



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira
----------------	------------------------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante Rada Radilla		Nombre(s) del aspirante Hernan Dario	
Fecha de nacimiento 19 10 1996		Lugar de nacimiento Becerril - Cesar	
Dirección domicilio / Barrio C1-6a 10c10		Ciudad Becerril	
Teléfono 3116630414		N°. Celular	
Correo electrónico RadaHernan16@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio vigilante		(*) Estado civil Union libre	
		Años de experiencia laboral 1 año	



DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 1003039743	(**) Libreta militar No. 1003039743	Primera clase: ☒
Extranjería: ☐ Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? ☒ Sí ☐ No	Licencia de conducción No. Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? ☐ Sí ☒ No		¿En qué empresa?		Empleado ☐ Tipo de contrato	
Trabajó antes en esta empresa? ☐ Sí ☐ No		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? ☐ Sí ☐ No		Fecha	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? ☐ Sí ☐ No		Nombre		Dependencia	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? ☐ Sí ☒ No		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? ☐ Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		Teléfono	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? ☐ Sí ☒ No		Vive en casa: ☐ Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☒ OSIRIS NAVARRO		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 años	
¿Por qué conceptos?		Describa e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1000000	
¿Cuál es su principal afición? Futbol		¿Practica algún deporte? ☒ Sí ☐ No Futbol		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 10 asignado	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? ☒ Sí ☐ No DIPLoma Por Ser Puntual					

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Edith Lindarte		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección Cl 6a 70c70		Teléfono 3108461771	
No. de personas que dependen económicamente de usted 2		Parentesco esposa e hijo		Edades 40 - 6	
Nombre(s) padre(s) maria Padilla		Profesión, ocupación u oficio ama de casa		Teléfono(s) 3146564690	
Nombre(s) hermano(s) Braulio Rada		Profesión, ocupación u oficio agricultor		Teléfono(s) 3113634839	
Ruth Rada		ama de casa		3235980706	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	24-11 2016	11	Bachiller	centro educativo Estados Unidos	Becerril
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Sí ☐ No ☒					
Nombre de la institución			Horario	Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas	Sí ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB
Idiomas	Sí ☐ No ☐	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R B MB	R B MB	Habla R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa Efectiva E.S.T S.A.S		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de seguridad		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Funciones realizadas				D M A		D M A	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Sueldo Inicial		Sueldo Final	
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D M A	D M A	\$	\$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?					
Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro					

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D M A	D M A	\$	\$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?					
Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Fernando Arriaga	Oficial de obra	K=20-4A-14	3116405615
2.	Luis Garcia	Agricultor	Estados Unidos	3235864901
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Edith Lindarte	Ama de casa	Cl 69 70670	3108461171
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Ruth Bado	Ama de casa	K=20-4A-14	3235990706

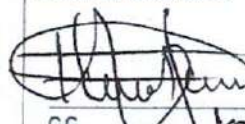
Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.

**Nota importante**

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C.

1003039743

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

IDENTIFICACION 1.003.039.743

RADA PADILLA

APELLIDOS
HERNAN DARIO

SEXO

HERNAN RADA P.



FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1990

BECERRIL

(CESAD)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

O-
O.S. RUI

M
SEXO

10-ABR-2015 BECERRIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REQUISITARIO DE IDENTIFICACION
Cedula de Ciudadania y Documento de Identidad

OTRO IDENTIFICACION



P. 12 10000 00000000 1A 100000000 1 00000000

0044755671A 1

44087901



La República de Colombia
y en su nombre la

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TRUJILLO

APROBADA SEGÚN RESOLUCIÓN No. 188 DE NOVIEMBRE 24 DE 2004

EN CONVENIO CON

EL CENTRO EDUCATIVO ESTADOS UNIDOS

APROBADA SEGÚN RESOLUCIÓN No. 001895 DE DICIEMBRE 23 DE 2009.

Teniendo en cuenta que:

Hernán Darío Rada Padilla

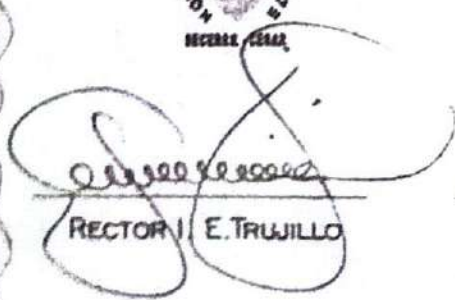
Identificado (a) con C.C. / T.I. No. 1.003.039.743 de Becerril - Cesar

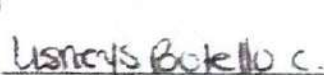
El Título de:

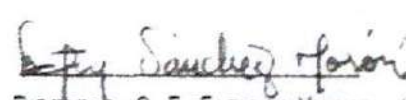
Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes
al Nivel de Educación Media, y haber cumplido con los requisitos
establecidos en el P.E.I.




RECTOR I. E. TRUJILLO


SECRETARIA


DIRECTORA C. E. ESTADOS UNIDOS

Diploma 7 Anotado al Folio No. 0099 Libro de Registro No. 02

Dado en Becerril, Cesar a los 4 días del mes de Septiembre de 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.003.039.743

RADA PADILLA

APELLIDOS
HERNAN DARIO

NOMBRES
HERNAN RADA P.

FIRMA



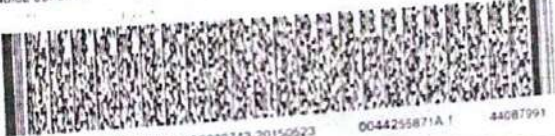
FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1996

BECERRIL
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA O- G.S. RH M SEXO

16-ABR-2015 BECERRIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



P-1218000 00707523 M-1003039743 20150523 0044255871A 1 44087991

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARTURO GARCIA TORRES



Becerril, Cesar; marzo 2026

Doctor

Fabián Eduardo Martínez

Alcalde

Becerril - Cesar

Ref.: **SASIE 001 DE 2026**

Yo, **QUINTERO OROZCO ARIANIS LINES**, identificado con cedula de ciudadanía No **0**, Cesar me comprometo a prestar mis servicios como CONTROLADOR, con la dedicación establecida en el pliego de condiciones, a la empresa SERVICIOS INTEGRALES J Y T S.A.S., en la alcaldía Municipal de Becerril Cesar; en caso de que este resultare adjudicatario en el presente proceso de Selección. Declaro bajo la gravedad de juramento, que la matrícula profesional se encuentra vigente y que no he sido sancionado dentro de los dos años anteriores a la fecha establecida para la entrega de las propuestas.

Atentamente,

Firma *Arianis Quintero O.*

Nombre **QUINTERO OROZCO ARIANIS**

Cedula **0**

cargo dentro del proyecto **CONTROLADOR**



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 martes 03 de marzo de 2026, a las 14:09:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1003039743
Código de Verificación	1003039743260303140944

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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02.10.26 PM horas del 03/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1003039743**

Apellidos y Nombres: **RADA PADILLA HERNAN DARIO**

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.

[Volver al Inicio](#)



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292307544



PIB
14:11:29
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 de marzo 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) HERNAN DARIO RADA PADILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1003039743:

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 Relacionamento Con El Ciudadano (C)



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D: / M: / A:	Empleo o cargo al que aspira Vigilante
-----------------------	--

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante Perez de la Hoz	Nombre(s) del aspirante Hainer Enrique
Fecha de nacimiento 24/10/1982	Lugar de nacimiento Becarril casar
Dirección domicilio / Barrio calle 1- # 1ª 71 san jose	Ciudad Becarril
Teléfono	N.º Celular 3234402993
Correo electrónico hainerPerezPlus40@gmail.com	Nacionalidad colombiano
Profesión, ocupación u oficio Vigilante	(*) Estado civil Soltero
Años de experiencia laboral	



Cédula de ciudadanía: ☒ No. 12568992	(**) Libreta militar No. 12568992	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: Becerril	Distrito No.	Segunda clase: ☒
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☒	Licencia de conducción No.
		Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

SOY un Hombre trabajador, Responsable y honesto, servicial, cumplidor de las labores encomendadas. Me desempeño como vigilante trabajando con la empresa Carimar desde la fecha 10 de febrero del 2022

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☒	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No ☐	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☐	Fecha D: / M: / A:	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☐
Nombre	Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☐	Nombre	Dependencia	Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No ☐	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☐	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$		
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? ☐ ¿Cuáles?		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☐ ¿Cuál(es)?			

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Edades		Parentesco	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Oswaldo Perez		Dase mpleado		3207185942	
Claudia de los Ros		Ama de casa		3145017426	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Mario Perez de los Ros		Ayudante de Albañil		3116909339	
Rosangeles Perez		Farmaceutico		3186338291	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1995	6	Primaria	colegio trujillo	Becerril
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2002	11	Bochillar	Instacam m.t.s	Becerril
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Sí ☐ No ☐					
Nombre de la institución	Horario		Diurno ☐ Nocturno ☐		Fin de semana ☐ A distancia ☐
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buono (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas	Sí ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB
Idiomas	Sí ☐ No ☐	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Funciones realizadas				Sueldo Inicial		Sueldo Final	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		Motivo del retiro			

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
				D M A		D M A	
				\$		\$	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐							
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
				D M A		D M A	
				\$		\$	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐							
Motivo del retiro							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
	Carlos Andres morales	mensajero	Barrio san Luis
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
	Rosangelita Perez	farmaceutica	Barrio san Luis
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente.			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
	Oswaldo Perez	Desempleado	calle 1° # 1971
2.	Nombre	Ocupación	Dirección

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante Heiner Perez C.C. 12568992
---	---	---

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12568992**

PEREZ DE LA HOZ
APELLIDOS

HEINER ENRIQUE
NOMBRES

HEINER PEREZ
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



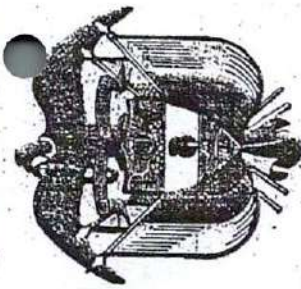
FECHA DE NACIMIENTO **24-OCT-1982**
BECERRIL
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-OCT-2001 BECERRIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1218000-37100321-M-0012568992-20020123 0164502023A 02 109074125



El Instituto Técnico Angela María Torres Suárez
p en su nombre

Becerril - Cesar

Autorizado mediante Artículo 138 de la Ley 115 de 1994

Confiere a:

HEINER ENRIQUE PEREZ DE LA HOZ

Identificado(a) con C. C. No. 12.568.992 de BECERRIL - CESAR

El Título de:

Bachiller Comercial

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Comercial, según los planes de Estudio.



