Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Rocha | | Gissel Emelinda |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ( ) C.E ( ) PAS ( ) No. 24408191

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO (X) PAÍS

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 26 MES 12 AÑO 1988

PAÍS Venezuela

DEPTO

MUNICIPIO Caracas

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS DEPTO

MUNICIPIO

TELÉFONO EMAIL

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | MES 12 AÑO 2007 |
| | | | | | | | | | X | |

***EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
**ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD).

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Diamond Company | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cordoba | Montería | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3017560502 | DÍA 10 MES 02 AÑO 2016 | DÍA 03 MES 01 AÑO 2017 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Supervisora | | B. Granja / calle : 11 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Tienda No Te Pases | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cordoba | Montería | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 9009663855 | DÍA 16 MES 10 AÑO 2020 | DÍA 01 MES 01 AÑO 2023 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Encargada Directa | | Canta Claro |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Supersonal | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cordoba | Montería | supersonal.est.monteria@gmail.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3023603003 | DÍA 01 MES 02 AÑO 2024 | DÍA 28 MES 12 AÑO 2024 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Guarda del espacio Publico | | calle 33 9A |

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 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 | | X |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | | |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO ( ) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN 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* Montería 7 Marzo 2025

Gerd Pedro

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 2440819

COL

ROCHA
APELLIDOS
GISSEL EMELINDA
NOMBRES
VEN
NACIONALIDAD
F
SEXO
19465524
DNI Nro.
26-12-1988
FECHA DE NACIMIENTO
20-05-2023 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

FIRMA

E1193119

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL2440819<<8<<<<<<<<<<<<<<<
8812267F3105308VENE1193119<<<7
ROCHA<<GISSEL<EMELINDA<<<<<<<<

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141007106809

(415)7707212489984(8020) 000014100710680 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 7 0 0 4 5 3 8 3 2 | 4 | Impuestos y Aduanas de Montería | 1 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión iliquida 2 | Permiso por Protección Tempo 4 8 | 2440819 | |

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROCHA | | GISSEL | EMELINDA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Córdoba 2 3 | Montería 0 0 1 |

41. Dirección principal
MZ 13 LT 3 BRR VILLA ANA 2

42. Correo electrónico gisselcarolinalopez2021@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BERROCAL VELEZ MIGUEL FERNANDO

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá, Febrero / 19 de 2026

Señor (a): GISSEL EMELINDA ROCHA
PT. 2440819
CL 45 M 09
MONTERIA

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

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

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Abril / 1 de 2024, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

**CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.**

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

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra linea 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.

Powered by CamScanner

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

# Certificado de depósito de bajo monto

**Jueves, 19 de febrero de 2026**

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que GISSEL EMELINDA ROCHA identificado con permiso por protección temporal 2440819, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

| Número de Depósito Nequi | Número de producto interno | Estado | Fecha de apertura |
|---|---|---|---|
| 3136740673 | 87069716035 | ACTIVA | 17-06-2024 |

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

# Acta de Grado

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

## VICTORIA MANZUR

MONTERIA CÓRDOBA

DANE No 123001006490 NIT No 812002017 1

En el Municipio de Montería Departamento de Cordoba a 12 de Diciembre de 2007 se reunieron con el fin de formalizar la graduacion de los alumnos de ultimo grado los suscritos Rector y secretaria en la Rectoria de la **INSTITUCION EDUCATIVA VICTORIA MANZUR**, Institución con Reconocimiento de Estudios hasta el grado 11 del 2001 Secretaria Departamental Ratificada segun Resolución No 0903 del 5/10/2009 de Secretaria de Educación Municipal

Comprobada la situacion legal y academica de cada uno de los estudiantes Que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica se procedió a otorgar el titulo de **BACHILLER ACADÉMICO** a la graduada cuyo nombre y apellido y numero de documento de identificacion se relaciona a continuación

**GISSEL EMELINDA ROCHA**

**IDENTIFICADO(A) CON PPT. No 2.440.819 DE BOGOTA D.C**

Es fiel copia tomada de Libro de Actas de Graduacion No **01** Acta General No **18** Folio Nº **89** de Diciembre 12 2007

Firmada por: *ISAAC SILFRIDO FLOREZ DORIA* - Rector
*ANA MILENA CUELLO PETRO* - secretaria

Solicitada para efectos [illegible] de Registro de [illegible] de Diciembre de 2007

Isaac Silfrido Florez Doria
C C 6 868 351 de Montería
Rector

Ana Milena Cuello Petro
C C 52 923 337 de Montería
Secretaria

SU PERSONAL E.S.T Ltda.

