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*
BELTRAN	*DAVID*	*OLGA LUCIA BELTRAN*

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*SEXO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C ⓧ C.E ◯ PAS ◯ No. 43636107	F ⓧ M ◯	COL. ⓧ EXTRANJERO ◯	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ◯ SEGUNDA CLASE ◯ NÚMERO _____ D.M _____

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	11	MES 12 AÑO 1997
										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 NÚMERO 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*
TC		X		ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA		2014	
UN		X		LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL	09	2019	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD *ASOCIACIÓN CARRUSEL*	*PÚBLICA*	*PRIVADA* *X*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *ANTIOQUIA*	*MUNICIPIO* *MARINILLA*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *asosiacionelcarrusel@hotmail.com*	
TELÉFONOS *3102949514*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 24 MES 02 AÑO 2025	*FECHA DE RETIRO* DÍA 21 MES 12 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL *MANIPULADORA DE ALIMENTOS*	*DEPENDENCIA* *PRIMERA INFANCIA*	*DIRECCIÓN* *Calle 59#67D14*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD *ASOCIACIÓ BRISAS DE ORIENTE*	*PÚBLICA*	*PRIVADA* *X*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *ANTIOQUIA*	*MUNICIPIO* *MARINILLA*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *asociacionbrisasdeoriente@gmail.com*	
TELÉFONOS *3113655365*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 03 AÑO 2024	*FECHA DE RETIRO* DÍA 13 MES 12 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO *MANIPULADORA DE ALIMENTOS*	*DEPENDENCIA* *PRIMERA INFANCIA*	*DIRECCIÓN* *CLL 32 #32ª -58 LAS MERCEDES*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD *FUNDACION GOLONDRINAS*	*PÚBLICA*	*PRIVADA* *X*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *ANTIOQUIA*	*MUNICIPIO* *MARINILLA*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 13 MES 02 AÑO 2023	*FECHA DE RETIRO* DÍA 15 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO *MANIPULADORA DE ALIMENTOS*	*DEPENDENCIA* *PRIMERA INFANCIA*	*DIRECCIÓN* *BARRIO LA ALAMEDA*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD *CORPORACIÓN SOCIAL PAN*	*PÚBLICA*	*PRIVADA* *X*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *ANTIOQUIA*	*MUNICIPIO* *MARINILLA*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS *5904465*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 15 MES 03 AÑO 2022	*FECHA DE RETIRO* DÍA 15 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO *MANIPULADORA DE ALIMENTOS*	*DEPENDENCIA* *PRIMERA INFANCIA*	*DIRECCIÓN* *BARRIO LA ALAMEDA*	

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.

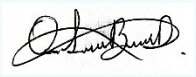
OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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 MARINILLA, 02 DE FEBRERO DE 2026



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





Escaneado con CamScanner

Libertad y Orden

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL Y EN SU NOMBRE

EL CENTRO DE SISTEMAS DE ANTIOQUIA

CENSA

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 0023166 del de octubre de 2009 y Registro de Programas No. 0128 del 25 de febrero de 2011, expedida por la Secretaría de Educación para la Cultura del Departamento de Antioquia

CENTRO DE SISTEMAS DE ANTIOQUIA CENSA DESARROLLO SOCIAL ®

Teniendo en cuenta que

Olga Lucía Beltrán David

Identificado (a) con C.C. o T.I. No. 43.636.107

Terminó satisfactoriamente los estudios de 1800 horas teórico prácticas y demás requisitos reglamentarios, le confiere el certificado de Aptitud Ocupacional como:

Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Atención a la Primera Infancia

PRESIDENTE

SECRETARIA ACADÉMICA

DIRECTORA ACADÉMICA

Acta de certificación No. 020-14 Anotado al folio No. 020 Libro de registro No. 01 dado en Rionegro a los 27 días de junio de 20 14

Escaneado con CamScanner

ACTA DE CERTIFICACIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y

CENTRO DE SISTEMAS DE ANTIOQUIA.
CENSA S.A.S - RIONEGRO

Institución de Educación para El Trabajo y El Desarrollo Humano

Autorizada por la Secretaría de Educación y Derechos Culturales del Municipio de Rionegro, según Resolución No. 0023166 del 05 de octubre de 2009.