Firmado(a)

Secretario(a)

Anotado al Folio No. 215 del Libro de Registro interno No. 01 Diploma No. 40

Dado en Becerril, a los 10 días del mes de Diciembre de 2002



CENTRO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD INTEGRAL C.S.I. COLOMBIA

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SUPERVIGILANCIA

RESOLUCION NO. 077617-02/09/2014

RENOVACION - RESOLUCION NO. 022387-27/04/2017

VIGILADO MINDEFENSA - SUPERVIGILANCIA NIT: 900.704.661-5

COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

HEINER ENRIQUE PEREZ DE LA HOZ

Identificado Con Cédula de Ciudadanía. No 12.568.992



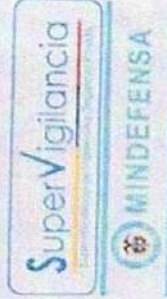
Afiliada a la
Red De Apoyo
Policia Nacional

Asistió y Aprobó El Programa De Capacitación:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una intensidad de **30** Horas conforme a Resolución 4973 de Julio 27 de 2011
Aprobación Plan Educativo Institucional en Seguridad Privada (**PEIS**)
Resoluciones 77617 de septiembre 02 de 2014 y 28997 de 2020 a 2027
Expedidas Por la Superintendencia De Vigilancia Y Seguridad Privada

Expedido en Ibagué el día 09 de Septiembre de 2024



GERENTE

NCI **2051**



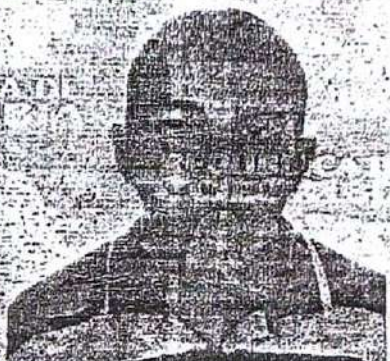
ECSP3007



DIRECTOR ACADÉMICO
NRO

J342051

Carrera 3 No. 32 - 74 Barrio Departamental Tel: (8) 264 9360 Cel: 310 225 1816
Bogotá, Cra 78K No. 37A - 62 Sur P2 (Frente al Exito Nuevo Kennedy)
Email: academiasci@hotmail.com - instruccion78@hotmail.com - www.rentamivigilancia.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO. **12568992**
PEREZ DE LA HOZ
APellidos
HEINER ENRIQUE
NOMBRES
HEINER PEREZ
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-OCT-1982**
BECERRIL
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-OCT-2001 BECERRIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1218000-37100321-M-0012568992-20020123 0164502023A 02 109074125



Becerril, Cesar; marzo 2026

Doctor

Fabián Eduardo Martínez

Alcalde

Becerril - Cesar

Ref.: **SASIE 001 DE 2026**

Yo, **PEREZ DE LA HOZ HEINER ENRIQUE**, identificado con cedula de ciudadanía No **12568992**, Cesar me comprometo a prestar mis servicios como CONTROLADOR, con la dedicación establecida en el pliego de condiciones, a la empresa SERVICIOS INTEGRALES J Y T S.A.S., en la alcaldía Municipal de Becerril Cesar; en caso de que este resultare adjudicatario en el presente proceso de Selección. Declaro bajo la gravedad de juramento, que la matrícula profesional se encuentra vigente y que no he sido sancionado dentro de los dos años anteriores a la fecha establecida para la entrega de las propuestas.

Atentamente,

Firma *Heiner Perez de la Hoz*

Nombre PEREZ DE LA HOZ HEINER

Cedula 12568992

cargo dentro del proyecto CONTROLADOR



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 martes 03 de marzo de 2026, a las 16:03:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	12568992
Código de Verificación	12568992260303160302

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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:03:27 PM horas del 03/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **12568992**

Apellidos y Nombres: **PEREZ DE LA HOZ HEINER ENRIQUE**

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.

[Volver al Inicio](#)



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292320291



PIB
16.03.57
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 de marzo 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) HEINER ENRIQUE PEREZ DE LA HOZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 12568992:

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 establece 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 Relaciónamiento Con El Ciudadano (C)



Fecha

Empleo o cargo al que aspira

Operaria de Aseo

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional
Art. 5 Convenio

Apellido(s) del aspirante

Palomo Urueña

Nombre(s) del aspirante

Iuz Amparo

Fecha de nacimiento

01 / 11 / 1968

Lugar de nacimiento

Becerril

Dirección domicilio / Barrio

Calle 4a #4-36 Santo Tomas

Ciudad

Becerril Cesar

Teléfono

Nº Celular

314 6724098

Correo electrónico

Nacionalidad

Colombiana

Profesión, ocupación u oficio

Operaria de Aseo

(*) Estado civil

Unión Libre

Años de experiencia

6 años

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto

Cédula de ciudadanía:

☒

No. 49744.479

(**) Libreta militar No.

Extranjería:

☐

Expedida en: Becerril Cesar

Distrito No.

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Sí ☐

No ☒

Licencia de conducción No.

Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Ser cumplida con mi labor diaria jefes y Superiores.
Superarme profesionalmente para así tener un mejor
Ayudar a mi núcleo familiar económicamente y
lo necesite

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Sí ☐

No ☒

¿En qué empresa?

Empleado ☐

Tipo de contrato

Independiente ☐

¿Trabajó antes en esta empresa?

Sí ☒

No ☐

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Sí ☒

No ☐

Fecha

D

M

A

¿Conoce a alguien de esta empresa?

Sí ☐

No ☐

Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí ☐

No ☒

Nombre

Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la

Anuncio

☐

Amigo ☒

Re

Por medio de agencia

☐

Otro ☐

¿Cuál

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al

Sí ☒

Vive en casa:

¿Familiar?

☐

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cu

IV. INFORMACIÓN

Nombre esposa(o) o compañera(o) Felix Diaz Diaz		Profesión, ocupación u oficio Oficios Varios		Teléfono 3146724098		Ciudad Be	
Cargo actual oficios Varios		Dirección Calle 4a #4-36		Edades 65, 21		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted 4		Parentesco Esposo, Hijo, Nietos		Profesión, ocupación u oficio fallecido		Teléfono	
Nombre(s) padre(s) Luis Carlos Palomo		Profesión, ocupación u oficio fallecida		Teléfono		Teléfono	
Nombre(s) hermano(s) Ana Lucia Urzúa		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono		Teléfono	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN
Primaria	1981	05	primaria	Morales Araya
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2013	05	Bachiller	Centro Educativo Florida
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐				
Posgrados				
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución
¿Cursa estudios actualmente?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)
Sí ☐ No ☒				Año / semestre
Nombre de la institución			Horario	Diurno ☐ Nocturno ☐
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)				
Sistemas	Sí ☐ No ☒	1.	R B MB	3.
¿Qué programas maneja?		2.	R B MB	4.
Idiomas	Sí ☒ No ☐	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2. Español	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESARIOS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa Efectiva	Actividad Económica	Dirección	Teléfono 32
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operaria de Aseo	Área del cargo	Fecha Ingreso 10/03/2024	Fecha Retiro 06/12/2025
Funciones realizadas Operaria de Aseo		Sueldo Inicial \$1.509	

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	\$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato				Cargo	
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?			
Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra ☐			
Motivo del retiro					

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	\$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato				Cargo	
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?			
Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra ☐			
Motivo del retiro					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre Lilibeth Mercado Torres	Ocupación Comerciante	Dirección Marilis Hingosa	Teléfono 3022
2.	Nombre Jhon Barreto	Ocupación Mecánico	Dirección 6 de enero	Teléfono 3107
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Dainer Daza	Ocupación op. de Bulldozer	Dirección Mariliz Hingosa	Teléfono 3123
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral

Firma del solicitante

Luz A Palom

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Nombres
LUZ AMPARO

Nacionalidad
COL

Eslatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
01 NOV 1968

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
BECERRIL (CESAR)

Fecha y lugar de expedición
30 DIC 1986, BECERRIL

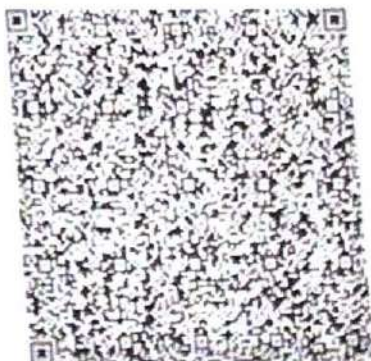
Firma

Fecha de expiración
11 ABR 2034

Luz Amparo palomo u



044897284



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL044897284812180<<<<<<<<
6811015F3404115COL49744479<<<0



REPÚBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de Educación Nacional
Departamento del Cesar
Municipio de Becerril

Centro Educativo La Florida

Resolución 00163 febrero 03 de 2007 y 000034 enero 15 de 2010 - 000894 del 18 de mayo de 2010

El Suscrito Director del Centro Educativo "LA FLOF De Becerril-Cesar

CERTIFICA

Que : **PALOMO URUEÑA LUZ AMPARO**, identificada con C.C. N° 49'744.479, exped
municipio de Becerril(Cesar) , cursó y aprobó en este Establecimiento Educativo _ Sede "LA FL
Ciclo V (10°), de Educación Básica Secundaria, del año lectivo 2.013, según Pensum contemplado en la
1.994 y el decreto 3011 de 1.997, dentro del programa de Educación para adultos implementadas por e
Educativo. con las siguientes notas:

AREAS / ASIGNATURAS	INTENS. H/S	RESULTADOS		
		EXCELENTE	SOBRESALIENTE	AC
MATEMATICAS	5		8.2	
ESPAÑOL	5		8.9	
C.NATURALES	5		8.0	
C.SOCIALES: Historia, geografía, Const.	5		8.4	
EDUCACIÓN RELIGIOSA	2		8.3	
ETICA Y VALORES	1		8.2	
EDUCACION ARTÍSTICA	1		8.1	
TECNOLOGIA E INFORMATICA	2			
INGLES	2			
DISCIPLINA		10.0		
CONDUCTA		10.0		

Para mayor constancia se firma el presente documento en el municipio Becerril-Cesar,
días del mes de mayo de 2015.

NUIP 49.744.479



Sexo
F

Fecha y lugar de expedición
30 DIC 1986, BECERRIL

Firma

Luz Amparo palomo u

Fecha de expiración
11 ABR 2034

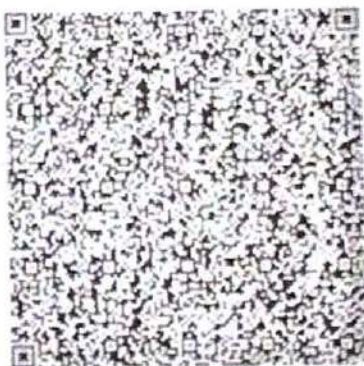


.03.

044897284



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL044897284812180<<<<<<<<
6811015F3404115COL49744479<<<0

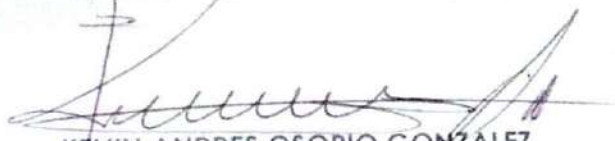
 Libertad y Orden	ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL -CESAR Nit. 800.096.576-4		 
	Código: 110	Versión: 3.0 / Fecha: 01-2024	
	CERTIFICADO DE RESIDENCIA	Página 34	

LA SECRETARIA DE GOBIERNO, EDUCACION Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

HACE CONSTAR:

Que en horas hábiles de oficina compareció a este despacho el señor **LUZ AMPARO PALOMO URUEÑA**, Mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía Numero 49.744.479 Expedida en Becerril-Cesar, manifestando que él se encuentra residenciado en este municipio hace aproximadamente treinta y seis (36) Años, actualmente reside en la calle 4ª No 15-44 Barrio San tomas del Municipio de Becerril Cesar,

Para constancia se firma la presente a solicitud de la parte interesada el día (26) de Febrero de Dos Mil Veintiséis (2026)


KEVIN ANDRES OSORIO GONZALEZ
Secretaria de Gobierno, Educación y Asuntos Administrativos

Elaboro: Davelda Jiménez-secretaria

Palacio Municipal Calle 10 #6 - 84 Barrio Centro
Código Postal 203001 - Celular 310 240 0487
Email: alcaldia@becerril-cesar.gov.co



SERVICIOS INTEGRALES J&T SAS

Becerril, Cesar; marzo 2026

Doctor

Fabián Eduardo Martínez

Alcalde

Becerril - Cesar

Ref.: **SASIE 001 DE 2026**

Yo, **PALOMO UREÑA LUZ AMPARO**, identificado con cedula de ciudadanía No **49744479**, Cesar me comprometo a prestar mis servicios como **SERVICIOS GENERALES**, con la dedicación establecida en el pliego de condiciones, a la empresa **SERVICIOS INTEGRALES J Y T S.A.S.**, en la alcaldía Municipal de Becerril Cesar; en caso de que este resultare adjudicatario en el presente proceso de Selección. Declaro bajo la gravedad de juramento, que la matrícula profesional se encuentra vigente y que no he sido sancionado dentro de los dos años anteriores a la fecha establecida para la entrega de las propuestas.