# SU PERSONAL E.S.T LTDA.
# NIT 900.722.877-5

## CERTIFICA

Que **GISSEL EMELINDA ROCHA** identificado(a) con C.C. **N.º 2440819** laboró en esta institución desde el 4/10/2024 hasta 28/12/2024, desempeñando el cargo de **GUARDIAN DE ESPACIO PUBLICO,** como trabajador(a) en misión de la **ALCALDIA DE MONTERIA** a través de un contrato de trabajo por **OBRA O LABOR CONTRATADA,** devengando un salario mensual de UN MILLON TRECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1300000)

La terminación del contrato se dio por finalización de obra o labor contratada.

Se expide a solicitud del interesado (a), a los (28) días del mes de Diciembre de 2024.

Atentamente,

**LUIS FERNANDO PAYARES AYALA**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**SU PERSONAL E.S.T Ltda.**

*Dirección: Carrera 6 N° 62 B - 32 Oficina 604 Montería, Córdoba*
*Correo: supersonalsascolombia@gmail.com*
*Teléfono: (604) 7 83 30 57*

AGENCIA DE SERVICIOS TEMPORALES
TLC
"Trabajamos con Liderazgo y Calidad"
NIT: 900.441.349-1

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA AGENCIA DE SERVICIOS TEMPORALES TLC S.A.S EN USO DE SUS FACULTADES ESTATUTARIAS Y LEGALES;**

**CERTIFICA:**

Que el (la) Señor(a), **GISSEL EMELINDA ROCHA,** colombiano(a) mayor de edad Portador(a) de la cédula de Ciudad **24.408.19**, trabajo para esta empresa bajo la modalidad del contrato Obra Labor en el cargo de **CONSERJE** como Trabajador(a) En Misión en la **ALCALDIA MUNICIPAL DE MONTERIA -SECRETARIA GENERAL,** en el siguiente periodo:

- Desde el 3/10/2025 Hasta 12/22/2025
- Devengando un salario de Un Millon Cuatricientos Veintitres Mil Quinientos Pesos M/CTE ($1.423.500.oo).

Este certificado se expide a solicitud del (la) Interesado (a) en la Ciudad de Montería Córdoba a los Veinte (20) días del mes de Febrero de Dos Mil Veintiséis (2026).

**ELIAS DAVID FLOREZ DIAZ**
**Representante Legal TLC S.A.S**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 06:59:22 PM horas del 19/02/2026, el ciudadano extranjero con:
Cédula de Extranjería N° **19465524**

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

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.

Los resultados de esta consulta solo corresponden a antecedentes judiciales dentro del territorio nacional de Colombia.

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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 291640888

PIB
19:01:22


Bogotá DC, 19 de febrero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) GISSELS EMELINDA ROCHA identificado(a) con PPT número 2440819:

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

Mario Enrique Castro González
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 jueves 19 de febrero de 2026, a las 19:00:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Permiso por Protección Temporal |
| No. Identificación | 2440819 |
| Código de Verificación | 2440819260219190018 |

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

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 19/02/2026 07:04:29 p. m. para **la Cedula de Extranjeria:** Nº. **2440819**

## 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. **135132929** . 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

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: AGENCIA DE SERVICIO TEMPORALES TLC LTD NI 900441349**