En Ceremonia de Certificación Efectuada en el Municipio de Rionegro, a los 27 días del mes de junio de 2014, entregaron certificación de Aptitud Ocupacional, según Resolución de Registro de Programas 0128 del 25 de febrero de 2011 y con intensidad horaria de 1800 horas teórico – prácticas, como:

Técnico Laboral por Competencias

EN

Auxiliar en Atención a la Primera Infancia

A:

Olga Lucía Beltrán David

Identificado (a) con C.C 43.636.107

El acto fue presidido por:

ALBERT CORREDOR GÓMEZ
Presidente

CARMEN EUGENIA NAVIA BERMEO
Directora Académica

LEDY CATHERINE GIRALDO HENAO
Secretaria Académica

Registrado el 27 de junio de 2014, en Acta General de Registro y Certificación No. 020-14, Folio 020, Numeral 1 Libro de Registro No.1, lo anterior de conformidad con la Ley 115 de 1994, Ley 1064 de 2006 y Decreto 4904 de 2009.

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DE ANTIOQUIA

LICEO POPULAR No. 1 MUNICIPIO DE MEDELLIN

ACTA GENERAL DE GRADUACION No. 005

Establecimiento Aprobado por Resolución No. 008331 de OCTUBRE 25 DE 1993, CON PRORROGA A PARTIR DE 1994 POR RESOLUCION DEPARTAMENTAL 008965 DE JUNIO 21 DE 1994.

El día 13 de diciembre de 1997, en MEDELLIN, Departamento de Antioquia, se celebró la proclamación de BACHILLERES ACADEMICOS: HUMANIDADES y se otorgó dicho título a:

BELTRAN DAVID OLGA LUCIA C.C 43.636.107 MEDELLIN

El Acto fue presidido por:

DARIO DE JESUS TUBERQUIA HIGUITA
c.c 8.470.196 de San Jerónimo
Rector

OLGA LUCIA MENA MOSQUERA
c.c 43.543.941 de Medellín
Auxiliar Administrativa

De conformidad con los Decretos Nacionales No. 180 de enero 29 de 1981 y No. 921 de mayo 6 de 1994.

Libro de Acta General de Graduación No. 001 Folio No. 35
Numeral 5.

Dada en Medellín a los 13 días del mes de diciembre de 1997.

APHCB EL CARRUSEL

NIT: 800.068.515-6

A QUIEN PUEDA INTERESAR:

APHCB EL CARRUSEL
CON NIT 800068515-6

Certifica que el señor(a) **OLGA LUCIA BELTRAN DAVID** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **43636107** laboro en nuestra organización mediante contrato por OBRA LABOR, desempeñándose en el cargo **GESTORA DE ALIMENTOS** en la modalidad **INSTITUCIONAL** en el Programa Estrategia de Cero a Siempre del ICBF en los siguientes periodos:

- Desde el 24 de febrero de 2025 hasta el 15 de noviembre de 2025.
- Desde el 08 de diciembre de 2025 hasta el 21 de diciembre de 2025.

Dado en Medellín, a los diecinueve (19) día del mes de diciembre de 2025.

DORITE DEL ROCIO PABON MUÑOZ
Representante Legal
ASOCIACION DE PADRES USUARIOS,
OTRAS MODALIDADES DE ATENCION
A PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS
EL CARRUSEL

ASOCIACION DE PADRES USUARIOS,
OTRAS MODALIDADES DE ATENCION
A PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS
BRISAS DE ORIENTE

NIT. 800069965-1

A QUIEN PUEDA INTERESAR:

ASOCIACION DE PADRES USUARIOS,
OTRAS MODALIDADES DE ATENCION
A PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS
BRISAS DE ORIENTE

NIT. 800069965-1

Certifica que el señor(a) **OLGA LUCIA BELTRAN DAVID,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **43636107**, laboro en nuestra organización mediante contrato A TERMINO FIJO, desempeñándose en el cargo **MANIPULADOR DE ALIMENTOS** en la modalidad **INSTITUCIONAL** en el Programa Estrategia de Cero a Siempre del ICBF, en los siguientes periodos:

- Desde el 05 de marzo de 2024 hasta el 30 de septiembre de 2024.
- Desde el 07 de octubre de 2024 hasta el 13 de diciembre de 2024.

Dado en Medellín, a los trece (13) días del mes de diciembre de 2024.