Atentamente,

Firma *Luz Amparo palomou*

Nombre **PALOMO UREÑA LUZ**

Cedula **49744479**

cargo dentro del proyecto **SERVICIOS GENERALES**

Serviciosintegralesjytsas@hotmail.com

3103668923

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 05 de marzo de 2026, a las 17:31:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	49744479
Código de Verificación	49744479260305173113

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.



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	49744479
NOMBRES	LUZ AMPARO
APELLIDOS	PALOMO URUEÑA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	BECERRIL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJACOPI EPS S.A.S	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:03/05/2026 17:20:24

Estación de origen:192.168.70.220

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](#)



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:25:17 PM horas del 05/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **49744479**

Apellidos y Nombres: **PALOMO URUEÑA LUZ AMPARO**

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: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292478303**



PIB
17:24:04
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de marzo 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) LUZ AMPARO PALOMO URUEÑA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 49744479:

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 Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

I. INFORMACIÓN GENERAL

(1) Respuesta opcional Ley 13 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante Peña Romero		Nombre(s) del aspirante Luz Encida	
Fecha de nacimiento 31 10 1981		Lugar de nacimiento Becerril	
Dirección domicilio / Barrio Calle 11 #10C-26 Ato Prado		Ciudad Becerril	
Teléfono		Nº. Celular 3127845824	
Correo electrónico mistrestesobrios027@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Servicio General		(*) Estado civil Soltera	
		Años de experiencia laboral 2 años	
DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995			
Cédula de ciudadanía: ☐ No.		(**) Libreta militar No.	
Extranjería: ☐ Expedida en:		Distrito No.	
Tarjeta profesional No.		Licencia de conducción No.	
¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☐		Categoría	



II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Tec. Atención y Servicio al Cliente.
Tec. Higiene y Manipulación de alimento.
Técnico en Seguridad y Salud en el Trabajo.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☐		¿En qué empresa?		Empleado ☐ Independiente ☐		Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No ☐		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☐		Fecha D M A		¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☐	
Nombre		Dependencia		Nombre		Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☐		Nombre		Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐	
Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		Vive en casa: Familiar? ☐ Propia? ☐ Alquilada? ☐		Nombre del arrendador		Teléfono	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No ☐		Describe e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
¿Por qué conceptos?		¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte? Sí ☐ No ☐		¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☐ ¿Cuál(es)?							

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="text" value="3"/>		Parentesco <u>hijos</u>		Edades <u>19, 16 y 13</u>	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<u>Josus Peña Gomez</u>		<u>Independiente</u>		<u>3113003263</u>	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<u>Jorge Peña Romero</u>		<u>Supervisor</u>		<u>3165315536</u>	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	<u>1994</u>			<u>Inst. Edu. Luis Carlos</u>	<u>La Jagua</u>
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	<u>2008</u>			<u>Inst. Edu. Trujillo</u>	<u>Becerril</u>
Educación Superior Técnico ☒ Tecnológico ☐ Profesional ☐	<u>2024</u>			<u>CEICOT</u>	<u>Valledupar</u>
	<u>2020</u>			<u>Sena</u>	<u>La Jagua</u>
	<u>2016</u>			<u>Sena</u>	<u>La Jagua</u>
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? ☐ Sí ☐ No		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución		Horario ☐ Diurno ☐ Nocturno		Fin de semana ☐ A distancia ☐	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas ☐ Sí ☐ No	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas ☐ Sí ☐ No	1.	R B MB	Escucha	Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
<u>Efectiva.</u>							
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
<u>Servicio General</u>				<u>07/12/25</u>		<u>11/580000</u>	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato:		Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?			
Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo:		Tiempo completo ☐	1/2 Tiempo ☐	Por horas ☐	Jornada	Duena ☐	Nocturna ☐
Motivo del retiro		Otra jornada ☐					

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato:		Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?			
Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo:		Tiempo completo ☐	1/2 Tiempo ☐	Por horas ☐	Jornada	Duena ☐	Nocturna ☐
Motivo del retiro		Otra jornada ☐					

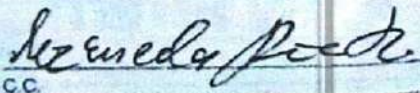
VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre <u>Ange Bolano</u>	Ocupación <u>Aux. Administrativo</u>	Dirección <u>calle 11 # 14-127</u>
			Teléfono <u>316843315</u>
2.	Nombre <u>Luz Angela Zuleta</u>	Ocupación <u>Bibliotecaria</u>	Dirección <u>calle 11 # 1-04</u>
			Teléfono <u>3024032408</u>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre <u>Elimilec Peña</u>	Ocupación <u>Independiente</u>	Dirección <u>calle 11 # 100-26</u>
			Teléfono <u>3007537155</u>
2.	Nombre <u>Fernan Peña</u>	Ocupación <u>Independiente</u>	Dirección <u></u>
			Teléfono <u>3002787231</u>

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Marque con una X

Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante  C.C.
---	---	---



La República de Colombia



Programa de Educación Continuada

Institución Educativa Trujillo

Becerril - Cesar

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental,
según Resolución No. 188 de Noviembre 24 de 2004.

Confiere a:

Luz Eneida Peña Romero

Identificado con T.I. / C.C. No. 49.610.504 de Becerril (Cesar)

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los logros de formación integral correspondiente
a la etapa de avanzada del Programa de Educación Continuada (CAFAM),
de acuerdo con el P. E.I. de la Institución.


Rector


Secretaria

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
Decreto Nacional No. 921 de 1994

Anotado en el folio No. 04 del Libro de Registro No. 001
Dado en Becerril a los 04 días del mes de octubre 2008



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	49610504
NOMBRES	LUZ ENEIDA
APELLIDOS	PEÑA ROMERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	BECERRIL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/04/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/05/2026 17:02:56	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:06:43 PM horas del 05/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **49610504**

Apellidos y Nombres: **PEÑA ROMERO LUZ ENEIDA**

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: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292476810**



PIB
17:06:40
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de marzo 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) LUZ ENEIDA PEÑA ROMERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 49610504:

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 Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

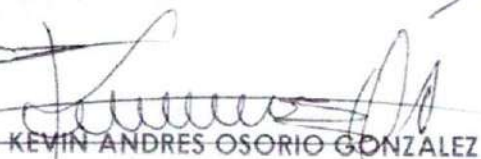
 Libertad y Orden	ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL -CESAR Nit. 800.096.576-4		 
	Código: 110	Versión: 3.0 / Fecha: 01-2024	
	CERTIFICADO DE RESIDENCIA	Página 52	

LA SECRETARIA DE GOBIERNO, EDUCACION Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

HACE CONSTAR:

Que en horas hábiles de oficina compareció a este despacho la señora **LUZ ENEIDA PEÑA ROMERO**, Mayor de edad, identificada con Cedula de Ciudadanía Numero 49.610.504 Expedida en Becerril-cesar, manifestando que ella se encuentra residenciado en este municipio hace aproximadamente cuarenta y tres (43) Años, actualmente reside en la calle 11 No 10c-26 Barrio Alto prado del Municipio de Becerril Cesar,

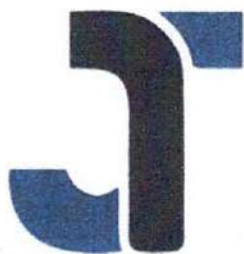
Para constancia se firma la presente a solicitud de la parte interesada el día (26) de Febrero de Dos Mil Veintiséis (2026)


KEVIN ANDRES OSORIO GONZALEZ

Secretaria de Gobierno, Educación y Asuntos Administrativos

Elabora: Daisida Jiménez secretaria

Palacio Municipal Calle 10 #6 - 84 Barrio Centro
Código Postal 203001 - Celular 310 240 0487
Email: alcaldia@becerril-cesar.gov.co



**SERVICIOS
INTEGRALES
J&T SAS**

Becerril, Cesar; marzo 2026

Doctor

Fabián Eduardo Martínez

Alcalde

Becerril - Cesar

Ref.: **SASIE 001 DE 2026**

Yo, **PEÑA ROMERO NUÑEZ ENEIDA**, identificado con cedula de ciudadanía No **49610504**, Cesar me comprometo a prestar mis servicios como SERVICIOS GENERALES, con la dedicación establecida en el pliego de condiciones, a la empresa SERVICIOS INTEGRALES J Y T S.A.S., en la alcaldía Municipal de Becerril Cesar; en caso de que este resultare adjudicatario en el presente proceso de Selección. Declaro bajo la gravedad de juramento, que la matrícula profesional se encuentra vigente y que no he sido sancionado dentro de los dos años anteriores a la fecha establecida para la entrega de las propuestas.

Atentamente,

Firma


Nombre PEÑA ROMERO NUÑEZ

Cedula 49610504

cargo dentro del proyecto SERVICIOS GENERALES



Fecha: D M A Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Art. 5 Convenio

Apellido(s) del aspirante MEJIA MILLAN		Nombre(s) del aspirante LUZ MARIA	
Fecha de Nacimiento D 28 M 09 A 1969		Lugar de Nacimiento AGUSTIN COBARRI (CESAR)	
Dirección domicilio / Barrio Kra 10 14^a - 35		Ciudad BECERIL - CESAR	
Teléfono		No. Celular 3186231829	
Correo electrónico		Nacionalidad COLOMBIANA	
Profesión, ocupación u oficio OFICIOS VARIOS		(*) Estado civil UNION LIBRE	Años de experiencia lat
Cédula de ciudadanía: ☒ N° 49.744.623		(**) Libreta militar N°	
Extranjería: ☐ Expedida en: BECERIL - CESAR		Distrito N°	
Tarjeta profesional N°		¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☒	
		Licencia de conducción N°	
		Categoría	

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No ☒		¿En qué empresa?		Empleado ☐ Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☒		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☐ No ☒		Independiente ☐	
Fecha D M A		¿Conoce a alguien de esta empresa? Si ☐ No ☒		Nombre	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si ☐ No ☒		Nombre		Dependencia	
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la Anuncio ☐ Amigo ☒ Rede		Por medio de agencia ☐ Otro ☐		¿Cuál	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☒ No ☐		Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☒ ¿Alquilada? ☐		Nombre del arrendador	
				Teléfono	
				¿Hace cuántos años	

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) JOSE MANUEL BELEÑO		Profesión, ocupación u oficio OFICIOS VARIOS		Empresa donde trabaja	
Carga actual		Dirección		Teléfono	
N° de personas que dependen económicamente de usted 3		Parentesco MADRE, HIJO, ESPOSO		Edades 75, 10	
Nombre(s) padre(s) MARCOS MEJIA		Profesión, ocupación u oficio FALLECIDO		Teléfono	
JUANA MERCADO		ADULTO MAYOR			
Nombre(s) hermanos(s) MIRIAM MEJIA		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Teléfono 310	
MARCOS MEJIA		OFICIOS VARIOS			

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN
Primaria	1982	5		ANGELA MARIA TORRE
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2003	11		ANGELA MARIA TORRE
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐				
Postgrados				
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución
¿Cursa estudios actualmente? Si ☐ No ☐	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año /
Nombre de la institución			Horario Diurno ☐ Nocturno ☐	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)				
Sistemas Si ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	
¿Que programas maneja?	2.	R B MB	4.	
Idiomas Si ☐ No ☐	1.	Escucha Lectura Esc		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$
Funciones realizadas				

INSTITUTO TECNICO ANGELA MARIA TORRES SUAREZ

ACTA DE GRADO

se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario(a) en la Rectoría

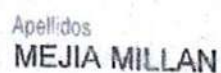
el INSTITUTO TECNICO ANGELA MARIA TORRES SUAREZ

ACADEMICA CON ENFASIS EN CONVIVENCIA PACIFICA.

