iii) incumplir con los requisitos aplicables a la verificación de su identidad, la identificación de su beneficiario final, obtener información sobre el propósito y el carácter que se pretende dar a la relación comercial, o se niegue a entregar los documentos requeridos para su adecuado conocimiento y/o la debida diligencia continua de la relación para asegurar que las transacciones que se realicen sean consistentes con el conocimiento que tiene la fiduciaria. declaro conocer y aceptar de manera expresa la política de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo.

☒ SI

☐ NO

**7. DOCUMENTOS SOPORTE**

Para llevar a cabo el proceso de vinculación y /o actualización, debe adjuntar los siguientes documentos:

☐ X Copia documento de identidad

☐ X RUT

☐ X Declaración de persona expuesta políticamente (PEP)

☐ X Declaración de renta del último periodo gravable o constancia de ingresos o estados financieros certificados o dictaminados

**IMPORTANTE:** Los documentos soporte que sean enviados del extranjero, debe ser apostillados. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO. garantiza reserva, confidencialidad y seguridad de información sobre la información y los documentos soporte suministrados a través del presente formulario. en concordancia con lo ordenado por la circular básica jurídica de la superintendencia financiera de Colombia.

**8. CONSTANCIA DE APROBACIÓN Y FIRMA DEL FORMULARIO**

Declaro que diligencé la información contenida en los numerales 1 al 7 del presente formulario:

  
Firma

1045741417

Número de documento

Tipo de Documento: ☒ CC ☐ TI ☐ CE ☐ NUIP ☐ PA ☐ Otro, ¿Cuál? \_\_\_\_\_

|                                                                                   |                                                                                                                       |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|  | <b>ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO</b><br>FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE<br>CONTRAPARTES PERSONA NATURAL | CODIGO: FT-GR-022     |
|                                                                                   |                                                                                                                       | VIGENCIA: Agosto 2024 |
|                                                                                   |                                                                                                                       | VERSION: 01           |
|                                                                                   |                                                                                                                       | Página 5 de 5         |

|                                                     |                              |       |              |
|-----------------------------------------------------|------------------------------|-------|--------------|
| 9. ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA INSTITUCIÓN |                              |       |              |
| Resultado de verificación de datos:                 |                              |       |              |
| NOMBRE COMPLETO DE QUIEN<br>VERIFICÓ:               | NÚMERO DE<br>IDENTIFICACIÓN: | FECHA | HORA MILITAR |
|                                                     |                              |       |              |