Cruz Edilma Sanchez

CRUZ EDILMA SANCHEZ GIL
Representante Legal
ASOCIACION DE PADRES USUARIOS,
OTRAS MODALIDADES DE ATENCION
A PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS
BRISAS DE ORIENTE

CL 47 A 1 73 IN 202
3113655365
asociacionbrisasdeoriente@gmail.com

Medellín, 23 jul 2024

43.636.107

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Como líder del área de Gestión Humana de la Fundación las Golondrinas con NIT 800009090-6 certifico que:

Nombre Completo	Documento de Identidad
BELTRAN DAVID OLGA LUCIA	43636107

Ha tenido los siguientes vinculos contractuales:

Tipo de Contrato	Fecha RE Ingreso	Fecha Retiro	Cargo	Salario Básico
A termino fijo	13-02-2023	15-12-2023	Manipuladoras de Alimentos	$ 1.160.000,00

1-1 / 1

En constancia de lo antes mencionado extendemos la presente certificación a solicitud el, 23 jul 2024

Atentamente,

Maruleyda Niño
Coordinadora Gestión Humana

Medellín, 15 de diciembre de 2022

LA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO INFORMA QUE:

El/La señor(a) **OLGA LUCIA BELTRAN DAVID** identificado(a) con cedula de ciudadanía número **43636107** laboró en la Corporación desde el:

3/15/2022- DICIEMBRE/15/2022

Su contrato era a término **Fijo Menor A Un Año** y ocupó el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS PR**

Su remuneración mensual era de **UN MILLON DE PESOS M/L (1000000 M/L).**

Cualquier información adicional con gusto le será atendida en el teléfono 5904465 ext. 118.

Eliana M. González P.

Eliana González Pérez
Directora de Talento Humano
NIT 890980942 – 6

San Antonio de Prado, 25 de enero de 2022

EL DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO

HACE CONSTAR:

Que la señora OLGA LUCÍA BELTRÁN DAVID, identificada con cédula número 43636107 de Medellín (Ant.), laboró como Auxiliar de Nutrición en el Centro de Desarrollo Infantil Déjame Crecer del Municipio de Marinilla, del programa de educación inicial coordinado por la Cooperativa. Laboró desde.

Enero 15 a diciembre 21 de 2015
Febrero 03 a junio 20 de 2016
Agosto 23 diciembre 15 de 2016
Febrero 13 a febrero 27 de 2017
Marzo 06 a marzo 09 de 2017

Además, laboró como Docente cubriendo una Licencia de maternidad desde el 21 de junio hasta el 22 de agosto de 2016 en el CDI Déjame Crecer del Municipio de Marinilla.

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, en la ciudad de Medellín para realizar trámites personales de certificación de experiencia laboral.

Xiomara MB
LIZETH XIOMARA MUÑOZ BERRIO
Coordinadora de Recursos Humanos

Educamos administrando con transparencia y calidad
COOMULSAP
Coordinación de Recursos Humanos

FUNDACION XIMENA RICO LLANO

LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE

LA FUNDACIÓN XIMENA RICO LLANO

CERTIFICA:

Que la señora **OLGA LUCIA BELTRAN DAVID,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 43,636,107., laboró para la Fundación desde el 23 de julio de 2012 hasta el 30 de Diciembre de 2012, vinculada mediante contrato de trabajo a término fijo inferior a un año, desempeñando el cargo de MANIPULADORA DE ALIMENTOS – AUXILIAR DE NUTRICION.

Su contrato finalizó por vencimiento del plazo fijo pactado.

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada a los 30 días del mes de Diciembre del 2012.

Cordialmente,

MARIA CECILIA GEALE CASTILLO
Directora Ejecutiva

Policía Nacional

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 23:23:01 horas del 02/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **43636107,** Apellidos y Nombres **BELTRAN DAVID OLGA LUCIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Asociación Carrusel**, con NIT **800068515-6** y su

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 290588012

PIB
23:27:22

Bogotá DC, 02 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) OLGA LUCIA BELTRAN DAVID identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 43636107:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 02 de febrero de 2026, a las 23:29:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	43636107
Código de Verificación	43636107260202232921

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:25:15 PM horas del 02/02/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 43636107
Apellidos y Nombres: BELTRAN DAVID OLGA LUCIA

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/02/2026 11:33:42 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 43636107 y Nombre: OLGA LUCIA BELTRAN DAVID.

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. 134067258 . 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.

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **OLGA LUCIA BELTRAN DAVID** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **43636107** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 43636107
NOMBRES Y APELLIDOS	OLGA LUCIA BELTRAN DAVID
TIPO DE AFILIADO	BENEFICIARIO
PARENTESCO	CONYUGE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/05/2008
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	855
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **02/02/2026**

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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BELTRAN DAVID OLGA LUCIA** identificado(a) con **CC** número **43.636.107** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 24 de julio de 2012 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 MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 02 de febrero de 2026.