Vo.	NOMBRE
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Firmado y Sellado

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Nombres
LUZ MARIA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.52	F
Fecha de nacimiento	G.S.	
28 SEPT 1969	B+	
Lugar de nacimiento		
AGUSTIN CODAZZI (CESAR)		

Fecha y lugar de expedición
20 SEPT 1988, BECERRIL

Firma

Luz Maria's Hefsy el

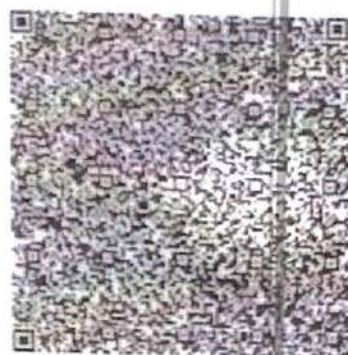
Fecha de expiración
07 OCT 2034

.CO

056206085



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Graldo



ICCOL056206085012180<<<<<<<<<<
69D9286F3410071COL49744623<<<3
MEJIA<MILLAN<LUZ<MARIA<<<<<<<

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 martes 03 de marzo de 2026, a las 16:02:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	49744623
Código de Verificación	49744623260303160225

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR

Página 1 de



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	49744623
NOMBRES	LUZ MARIA
APELLIDOS	MEJIA MILLAN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	BECERRIL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJACOPI EPS S.A.S	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 03/03/2026 15:59:23 Estación de origen: 192.168.70.220

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](#)

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUZ MARIA MEJIA MILLAN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **49744623**, se encuentra afiliado/a desde **09/04/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de marzo de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:04:16 PM horas del 03/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **49744623**

Apellidos y Nombres: **MEJIA MILLAN LUZ MARIA**

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: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Portal Único de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292320228**



PIB

16:03:14

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 de marzo 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) LUZ MARIA MEJIA MILLAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 49744623:

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 Relacionamento 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.



**SERVICIOS
INTEGRALES
J&T SAS**

Becerril, Cesar; marzo 2026

Doctor

Fabián Eduardo Martínez

Alcalde

Becerril - Cesar

Ref.: **SASIE 001 DE 2026**

Yo, **MEJIA MILLAN LUZ MARIA**, identificado con cedula de ciudadanía No **49774623**, Cesar me comprometo a prestar mis servicios como SERVICIOS GENERALES, con la dedicación establecida en el pliego de condiciones, a la empresa SERVICIOS INTEGRALES J Y T S.A.S., en la alcaldía Municipal de Becerril Cesar; en caso de que este resultare adjudicatario en el presente proceso de Selección. Declaro bajo la gravedad de juramento, que la matrícula profesional se encuentra vigente y que no he sido sancionado dentro de los dos años anteriores a la fecha establecida para la entrega de las propuestas.

Atentamente,

Firma *Luz Maria Mejia*

Nombre MEJIA MILLAN LUZ

Cedula 49774623

cargo dentro del proyecto SERVICIOS GENERALES

Hoja De Vida



MARIANA SUAREZ ARMAIZ

C. C. No 1.062.811.424 de Becerril - Cesar
Cel. 312 273 6449
Becerril - Cesar

Información Personal

FECHA DE NACIMIENTO	: 16 DE JULIO 1994
LUGAR DE NACIMIENTO	: BECERRIL - CESAR
ESTADO CIVIL	: UNIÓN LIBRE
CORREO ELECTRONICO	: suaresmariana95@gmail.c
DIRECCION	: MANZANA F CASA 5-2
CIUDAD	: BECERRIL, CESAR

Formación Académica

**SECUNDARIA
TITULO OBTENIDO**

**INSTITUTO DAGOBERTO ALBEREZ ROJ
ACHILLER ACADÉMICO
2025
Valledupar - Cesar**

**CURSO
TITULO OBTENIDO**

**SENA
HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIME
2022
BECERRIL – CES**

Referencias familiares

LIONARDO SUAREZ

Agricultor

Cel: 31381260399

Becerril Cesar

NESTOR SUAREZ

Administrativo

CEL:314584601

Becerril Cesar

Referencias Personales

CARLOS DELGADO

conductor

Cel: 3043631128

Becerril Cesar

LORAYNE CAMELO

SIUA

CEL: 3146787403

Becerril Cesar

Mariana Suarez Armario

MARIANA SUAREZ ARMARIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.062.014.224

SUAREZ ARMANDO

APellidos

MARIANA

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1994
BECERRIL
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

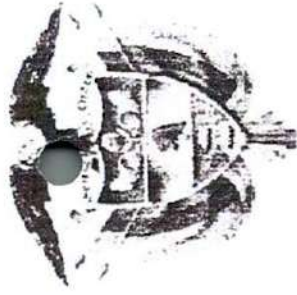
10-AGO-2012 BECERRIL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez

REGISTRADOR NA
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ





Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SEN

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIANA SUAREZ ARMARIO

Con Cedula de Ciudadania No. 1062811424

Cursó y aprobó la acción de Formación

HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Becerril, a los trece (13) días del mes de diciembre de dos mil veinte

Firmado Digitalmente por



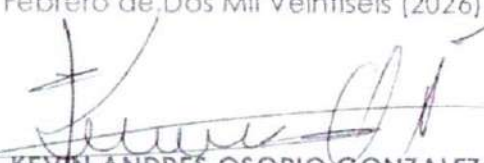
 Libertad y Orden	ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL -CESAR Nit. 800.096.576-4		 
	Código: 110	Versión: 3.0 / Fecha: 01-2024	
	CERTIFICADO DE RESIDENCIA	Página 49	

LA SECRETARIA DE GOBIERNO, EDUCACION Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

HACE CONSTAR:

Que en horas hábiles de oficina compareció a este despacho la señora **MARIANA SUARES ARMARIO**, Mayor de edad, identificada con Cedula de Ciudadanía Numero 1.062.811.424 Expedida en Becerril-cesar, manifestando que ella se encuentra residenciado en este municipio hace aproximadamente tres (03) Años, actualmente reside en la manzana f casa 5-24 Urbanización los manguitos del Municipio de Becerril Cesar,

Para constancia se firma la presente a solicitud de la parte interesada el día (26) de Febrero de Dos Mil Veintiséis (2026)


KEVIN ANDRÉS OSORIO GONZALEZ

Secretaría de Gobierno, Educación y Asuntos Administrativos

Elaboro: Davelda Jiménez-secretaria

Palacio Municipal Calle 10 #6 - 84 Barrio Centro
Código Postal 203001 - Celular 310 240 0487
Email: alcaldia@becerril-cesar.gov.co



**SERVICIOS
INTEGRALES
J&T SAS**

Becerril, Cesar; marzo 2026

Doctor

Fabián Eduardo Martínez

Alcalde

Becerril - Cesar

Ref.: **SASIE 001 DE 2026**

Yo, **SUAREZ ARMARIO MARIANA** , identificado con cedula de ciudadanía No **1062811424** , Cesar me comprometo a prestar mis servicios como SERVICIOS GENERALES , con la dedicación establecida en el pliego de condiciones, a la empresa SERVICIOS INTEGRALES J Y T S.A.S., en la alcaldía Municipal de Becerril Cesar; en caso de que este resultare adjudicatario en el presente proceso de Selección. Declaro bajo la gravedad de juramento, que la matrícula profesional se encuentra vigente y que no he sido sancionado dentro de los dos años anteriores a la fecha establecida para la entrega de las propuestas.

Atentamente,

Firma : *mariana suarez armario*

Nombre SUAREZ ARMARIO MARIANA

Cedula 1062811424

cargo dentro del proyecto SERVICIOS GENERALES

Serviciosintegralesjytsas@hotmail.com

3103668923

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 martes 03 de marzo de 2026, a las 21:38:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	36513709
Código de Verificación	36513709260303213857

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

COR



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:27:48 PM horas del 05/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 36513709

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: dijin.araic-
atc@policia.gov.co



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

<https://antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/formAntecedentes.xhtml>



Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira
--------------------	------------------------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Art. 5 Convenio

Apellido(s) del aspirante Villarreal Oliveros		Nombre(s) del aspirante Nellyz Margoth	
Fecha de nacimiento D 20 M 02 A 64		Lugar de nacimiento La Jagua de ibirico	
Dirección domicilio / Barrio Cra 4 Sur 24:04 campano		Ciudad Becerril -cesar	
Teléfono		Nº Celular 3226607497	
Correo electrónico		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Servicios generales		(*) Estado civil soltera	Años de experiencia 2 años

DOCUMENTACIÓN

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 36572016	(**) Libreta militar No.
Extranjería: ☐ Expedida en:	Distrito No.
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☒
	Licencia de conducción No. Cate

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Soy una mujer trabajadora con excelentes capacidades y etica moral, tengo un Perfil de trabajo y Cumpló con todo que me Pongan.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☒ No ☐		¿En qué empresa?		Empleado ☐ Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☒ No ☐		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☐ No ☐		Independiente ☐	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si ☐ No ☒		Nombre		¿Conoce a alguien de esta empresa? Si ☐ No ☐	
Dependencia		Fecha		Dependencia	
¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☐ No ☐		Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la empresa? Anuncio ☐ Amigo ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐	
Nombre del arrendador		Teléfono		Hacer	

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Ciudad	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Edades	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN
Primaria		2	Primaria	La Jagua De 1
Bachillerato Académico				
Técnico				
Otro				
Educación Superior				
Técnico				
Tecnológico				
Profesional				
Posgrados				
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	
Sí ☐ No ☐			Año / semestre	
Nombre de la institución			Horario	
			Diurno ☐ Nocturno ☐	

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas	Sí ☐ No ☐	1.	R	B	MB	3.			
¿Qué programas maneja?		2.	R	B	MB	4.			
Idiomas	Sí ☐ No ☐	1.	Escucha			Lectura	Escritura		
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R	B	MB	R	B	R	B

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono				
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial		
Funciones realizadas		D	M	A	D	M	A	\$

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicia \$
Funciones realizadas				
Nombre de su jefe inmediato			Cargo	
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐				
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐				
Motivo del retiro				

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicia \$
Funciones realizadas				
Nombre de su jefe inmediato			Cargo	
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐				
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐				
Motivo del retiro				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre Greyssi Villarreal	Ocupación Oficios V.	Dirección urb. 1 mayo	Teléfono 30
	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre Angela Villarreal	Ocupación Ama casa	Dirección Urb. 1 mayo	Teléfono 314

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Nelly2 Villan
colombiana

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.572.016**
VILLARREAL OLIVEROS

APELLIDOS
NELLIS MARGOTH

NOMBRES

Nellis Villarreal

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-FEB-1964**

LA JAGUA DE IBIRICO
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

30-NOV-1993 LA JAGUA DE IBIRICO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.572.016**
VILLARREAL OLIVEROS

APELLIDOS
NELLIS MARGOTH

NOMBRES

Nellis Villarreal

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-FEB-1964**

LA JAGUA DE IBIRICO
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

30-NOV-1993 LA JAGUA DE IBIRICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



 Libertad y Orden	ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL - CESAR Nit. 800.096.576-4		 
	Código: 110	Versión: 3.0 / Fecha: 01-2024	
	CERTIFICADO DE RESIDENCIA	Página 36	

LA SECRETARIA DE GOBIERNO, EDUCACION Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

HACE CONSTAR:

Que en horas hábiles de oficina compareció a este despacho la señora **NELLIS MARGOTH VILLARREAL OLIVERO**, Mayor de edad, identificada con Cedula de Ciudadanía Numero 36.572.016 Expedida en La jagua de ibirico, manifestando que ella se encuentra residenciado en este municipio hace aproximadamente Veinte (20) Años, actualmente reside en la calle 5 No 12-25 Barrio los campanos del Municipio de Becerril Cesar,

Para constancia se firma la presente a solicitud de la parte interesada el día (26) de Febrero de Dos Mil Veintiséis (2026)


KEVIN ANDRES OSORIO GONZALEZ
Secretaria de Gobierno, Educación y Asuntos Administrativos

Elaboro: Davelida Jiménez-secretaria

Palacio Municipal Calle 10 #6 - 84 Barrio Centro
Código Postal 203001 - Celular 310 240 0487
Email: alcaldia@becerril-cesar.gov.co



**SERVICIOS
INTEGRALES
J&T SAS**

Becerril, Cesar; marzo 2026

Doctor

Fabián Eduardo Martínez

Alcalde

Becerril - Cesar

Ref.: **SASIE 001 DE 2026**

Yo, **VILLAREAL OLIVEROS NELLY MARGOTH**, identificado con cedula de ciudadanía No **36572016**, Cesar me comprometo a prestar mis servicios como SERVICIOS GENERALES, con la dedicación establecida en el pliego de condiciones, a la empresa SERVICIOS INTEGRALES J Y T S.A.S., en la alcaldía Municipal de Becerril Cesar; en caso de que este resultare adjudicatario en el presente proceso de Selección. Declaro bajo la gravedad de juramento, que la matrícula profesional se encuentra vigente y que no he sido sancionado dentro de los dos años anteriores a la fecha establecida para la entrega de las propuestas.