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | | |
| 9488747519 | 1616002686 | E | 2025-07-09 | CCF | CCF16 | COMFACOR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-06 | 0 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $0 | 4% | $0 |
| 9487291289 | 1540917240 | E | 2025-06-09 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-06 | 4 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $189,800 | 4% | $7,600 |
| 9487291289 | 1540917240 | E | 2025-06-09 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-06 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,233,700 | 4% | $49,400 |
| 9487291289 | 1540917240 | E | 2025-06-09 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-05 | 4 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $189,800 | 16% | $30,400 |
| 9487291289 | 1540917240 | E | 2025-06-09 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-05 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,233,700 | 16% | $197,400 |
| 9487291289 | 1540917240 | E | 2025-06-09 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-05 | 4 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $189,800 | 0% | $0 |
| 9487291289 | 1540917240 | E | 2025-06-09 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-05 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,233,700 | 1.044% | $12,900 |
| 9487291289 | 1540917240 | E | 2025-06-09 | CCF | CCF16 | COMFACOR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-05 | 0 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $0 | 4% | $0 |
| 9487291289 | 1540917240 | E | 2025-06-09 | CCF | CCF16 | COMFACOR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-05 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,233,700 | 4% | $49,400 |
| 9485938989 | 1476068513 | E | 2025-05-12 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-05 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $189,800 | 4% | $7,600 |
| 9485938989 | 1476068513 | E | 2025-05-12 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-05 | 26 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $1,233,700 | 4% | $49,400 |
| 9485938989 | 1476068513 | E | 2025-05-12 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-04 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $189,800 | 16% | $30,400 |
| 9485938989 | 1476068513 | E | 2025-05-12 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-04 | 26 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $1,233,700 | 16% | $197,400 |
| 9485938989 | 1476068513 | E | 2025-05-12 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-04 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $189,800 | 1.044% | $2,000 |
| 9485938989 | 1476068513 | E | 2025-05-12 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-04 | 26 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $1,233,700 | 0% | $0 |
| 9485938989 | 1476068513 | E | 2025-05-12 | CCF | CCF16 | COMFACOR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-04 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $189,800 | 4% | $7,600 |
| 9485938989 | 1476068513 | E | 2025-05-12 | CCF | CCF16 | COMFACOR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-04 | 0 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $0 | 4% | $0 |
| 9484561002 | 1401941091 | E | 2025-04-10 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-04 | 21 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | $996,450 | 4% | $39,900 |
| 9484561002 | 1401941091 | E | 2025-04-10 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-03 | 21 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | $996,450 | 16% | $159,500 |
| 9484561002 | 1401941091 | E | 2025-04-10 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-03 | 21 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | $996,450 | 1.044% | $10,500 |
| 9484561002 | 1401941091 | E | 2025-04-10 | CCF | CCF16 | COMFACOR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-03 | 21 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | $996,450 | 4% | $39,900 |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: AGENCIA DE SERVICIO TEMPORALES TLC LTD NI 900441349**

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge | lma | vac | avp | vct | irl | vsp | | | |
| 9494575420 | 1918074144 | E | 2025-11-10 | CCF | CCF16 | COMFACOR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-10 | 28 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | $1,972,888 | 4% | $79,000 |
| 9494575420 | 1918074144 | E | 2025-11-10 | CCF | CCF16 | COMFACOR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-10 | 0 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $0 | 4% | $0 |
| 9493154253 | 1843276172 | E | 2025-10-10 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-10 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | $2,062,218 | 4% | $82,500 |
| 9493154253 | 1843276172 | E | 2025-10-10 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-09 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | $2,062,218 | 16% | $330,000 |
| 9493154253 | 1843276172 | E | 2025-10-10 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-09 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | $2,062,218 | 1.044% | $21,600 |
| 9493154253 | 1843276172 | E | 2025-10-10 | CCF | CCF16 | COMFACOR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-09 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | $2,062,218 | 4% | $82,500 |
| 9491673522 | 1767325407 | E | 2025-09-10 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | 4% | $57,000 |
| 9491673522 | 1767325407 | E | 2025-09-10 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | 16% | $227,800 |
| 9491673522 | 1767325407 | E | 2025-09-10 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | 1.044% | $14,900 |
| 9491673522 | 1767325407 | E | 2025-09-10 | CCF | CCF16 | COMFACOR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | 4% | $57,000 |
| 9490189115 | 1693130366 | E | 2025-08-11 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | 4% | $57,000 |
| 9490189115 | 1693130366 | E | 2025-08-11 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | 16% | $227,800 |
| 9490189115 | 1693130366 | E | 2025-08-11 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | 1.044% | $14,900 |
| 9490189115 | 1693130366 | E | 2025-08-11 | CCF | CCF16 | COMFACOR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | 4% | $57,000 |
| 9488747519 | 1616002686 | E | 2025-07-09 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-07 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $854,100 | 4% | $34,200 |
| 9488747519 | 1616002686 | E | 2025-07-09 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-07 | 12 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $569,400 | 4% | $22,800 |
| 9488747519 | 1616002686 | E | 2025-07-09 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-06 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $854,100 | 16% | $136,700 |
| 9488747519 | 1616002686 | E | 2025-07-09 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-06 | 12 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $569,400 | 16% | $91,200 |
| 9488747519 | 1616002686 | E | 2025-07-09 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-06 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $854,100 | 1.044% | $9,000 |
| 9488747519 | 1616002686 | E | 2025-07-09 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-06 | 12 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $569,400 | 0% | $0 |
| 9488747519 | 1616002686 | E | 2025-07-09 | CCF | CCF16 | COMFACOR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-06 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $854,100 | 4% | $34,200 |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Se certifica que GISSEL EMELINDA ROCHA identificado(a) con PT 2440819 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