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 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/**

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	43636107
NOMBRES	OLGA LUCIA
APELLIDOS	BELTRAN DAVID
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MARINILLA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	02/05/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/02/2026 23:58:01	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Certificación
Bancaria

Martes, 03 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que OLGA LUCIA BELTRAN DAVID identificado(a) con CC 43636107, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	64700004562	2023-02-06	ACTIVO	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

El(la) suscrito(a) Olga Lucia Beltran David identificado con C.C.X/ C.E./ P.P No. 43636107 expedida en Medellín, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Marinilla, el día (03) de febrero de 2026.



Firma
Nombre Olga Lucia Beltran David
Cédula 43636107

PUBLICA

Marinilla, 03 de febrero de 2026

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF
Ciudad

Asunto: autorización de tratamiento de datos personales y consulta en sistemas y bases de datos abiertos y manifestación de voluntad de afiliación al sistema de riesgos profesionales.

Yo, Olga Lucia Beltran David identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 43636107, por medio del presente autorizo expresamente de manera voluntaria e informada al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF, para tratar mis datos personales, acorde con la Política de Tratamiento de Datos Personales del Instituto[1] para los fines relacionados con su misión y funciones, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1074 de 2015.

Así mismo, autorizo libre y voluntariamente, de manera expresa e inequívoca al ICBF para que realice la recolección, almacenamiento, procesamiento, administración, transferencia y tratamiento de los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los aspectos relacionados con la elaboración, suscripción y seguimiento a la ejecución de los contratos; la generación de registros, reportes y publicación de la gestión contractual establecidos normativamente, y tramitado en el marco de las políticas y procedimientos establecidos en el ICBF, así como el cumplimiento a los requerimientos de autoridades judiciales y entes de control interno y externo de la Entidad frente a los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

Por lo anterior, el Instituto queda facultado para realizar cuando las necesidades lo ameriten, consultas en los sistemas, bases de datos y/o fuentes de información pública, que dispongan las entidades del Estado o privados que en ejercicio de sus funciones dan fe pública conforme a su misionalidad.

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en el portal www.icbf.gov.co.

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud y a la vida sexual,

[1] https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/politica_de_tratamiento_de_datos_personales_0.pdf

PÚBLICA

que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales o los medios virtuales dispuestos por la entidad[2].

Adicionalmente conforme al artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente al Instituto a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico institucional que me llegare asignar el ICBF, una vez inicie la ejecución contractual o al registrado por el suscrito en la herramienta SECOP II y/o en el SIGEP.

Conforme lo manifestado en el estudio previo respecto de la procedencia de la consulta en el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes, autorizo de manera previa, expresa y escrita a que se realice la consulta correspondiente, cuando se configuren las circunstancias descritas en la Ley 1918 de 2018 y el decreto 753 de 2019 o norma que la modifique o sustituya.

Finalmente, manifiesto mi voluntad afiliarme al Sistema de Riesgos Laborales de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, por lo tanto, autorizo a la Entidad para adelantar los trámites requeridos para mi Afiliación al Sistema de Riesgos Profesionales una vez celebrado el respectivo contrato.

Cordialmente

Firma del futuro contratista: 	
Nombre del proveedor o futuro contratista:	Olga Lucia Beltran David
Tipo y número de documento futuro contratista:	C.C 43636107

[2] Correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

PÚBLICA

Yo: Olga Lucia Beltrán David, de nacionalidad colombiana identificado(a) con CC X CE____ No. 43636107 expedida en la ciudad de Medellín, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como de la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad de la Información del ICBF, políticas que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.
3. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, aún después de finalizado el contrato.
4. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
5. Utilizar solo los repositorios de información dispuestos por el ICBF.
6. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y devolver toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF una vez haya suspensión o terminación de contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
7. Garantizar la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de cuidado que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo a lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.

El no cumplimiento de los anteriores compromisos podría dar lugar a acciones civiles, contractuales, e incluso penales por parte del ICBF o de los titulares a quienes se les afecte en sus derechos.

Se suscribe en la ciudad de Marinila, el día Martes (03) de febrero de 2026



Firma
Nombre Olga Lucia Beltran David
Cédula 43636107

PUBLICA

Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REALIMENTARTE SAS

NIT 901147730 -9

Certifica que:

OLGA LUCIA BELTRÀN DAVID

Con Cédula de Ciudadanía (C.C) N° 43.636.107

Cursó y aprobó la acción de Formación

CAPACITACIÒN EN PRINCIPIOS BÀSICOS DE HIGIENE Y BUENAS PRÀCTICAS DE MANUFACTURA (B.P.M) - RESOLUCIÒN 2674 DEL 2013

Con una duración de 10 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Medellín, al los Diecisiete (17) día del mes de Julio de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

Capacitador(a) - Ingeniera