Atentamente,

Firma *Nellys Villareal*

Nombre VILLAREAL OLIVEROS NELLY

Cedula 36572016

cargo dentro del proyecto SERVICIOS GENERALES

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 05 de marzo de 2026, a las 16:24:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	36572016
Código de Verificación	36572016260305162439

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

COR

Página 1 de



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	36572016
NOMBRES	NELLIS MARGOTH
APELLIDOS	VILLARREAL OLIVEROS
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/*
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	BECERRIL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJACOPI EPS S.A.S	SUBSIDIADO	01/12/2004	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

03/05/2026 16:22:49

Estación de origen:

192.168.70.220

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](#)



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:28:25 PM horas del 05/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **36572016**

Apellidos y Nombres: **VILLARREAL OLIVEROS NELLIS MARGOTH**

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: [dijin.araic-](mailto:dijin.araic@policia.gov.co)
atc@policia.gov.co



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292472868



PIB
16:26:24
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de marzo 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) NELLIS MARGOTH VILLARREAL OLIVEROS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 36572016:

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 Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



NIBALDO PABA CARDENAS

CONTACTO

✉ pabanibaldo1@gmail.com

☎ 3184282605

📍 CALLE 2#2_04

BARRIO SAN JOSÉ

BECERRIL CESAR

INFORMACIÓN PERSONAL

Fecha de nacimiento : 29 JUNIO DE 1977
BECERRIL CESAR

Estado civil : Unió libre

Nacionalidad : COLOMBIANA

ESTUDIOS : ESCUELA MIXTA
SAN MARTIN,,
MAICAO GUA
INSTITUTO E SAN
ESTUDIOS : JOSÉ,, MAICAO
GUA

Referencias personales : JAVIER PALMERA
GUESCA CEL.
3106641907

Referencias personales : RAÚL MARTÍNEZ
ZAMORA CEL.
3136532736

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 84.076.767

PABA CARDENAS

APELLIDOS

NIBALDO

NOMBRES

NIBALDO PABA C
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1977

BECERRIL
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

09-ENE-1996 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBA SANCHEZ TORRES



A-1218000-00165678-44-0084076767-20000801

0014321778A 1

26970260

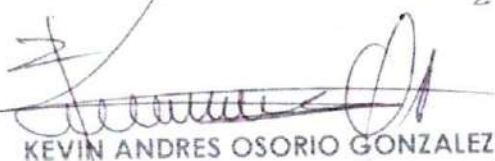
 Libertad y Orden	ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL -CESAR Nit. 800.096.576-4		 
	Código: 110	Versión: 3.0 / Fecha: 01-2024	
	CERTIFICADO DE RESIDENCIA	Página 51	

LA SECRETARIA DE GOBIERNO, EDUCACION Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

HACE CONSTAR:

Que en horas hábiles de oficina compareció a este despacho el señor **NIBALDO PABA CARDENAS**, Mayor de edad, Identificado con Cedula de Ciudadanía Numero 84.076.767 Expedida en Maicao, manifestando que ella se encuentra residenciado en este municipio hace aproximadamente cuarenta y cinco (45) Años, actualmente reside en la calle 2 No 2-04 Barrio San Jose del Municipio de Becerril Cesar,

Para constancia se firma la presente a solicitud de la parte interesada el día (26) de Febrero de Dos Mil Veintiséis (2026)



KEVIN ANDRES OSORIO GONZALEZ

Secretaria de Gobierno, Educación y Asuntos Administrativos

Elaboro: Davelida Jiménez-secretaria

Palacio Municipal Calle 10 #6 - 84 Barrio Centro
Código Postal 203001 - Celular 310 240 0487
Email: alcaldia@becerril-cesar.gov.co



**SERVICIOS
INTEGRALES
J&T SAS**

Becerril, Cesar; marzo 2026

Doctor

Fabián Eduardo Martínez

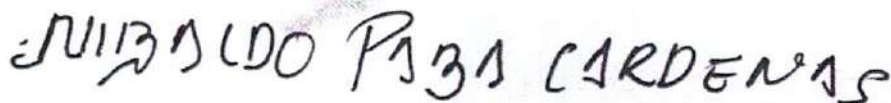
Alcalde

Becerril - Cesar

Ref.: **SASIE 001 DE 2026**

Yo, **PABA CARDENAS**, identificado con cedula de ciudadanía No **84076767**, Cesar me comprometo a prestar mis servicios como SERVICIOS GENERALES, con la dedicación establecida en el pliego de condiciones, a la empresa SERVICIOS INTEGRALES J Y T S.A.S., en la alcaldía Municipal de Becerril Cesar; en caso de que este resultare adjudicatario en el presente proceso de Selección. Declaro bajo la gravedad de juramento, que la matrícula profesional se encuentra vigente y que no he sido sancionado dentro de los dos años anteriores a la fecha establecida para la entrega de las propuestas.

Atentamente,



Firma

Nombre PABA CARDENAS

Cedula 84076767

cargo dentro del proyecto SERVICIOS GENERALES

Serviciosintegralesjytsas@hotmail.com

3103668923

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292476370**



PIB

17:01:15

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de marzo 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) NIBALDO PABA CARDENAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 84076767:

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 Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co

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 05 de marzo de 2026, a las 16:59:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	84076767
Código de Verificación	84076767260305165959

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de



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	84076767
NOMBRES	NIBALDO
APELLIDOS	PABA CARDENAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	BECERRIL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/09/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

03/05/2026 16:58:12

Estación de origen:

192.168.70.220

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](#)

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

NIBALDO PABA CARDENAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **84.076.767**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.

La presente certificación se expide el 5 de Marzo del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:01:28 PM horas del 05/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **84076767**

Apellidos y Nombres: **PABA CARDENAS NIBALDO**

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:
51 59700 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.



Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley Art. 5 Convenio 111

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Calle Jimenez	Nini Jhoana
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento
07 JUN 1984	Becerril
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
Cra 2 # 11-31 Sourdís	Becerril
Teléfono	Nº. Celular
	316 5090355
Correo electrónico	Nacionalidad
minicalle198505@gmail.com	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil
Servicios Generales.	Soltera
	Años de experiencia labor
	2 años

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 1062 805 041	(**) Libreta militar No.
Extranjería: ☐ Expedida en:	Distrito No.
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?
	Sí ☐ No ☐
	Licencia de conducción No.
	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado ☐	Tipo de contrato
Sí ☐ No ☒		Independiente ☐	
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?
Sí ☐ No ☐	Sí ☐ No ☐	D M A	Sí ☐ No ☐
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre		Dependencia
Sí ☐ No ☐	Dependencia		
¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Sí ☐ No ☐	Vive en casa: ¿Familiar? ☐	Nombre del arrendador
		¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Sí ☐ No ☐	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones?
			\$

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Ciudad	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Edades	
Zoila Jimenez		Madre, Hijos		70, 18, 1	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nelsi Calle		Ama de casa		322	
Maria Calle		Ama de Casa		313	
		Manipuladora de alimento		321	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN
Primaria	1994	5 ^a		Sagrado Corazon Jesus
☒ Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro	2008	11 ^a		Institucion E. Trujillo
Educación Superior				
☐ Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional				
Posgrados				
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre
Sí ☐ No ☐				
Nombre de la institución	Horario		Diurno ☐ Nocturno ☐	F A
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 90%)				
Sistemas	Sí ☐ No ☐	1.	R B MB	3.
¿Qué programas maneja?		2.	R B MB	4.
Idiomas	Sí ☐ No ☐	1.	Escucha	
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	Lectura	
			Escritura	
			R B MB	R B MB
			R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial
Funciones realizadas		D M A	D M A	\$

Nombre de la empresa		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial
Funciones realizadas			D M A	D M A	\$
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ O					
Motivo del retiro					

Nombre de la empresa		Actividad Económica	Dirección		Teléfono
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial
Funciones realizadas			D M A	D M A	\$
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐					
Motivo del retiro					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre	Jhan Carlos Torres	Ocupación	Oficios Varios	Dirección		Tel	31
2.	Nombre	Luis David Morale	Ocupación	Oficios Varios	Dirección		Tel	31
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente								
1.	Nombre	Nelsi Calle	Ocupación	Ama de casa	Dirección		Tel	31
2.	Nombre	Maria Calle	Ocupación	Manipuladora	Dirección		Tel	31

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Nini Shoun
C.C. 10628050

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.062.805.041

CALLE JIMENEZ

APELLIDOS

NINI JHOANA

NOMBRES

Nini Jhoana Calle

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1984

BECERRIL
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

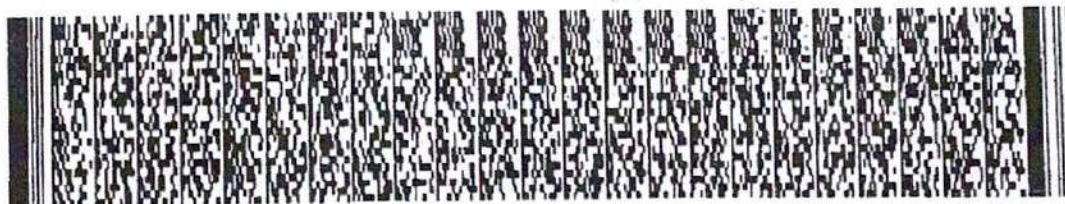
SEXO

04-MAY-2005 BECERRIL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

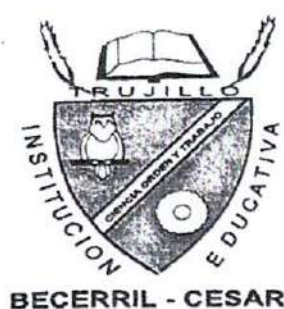
ÍNDICE DERECHO



A-1218000-01225936-F-1062805041-20210404

0073982618A 1

8501799162



La República de Colombia



Programa de Educación

Institución Educativa Trujillo

Becerril - Cesar

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental,
según Resolución No. 188 de Noviembre 24 de 2004.