**APORTANTE: AGENCIA DE SERVICIO TEMPORALES TLC LTD NI 900441349**

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | | |
| 949717142 | 2046861682 | E | 2025-12-30 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-01 | 22 | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | $1,211,007 | 4% | $48,500 |
| 949717142 | 2046861682 | E | 2025-12-30 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-12 | 22 | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | $1,211,007 | 16% | $193,800 |
| 949717142 | 2046861682 | E | 2025-12-30 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-12 | 22 | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | $1,211,007 | 1.044% | $12,700 |
| 949717142 | 2046861682 | E | 2025-12-30 | CCF | CCF16 | COMFACOR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-12 | 22 | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | $1,211,007 | 4% | $48,500 |
| 949628392 | 1098858011 | A | 2025-12-11 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-12 | 7 | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | $796,335 | 4% | $31,900 |
| 949614019 | 1091780742 | E | 2025-12-09 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-12 | 18 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | $854,100 | 4% | $34,200 |
| 949628392 | 1098858011 | A | 2025-12-11 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-11 | 7 | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | $796,335 | 16% | $127,500 |
| 949628392 | 1098858011 | A | 2025-12-11 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-11 | 7 | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | $796,335 | 1.044% | $8,400 |
| 949628392 | 1098858011 | A | 2025-12-11 | CCF | CCF16 | COMFACOR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-11 | 7 | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | $796,335 | 4% | $31,900 |
| 949614019 | 1091780742 | E | 2025-12-09 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-11 | 16 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | $854,100 | 16% | $136,700 |
| 949614019 | 1091780742 | E | 2025-12-09 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-11 | 16 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | $854,100 | 1.044% | $9,000 |
| 949614019 | 1091780742 | E | 2025-12-09 | CCF | CCF16 | COMFACOR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-11 | 16 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | $854,100 | 4% | $34,200 |
| 949457420 | 1918074144 | E | 2025-11-10 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-11 | 28 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | $1,972,888 | 4% | $79,000 |
| 949457420 | 1918074144 | E | 2025-11-10 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-11 | 2 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | $94,900 | 4% | $3,800 |
| 949457420 | 1918074144 | E | 2025-11-10 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-10 | 28 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | $1,972,888 | 16% | $315,700 |
| 949457420 | 1918074144 | E | 2025-11-10 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-10 | 2 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | $94,900 | 16% | $15,200 |
| 949457420 | 1918074144 | E | 2025-11-10 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-10 | 28 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | $1,972,888 | 1.044% | $20,600 |
| 949457420 | 1918074144 | E | 2025-11-10 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-10 | 2 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | $94,900 | 0% | $0 |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Este certificado se expide el día 2026-02-20 a las 09:02.