Confiere a:

Nini Jhoana Calle Jiménez

Identificado con T.I. / C.C. No. 1.062.805.041 de Becerril (Cesar)

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los logros de formación integral correspondientes a la etapa de avanzada del Programa de Educación Continuada (CAFAM) de acuerdo con el P. E.I. de la Institución.


Rector


Secretaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.062.805.041

CALLE JIMENEZ

APELLIDOS

NINI JHOANA

NOMBRES

Nini Jhoana Calle

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1984

BECERRIL
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

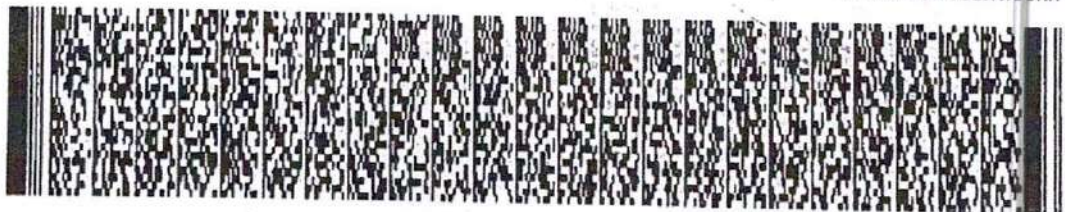
O+
G.S. RH

F
SEXO

04-MAY-2005 BECERRIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1218000-01225936-F-1062805041-20210404

0073982618A 1

8501799162



SERVICIOS INTEGRALES J&T SAS

Becerril, Cesar; marzo 2026

Doctor

Fabián Eduardo Martínez

Alcalde

Becerril - Cesar

Ref.: **SASIE 001 DE 2026**

Yo, **CALLE JIMENEZ NINI JOHANA**, identificado con cedula de ciudadanía No **1062805041**, Cesar me comprometo a prestar mis servicios como SERVICIOS GENERALES, con la dedicación establecida en el pliego de condiciones, a la empresa SERVICIOS INTEGRALES J Y T S.A.S., en la alcaldía Municipal de Becerril Cesar; en caso de que este resultare adjudicatario en el presente proceso de Selección. Declaro bajo la gravedad de juramento, que la matrícula profesional se encuentra vigente y que no he sido sancionado dentro de los dos años anteriores a la fecha establecida para la entrega de las propuestas.

Atentamente,

Firma *Nini Johana Calle*

Nombre CALLE JIMENEZ NINI

Cedula 1062805041

cargo dentro del proyecto SERVICIOS GENERALES

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 martes 03 de marzo de 2026, a las 21:27:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1062805041
Código de Verificación	1062805041260303212737

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR

Página 1 de



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	1062805041
NOMBRES	NINI JHOANA
APELLIDOS	CALLE JIMENEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA JAGUA DE IBIRICO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/07/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 03/03/2026 21:25:54 Estación de origen: 192.168.70.220

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](#)

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

● **NINI JHOANA CALLE JIMENEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.062.805.041**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 de Marzo del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:29:23 PM horas del 03/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1062805041**

Apellidos y Nombres: **CALLE JIMENEZ NINI JHOANA**

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: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación

Todos los derechos reservados.



GOV.CO

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292340471



PIB
21:28:26
Hoja 1 de 01

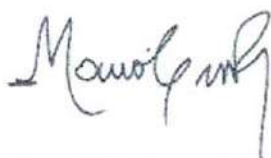
Bogotá DC, 03 de marzo del 2026

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) NINI JHOANA CALLE JIMENEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1062805041:

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>



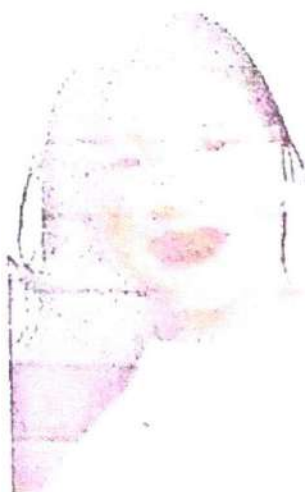
Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

Hoja De Vida



VIVIANA PAOLA SOLIS AYALA

C. C. No 39461683 Exp. Valledupar - Cesar

Cel.: 321-716-9063

Becerril - Cesar

Información personal

Fecha de Nacimiento:

22/Abril/1984

Lugar de Nacimiento:

Becerril - Cesar

Estado Civil:

Soltero

Dirección:

Calle 12 Bis A # 2 - 17

Barrio:

13 de febrero

Estudios

BÁSICA PRIMARIOS

BACHILLER ACADÉMICO
Colegio Nacional Loperena
Valledupar – Cesar (2016)

CURSOS

SEMINARIO EN SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL

Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA
Becerril – Cesar (2012)

HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA
La Jagua de Ibirico – Cesar (2021)

Experiencia laboral

Entidad: ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS BELLO HORIZONTE

Tiempo laborado: 12/01/2022 al 31/05/2022

Cargo: Servicios Generales

Jefe Inmediato: MIRLEY MACIAS ALVAREZ

Celular: 311 555 5152

Lugar: Becerril – Cesar

Referencias Personales

ESNEIDER RINCONES PACHACO

Operador de equipo pesado

Celular: 304 600 6398

Fonseca – La Guajira

Referencias Familiares

BEATRIZ RODRIGUEZ AYALA

Parentesco: Tía

Ama de Casa

Celular: 318 760 1009

Becerril – Cesar

MARELA AYALA MESA

Parentesco: Hija

Ama de Casa

Celular: 300 510 9293

Becerril - Cesar

Viviana Paola Solis.

VIVIANA PAOLA SOLIS AYALA

C. C. No 39461683 Exp. Valledupar - Cesar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **39.461.683**

SOLIS AYALA

APELLIDOS

VIVIANA PAOLA

NOMBRES

Viviana Paola

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-ABR-1984**
VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

07-MAR-2003 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁZQUEZ





Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

● El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

VIVIANA PAOLA SOLIS AYALA

Con Cedula de Ciudadania No. 39461683

Cursó y aprobó la acción de Formación

HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Jagua Ibirico, a los veintiun (21) dias del mes de junio de dos mil veintiuno (

Firmado Digitalmente por

JUAN MANUEL JIMENEZ JIMENEZ
Subdirector (E)
CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CÉSAR

75406025 - 21/06/2021
FECHA REGISTRO

Verificación de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>,
326943CC39461683C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 39.461.683

SOLIS AYALA

APELLIDOS

VIVIANA PAOLA

NOMBRES

Viviana Paola

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-ABR-1984

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

A+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

07-MAR-2003 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



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 martes 03 de marzo de 2026, a las 21:32:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	39461683
Código de Verificación	39461683260303213238

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR

Página 1 de



**SERVICIOS
INTEGRALES
J&T SAS**

Becerril, Cesar; marzo 2026

Doctor

Fabián Eduardo Martínez

Alcalde

Becerril - Cesar

Ref.: **SASIE 001 DE 2026**

Yo, **SOLIS AYALA VIVIANA PAOLA**, identificado con cedula de ciudadanía No **39461683**, Cesar me comprometo a prestar mis servicios como **SERVICIOS GENERALES**, con la dedicación establecida en el pliego de condiciones, a la empresa **SERVICIOS INTEGRALES J Y T S.A.S.**, en la alcaldía Municipal de Becerril Cesar; en caso de que este resultare adjudicatario en el presente proceso de Selección. Declaro bajo la gravedad de juramento, que la matrícula profesional se encuentra vigente y que no he sido sancionado dentro de los dos años anteriores a la fecha establecida para la entrega de las propuestas.

Atentamente,

Firma Viviana Paola Solis Ayala

Nombre SOLIS AYALA VIVIANA

Cedula 39461683

cargo dentro del proyecto SERVICIOS GENERALES

Serviciosintegralesjytsas@hotmail.com

3103668923



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	39461683
NOMBRES	VIVIANA PAOLA
APELLIDOS	SOLIS AYALA
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/*
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	BECERRIL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJACOPI EPS S.A.S	SUBSIDIADO	30/12/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:03/03/2026 21:30:12

Estación de origen:192.168.70.220

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](#)

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **VIVIANA PAOLA SOLIS AYALA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **39461683**, se encuentra afiliado/a desde **14/03/2021** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de marzo de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:34:20 PM horas del 03/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **39461683**

Apellidos y Nombres: **SOLIS AYALA VIVIANA PAOLA**

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: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Fecha			Empleo o cargo al que aspira		
D	M	A			

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Art. 5 Conv

Apellido(s) del aspirante Contreras			Nombre(s) del aspirante Yaneth		
Fecha de nacimiento D 11 M 09 A 1978			Lugar de nacimiento Becerril		
Dirección domicilio / Barrio Cra 4A # 15-44 Sourdís			Ciudad Becerril		
Teléfono			Nº. Celular 3146105940		
Correo electrónico Contrerasyaneth715@gmail.com			Nacionalidad Colombia		
Profesión, ocupación u oficio Servicio General			(*) Estado civil Unión libre		Años de experiencia 19 años

DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, de

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 49.748.685	(**) Libreta militar No.
Extranjería: ☐ Expedida en:	Distrito No.
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? ☐ Sí ☐ No ☐
	Licencia de conducción No. Categ

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

soy muy buena con computo y me esmero por hacer mi trabajo con amor.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☒		¿En qué empresa?		Empleado ☐ Independiente ☐		Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No ☐		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☐		Fecha D M A		¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☐	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☐		Nombre Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐		Nombre Dependencia	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No ☐		Vive en casa: ☐ Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ Alquilada? ☐		Nombre del arrendador		Teléfono	

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Milciade Ramirez		Profesión, ocupación u oficio Carnicero		Empresa donde trabaja Expendio de	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted 3		Parentesco hijos		Edades 28	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono	
hilda Contrera		Madre		318	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono	
Isaid Contrera		Hermano		318	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN
Primaria				
Bachillerato				
Académico				
Comercial				
Técnico				
Otro				
Educación Superior				
Técnico				
Tecnológico				
Profesional				
Posgrados				
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución
¿Cursa estudios actualmente?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)
Sí ☐ No ☐				Año / s
Nombre de la institución		Horario		Diurno ☐ Nocturno ☐
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)				
Sistemas	Sí ☐ No ☐	1.	R B MB	3.
¿Qué programas maneja?		2.	R B MB	4.
Idiomas	Sí ☐ No ☐	1.	Escucha	
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	Lectura	
			Escri	
			Escucha	
			Lectura	
			Escri	

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa Efectiva EST. S.A.		Actividad Económica		Dirección		Teléfono	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Servicio General.		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Funciones realizadas				D M A		D M A	
						Sueldo mensual \$1'500.00	

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)				
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo			
		D	M	A	D	M	A	\$	\$
Funciones realizadas									

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Grupos obtenidos	

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? ☐ Fijo ☐	Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐	Contrato por medio de agencia ☐
Período de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐	Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐	
Motivo del retiro		

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)				
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo			
		D	M	A	D	M	A	\$	\$
Funciones realizadas									

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Grupos obtenidos	

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? ☐ Fijo ☐	Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐	Contrato por medio de agencia ☐
Período de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐	Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐	
Motivo del retiro		

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Angie Bolano	Aux. Administrativo	Calle #14-127	3116843
Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Yaneth Ardiola	Aux. Administrativo	Calle 4 A #14BSS-17	32254
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Genith Contreras	Ama de casa	El Carmen	31353
Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Victor Ramirez	Carnicero	Villa Luz	31072

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Marque con una X

Nota importante

No llame por teléfono ni acuda a preguntar por resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, a las 24 horas.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Yaneth Contreras

Abstract

Apellidos
CONTRERAS

NUIP 49.748.685

Nombre
YANETH

Nationalist
COL

Estatura
1.59

F

Fecha de nacimiento
11 SEPT 1978

CS
Q+

Lugar de nacimiento
BECERRIL (CESAR)

Fecha y lugar de expedición
24 JUN 1997, BECERRIL

Fecha de extracción
18 DIC 2034

Vaneth Contreras

070349469 85

REGISTRADOR NACIONAL
Hernando Puentes Graña

ICCOL070349469812180<<<<<<<<<<
7809110F3412189COL49748685<<<1
CONTRERAS<<YANETH<<<<<<<<<<<<<<

 Libertad y Orden	ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL - CESAR Nit. 800.096.576-4		 
	Código: 110	Versión: 3.0 / Fecha: 01-2024	
	CERTIFICADO DE RESIDENCIA	Página 33	

LA SECRETARIA DE GOBIERNO, EDUCACION Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

HACE CONSTAR:

Que en horas hábiles de oficina compareció a este despacho el señor **YANETH CONTRERAS**, Mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadania Numero 49.748.685 Expedida en Becerril-Cesar, manifestando que él se encuentra residenciado en este municipio hace aproximadamente cuarenta y siete (47) Años, actualmente reside en la carrera 4ª 15#44 Barrio Sourdis del Municipio de Becerril Cesar.

Para constancia se firma la presente a solicitud de la parte interesada el día (26) de Febrero de Dos Mil Veintiséis (2026)


KEVIN ANDRES OSORIO GONZALEZ
Secretaria de Gobierno, Educación y Asuntos Administrativos

Elabora: Daiseida Jimenez/secretaria

Palacio Municipal Calle 10 #6 - 84 Barrio Centro
Código Postal 203001 - Celular 310 240 0487
Email: alcaldia@becerril-cesar.gov.co

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

YANETH CONTRERAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **49.748.685**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Marzo del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:27:05 PM horas del 18/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **49748685**

Apellidos y Nombres: **CONTRERAS YANETH**

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: [dijin.aralc-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.aralc-atc@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292479556**



PIB
17:39:27
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de marzo 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) YANETH CONTRERAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 49748685:

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 Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Carga actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono	
Carmen Cecilia Perez.		Arma de casa.		310	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN
Primaria				
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐				
Educación Superior				
Técnico ☐				
Tecnológico ☐				
Profesional ☐				
Posgrados				
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / s
Sí ☐ No ☒				
Nombre de la institución	Horario		Diurno ☐	Nocturno ☐
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)				
Sistemas Sí ☐ No ☐	1.	R	B	MB
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB
Idiomas Sí ☐ No ☐	1.	Escucha		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	Lectura		
		Escritura		
		R	B	MB
		R	B	MB
		R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO. COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial
Funciones realizadas		D	M	A

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$
Funciones realizadas				
Nombre de su jefe inmediato			Cargo	
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐		Otro ☐ ¿Cuál?
Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐		
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐	Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otr			
Motivo del retiro				

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$
Funciones realizadas				
Nombre de su jefe inmediato			Cargo	
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐		Otro ☐ ¿Cuál?
Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐		
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐	Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ O			
Motivo del retiro				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre Laura Elles Barreto	Ocupación Fonoaudióloga	Dirección Hz K Casa 14-23	Teléfono 317
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Arelis Vergara	Ocupación Empleado Domestica	Dirección 11 De Abril	Teléfono 301
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Yosmaris Arre

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.062.809.709

AMARIS PEREZ

APELLIDOS

YASMIRIS

NOMBRES

Yasmiris Amaris Perez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

01-OCT-1990

BECERRIL
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

01-OCT-2010 BECERRIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1218000-00268761-F-1062809709-20101201

0025074527A 1

34755531



PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287716921



PIB

10:17:28

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 06 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones (SIRI), el(la) señor(a) YASMIRIS AMARIS PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1062809709:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes al momento de su expedición. Si el interesado trata 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 disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de la pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones de confianza en el ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en el marco de la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contrato 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 Relacionamento Con El Ciudadano (C)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.062.809.709

AMARIS PEREZ

APELLIDOS

YASMIRIS

NOMBRES

Yasmiris Amaris Perez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1990

BECERRIL
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

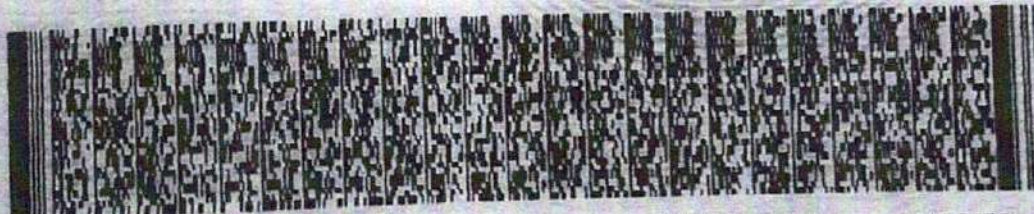
1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

01-OCT-2010 BECERRIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1218000-00268761-F-1062809709-20101201

0025074527A 1

34755531

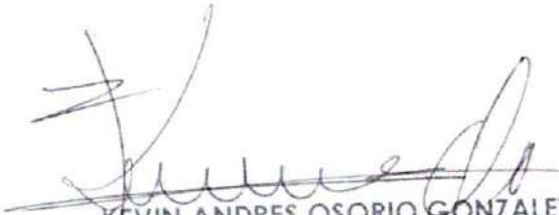
 Libertad y Orden	ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL - CESAR Nit. 800.096.576-4		 
	Código: 110	Versión: 3.0 / Fecha: 01-2024	
	CERTIFICADO DE RESIDENCIA	Página 48	

LA SECRETARIA DE GOBIERNO, EDUCACION Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

HACE CONSTAR:

Que en horas hábiles de oficina compareció a este despacho la señora **YASMIRIS AMARIS PEREZ**, Mayor de edad identificada con Cedula de Ciudadanía Numero 1.062.809.709 Expedida en Becerril-Cesar, manifestando que ella se encuentra residenciado en este municipio hace aproximadamente treinta y seis (36) Años, actualmente reside en la Manzana K No 14-11 Urbanización Marilis del Municipio de Becerril Cesar,

Para constancia se firma la presente a solicitud de la parte interesada el día (26) de Febrero de Dos Mil Veintiséis (2026)


KEVIN ANDRES OSORIO GONZALEZ
Secretaria de Gobierno, Educación y Asuntos Administrativos

Elaboro: Davelida Jimenez-secretaria

Palacio Municipal Calle 10 #6 - 84 Barrio Centro
Código Postal 203001 - Celular 310 240 0487
Email: alcaldia@becerril-cesar.gov.co



Becerril, Cesar; marzo 2026

Doctor

Fabián Eduardo Martínez

Alcalde

Becerril - Cesar

Ref.: **SASIE 001 DE 2026**

Yo, **AMARIS PEREZ YASMIRIS**, identificado con cedula de ciudadanía No **1062809709**, Cesar me comprometo a prestar mis servicios como **SERVICIOS GENERALES**, con la dedicación establecida en el pliego de condiciones, a la empresa **SERVICIOS INTEGRALES J Y T S.A.S.**, en la alcaldía Municipal de Becerril Cesar; en caso de que este resultare adjudicatario en el presente proceso de Selección. Declaro bajo la gravedad de juramento, que la matrícula profesional se encuentra vigente y que no he sido sancionado dentro de los dos años anteriores a la fecha establecida para la entrega de las propuestas.

Atentamente,

Firma *Yas miris Amaris Perez*

Nombre **AMARIS PEREZ YASMIRIS**

Cedula **1062809709**

cargo dentro del proyecto **SERVICIOS GENERALES**

Serviciosintegralesjytsas@hotmail.com

3103668923

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 05 de marzo de 2026, a las 16:47:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1062809709
Código de Verificación	1062809709260305164749

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

COR-

Página 1 de



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	1062809709
NOMBRES	YASMIRIS
APELLIDOS	AMARIS PEREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	BECERRIL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJACOPI EPS S.A.S	SUBSIDIADO	01/10/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 03/05/2026 16:45:36

Estación de origen: 192.168.70.220

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](#)

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **YASMIRIS AMARIS PEREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1062809709**, se encuentra afiliado/a desde **09/04/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 05 de marzo de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:48:55 PM horas del 05/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1062809709**

Apellidos y Nombres: **AMARIS PEREZ YASMIRIS**

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: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación

Todos los derechos reservados.



GOV.CO

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292475223



PIB
16:48:46
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de marzo 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) YASMIRIS AMARIS PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1062809709:

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 Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

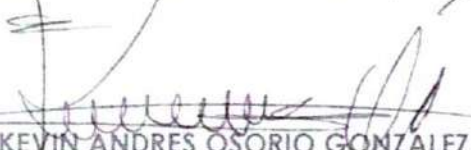
 Libertad y Orden	ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL -CESAR Nit. 800.096.576-4		 
	Código: 110	Versión: 3.0 / Fecha: 01-2024	
	CERTIFICADO DE RESIDENCIA	Página 45	

LA SECRETARIA DE GOBIERNO, EDUCIACION Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

HACE CONSTAR:

Que en horas hábiles de oficina compareció a este despacho la señora **MARIA YUSLEI MARTINEZ ZAMORANO**, Mayor de edad, identificada con Cedula de Ciudadania Numero 36.513.709 Expedida en Becerril-cesar, manifestando que ella se encuentra residenciado en este municipio hace aproximadamente cuarenta y ocho (48) Años, actualmente reside en la carrera 4 No 16-05 Barrio divino niño del Municipio de Becerril Cesar,

Para constancia se firma la presente a solicitud de la parte interesada el día (26) de Febrero de Dos Mil Veintiséis (2026)


KEVIN ANDRES OSORIO GONZALEZ
Secretaria de Gobierno, Educación y Asuntos Administrativos

Elabora: Danyela Jimenez-Secretaria

Palacio Municipal Calle 10 #6 - 84 Barrio Centro
Código Postal 203001 - Celular 310 240 0487
Email: alcaldia@becerril-cesar.gov.co



**SERVICIOS
INTEGRALES
J&T SAS**

Becerril, Cesar; marzo 2026

Doctor

Fabián Eduardo Martínez

Alcalde

Becerril - Cesar

Ref.: **SASIE 001 DE 2026**

Yo, **MARTINEZ ZAMORANO MARIA YUSLEI**, identificado con cedula de ciudadanía No **36513709**, Cesar me comprometo a prestar mis servicios como **SERVICIOS GENERALES**, con la dedicación establecida en el pliego de condiciones, a la empresa **SERVICIOS INTEGRALES J Y T S.A.S.**, en la alcaldía Municipal de Becerril Cesar; en caso de que este resultare adjudicatario en el presente proceso de Selección. Declaro bajo la gravedad de juramento, que la matrícula profesional se encuentra vigente y que no he sido sancionado dentro de los dos años anteriores a la fecha establecida para la entrega de las propuestas.

Atentamente,

Firma *Yuslei Martinez*

Nombre MARTINEZ ZAMORANO MARIA

Cedula 36513709

cargo dentro del proyecto SERVICIOS GENERALES

Serviciosintegralesjytsas@hotmail.com

3103668923

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 martes 03 de marzo de 2026, a las 21:38:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	36513709
Código de Verificación	36513709260303213857

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC. BOGOTÁ, D.C.

COR

Página 1 de



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:27:48 PM horas del 05/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 36513709

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: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación

GOV.CO GOV.CO



HOJA D

CURRICULUM VITAE

Ciudad Becerril	Fecha D M A	Empleo o cargo solicitado Servicio Generales
---------------------------	----------------	--

I. DATOS PERSONALES

Primer apellido Real	Segundo apellido Lopez	Nombres Alba Lidia	
Profesión, ocupación u oficio Oficios Varios		Años de experiencia laboral 5 años	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$Asignado
Lugar de nacimiento Otanche - Boyaca	(*) Fecha de nacimiento D 27 M 12 A 1961		(*) Estado civil Soltera
Dirección domicilio calle 4a # 8a - 57		Barrio Santo Tomas	Teléfono 315114 59 56
Cédula de ciudadanía: N° 49 744 348	(**) Libreta militar N°		
Expedida en: Becerril	Distrito N°	Primera clase: ☐	Segunda clase: ☐
Licencia de conducción	¿Vivienda propia? Si ☐ No ☐	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No ☒	¿En qué empresa?		Empleado ☐ Tipo de contrato Independiente ☐

II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Educativa Trujillo	Ciudad Becerril	Último grado cursado 5°
Bachillerato	Establecimiento Centro Educativo la florida	Ciudad Becerril	Último grado cursado 10°
Educación Superior	Establecimiento SENA	Ciudad Becerril	Años cursados 42 Horas
	Título obtenido y/o especialidad Manipulación de Alimentos		Tipo de formación Técnica ☐ Tecnológica ☐
¿Qué estudios realiza actualmente?			Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la última o actual empresa Efectiva	Dirección Alcaldía de Becerril		
Nombre de su jefe inmediato Ana Friz	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Servicios Generales		
Funciones realizadas Aseadora			
Fecha de ingreso 10/03/2024	Fecha de retiro 06/12/2025	Sueldo inicial \$ 1.509.000	Sueldo final \$ 1.5
Motivo del retiro Terminación de contrato			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			
Nombre de la empresa	Dirección		
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o

AGRICULTURA	☐	Textiles y Confecciones	☐	Metalurgia	☐	COMERCIO	☐	SALU
GANADERÍA / AVICULTURA	☐	Cuero y Calzado	☐	Maquinaria	☐	HOTELES Y RESTAURANTES	☐	EDUC
MINERÍA	☐	Papel y Cartón	☐	Automotores	☐	TRANSPORTE	☐	SEGL
PETRÓLEO / GASOLINA	☐	Editorial y Artes Gráficas	☐	Muebles	☐	BODEGAJE	☐	VIGIL
INDUSTRIA	☐	Químico y Farmacéutico	☐	Reciclaje	☐	COMUNICACIONES	☐	OTRO
Alimentos y Bebidas	☒	Caucho y Plástico	☐	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	☐	FINCA RAÍZ	☐	Se
Tabaco	☐	Vidrio, Cerámica y Cemento	☐	CONSTRUCCIÓN	☐	INFORMÁTICO	☐	Ge

V. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante		Parentesco		Edades	
4		Hijos y Nietos		31 - 2	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio			
Lino Real		Fallecido			
Teofilde Lopez de Real		Ama de Casa			

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección
	Carlos I. Amaya	Mecánico II	Jagua de Ibirico
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección
	Saul Rodriguez B.	Conductor	Becerril

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio ☐	Amigo ☐	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
	Agencia ☐	Otro ☒	
Nombre de la persona que lo recomienda		División o departamento	
Fabian J. Martinez		Alcaldia	
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos			

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C.

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para e

Concepto primer entrevistador:

Vo. Bo. como candidato. Firma

Fecha

Concepto segundo entrevistador:

Vo. Bo. como candidato. Firma

Fecha

Conclusiones

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.744.348

REAL LOPEZ

APELLIDOS

ALBA LIDIA

NOMBRES

Alba Real

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1961
OTANCHE
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+
ESTATURA G S. RH

F
SEXO

19-MAR-1985 BECERRIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALVEO YACHA



A-1218000-00815999-F-0049744348-20180416

0048394604A 1

45804616



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SEN

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ALBA LIDIA REAL LOPEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 49.744.348

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

con una duración de 42 horas.

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Becerril, a los dos (2) días del mes de noviembre de dos mil dieciséis

Firmado Digitalmente por

ORLANDO FARIAN SAAVEDRA ZULIETA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.744.348

REAL LOPEZ

APELLIDOS

ALBA LIDIA

NOMBRES

Alba Real
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1961

OTANCHE
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

O+
G.S. RH

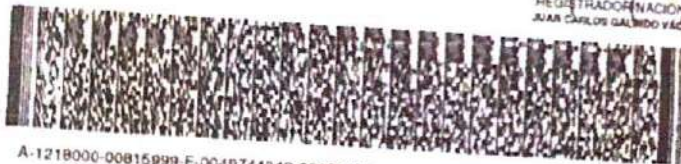
F
SEXO

ESTATURA

19-MAR-1985 BECERRIL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1218000-00815999-F-0049744348-20160416

0049394694A 1

45804616

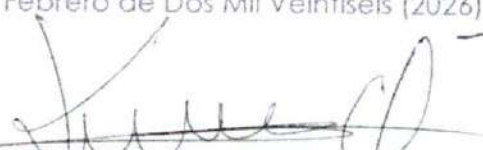
 Libertad y Orden	ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL - CESAR Nit. 800.096.576-4		 
	Código: 110	Versión: 3.0 / Fecha: 01-2024	
	CERTIFICADO DE RESIDENCIA	Página 54	

LA SECRETARIA DE GOBIERNO, EDUCACION Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

HACE CONSTAR:

Que en horas hábiles de oficina compareció a este despacho la señora **ALBA LIDIA REAL LOPEZ** Mayor de edad, identificada con Cedula de Ciudadanía Numero 49.744.348 Expedida en Becerril-cesar, manifestando que ella se encuentra residenciado en este municipio hace aproximadamente cuarenta y cinco (45) Años, actualmente reside en la calle Barrio del Municipio de Becerril Cesar,

Para constancia se firma la presente a solicitud de la parte interesada el día (26) de Febrero de Dos Mil Veintiséis (2026)


KEVIN ANDRES OSORIO GONZALEZ

Secretaria de Gobierno, Educación y Asuntos Administrativos

Elabora: Davelida Jiménez-Secretaria

Palacio Municipal Calle 10 #6 - 84 Barrio Centro
Código Postal 203001 - Celular 310 240 0487
Email: alcaldia@becerril-cesar.gov.co



**SERVICIOS
INTEGRALES
J&T SAS**

Becerril, Cesar; marzo 2026

Doctor

Fabián Eduardo Martínez

Alcalde

Becerril - Cesar

Ref.: **SASIE 001 DE 2026**

Yo, **REAL LOPEZ ALBA LIDIA**, identificado con cedula de ciudadanía No **49744348**, Cesar me comprometo a prestar mis servicios como **SERVICIOS GENERALES**, con la dedicación establecida en el pliego de condiciones, a la empresa **SERVICIOS INTEGRALES J Y T S.A.S.**, en la alcaldía Municipal de Becerril Cesar; en caso de que este resultare adjudicatario en el presente proceso de Selección. Declaro bajo la gravedad de juramento, que la matrícula profesional se encuentra vigente y que no he sido sancionado dentro de los dos años anteriores a la fecha establecida para la entrega de las propuestas.

Atentamente,

Firma *Alba Real Lopez*

Nombre **REAL LOPEZ ALBA**

Cedula **49744348**

cargo dentro del proyecto **SERVICIOS GENERALES**

Serviciosintegralesjytsas@hotmail.com

3103668923

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 05 de marzo de 2026, a las 17:17:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	49744348
Código de Verificación	49744348260305171755

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR



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	49744348
NOMBRES	ALBA LIDIA
APELLIDOS	REAL LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	BECERRIL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/09/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:03/05/2026 17:14:36

Estación de origen:192.168.70.220

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](#)



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:19:16 PM horas del 05/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **49744348**

Apellidos y Nombres: **REAL LOPEZ ALBA LIDIA**

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: [dijin.araic-
ato@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-ato@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292477904



PIB
17:18:55
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de marzo 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) ALBA LIDIA REAL LOPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 49744348:

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 Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



7 702124 007790 >

HOJA DE CURRICULUM VITAE

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado
Becerril-Cesar	06 MENE A 2026	Oficios Varios

(*) Respuesta opcional Art. 111
Decreto 2180 de 1995.

I. DATOS PERSONALES

(*) Respuesta opcional
Art. 5 Convenio

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	
ANNICHARICO	PAIOMINO	AURIS ESTHER	
Profesión, ocupación u oficio		Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Oficios Varios		20	\$ 1.750.995
Lugar de nacimiento		(*) Fecha de nacimiento	(*) Estado civil
CHIZIGUANA		03 MENE A 1961	Union libre
Dirección domicilio		Barrio	Teléfono
Cra 1 call 3 # 2-32		San Jose	3215617195
Cédula de ciudadanía: N°		(**) Libreta militar N°	
49.744.209			
Expedida en: Becerril		Distrito N°	Primera clase: ☐ Segunda clase: ☐
Licencia de conducción		Nombre del arrendador	
¿Vivienda propia? Si ☐ No ☒		Teléfono	
¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No ☒		Empleado ☐ Tipo de contrato	
¿En qué empresa?		Independiente ☐	

II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado
	Institucion Educativa Trujillo	Becerril	5
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados
	Título obtenido y/o especialidad	Tipo de formación	
		Técnica ☐ Tecnológica ☐	
¿Qué estudios realiza actualmente?			Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, como
necesita dar más detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados)

Nombre de la última o actual empresa	Dirección
Efectiva EST S.A.S	
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
Jose Molina	Oficios Varios
Funciones realizadas	
Me desempeñe en distintas labores propuestas por mi	

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo fin
11/03/2025	7/12/2025	\$ 1.560.000	\$ 1.5

Motivo del retiro	
Vacaciones	
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)	
Nombre de la empresa	Dirección
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.744.209

ANNICHARICO PALOMINO

APELLIDOS

AURIS ESTHER

NOMBRES

Annicharico Palomino

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-1961

CHIRIGUANA
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

09-DIC-1983 BECERRIL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

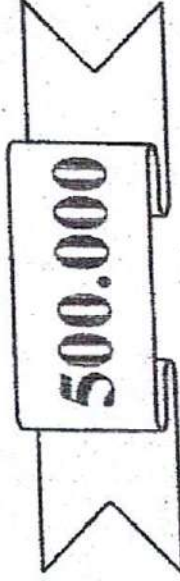


A-1218000-00258025-F-0049744209-20100930

0024178296A 1

33466350

CERTIFICADO DE SEGURIDAD



500.000

**HORAS HOMBRER TRABAJADAS
SIN ACCIDENTES INCAPACITANTES**

29 DE JULIO A 29 DE SEPTIEMBRE DE 2006

A: AURIS ESTHER ANICHÁRICO

**EN RECONOCIMIENTO A SU GRAN APOORTE PARA EL LOGRO DE E
META.**

[Signature]

[Signature]

MAIDIN MORTADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **49.744.209**
ANNICHARICO PALOMINO
APELLIDOS

AURIS ESTHER
NOMBRES

ANNICHARICO
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-ENE-1961**

CHIRIGUANA
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

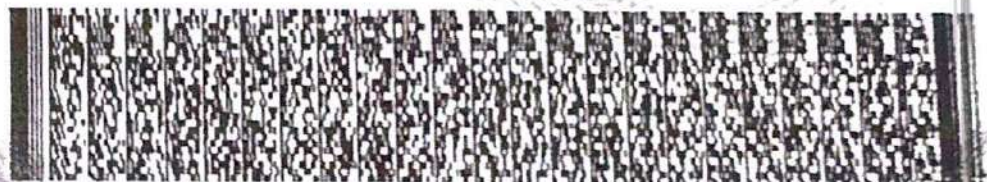
1.53
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

09-DIC-1983 BECERRIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Arbez Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEZ SÁNCHEZ TORRES



A-1218000-00258025-F-0049744209-20100930

0024178296A 1

33466350

 Libertad y Orden	ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL - CESAR Nit. 800.096.576-4		 
	Código: 110	Versión: 3.0 / Fecha: 01-2024	
	CERTIFICADO DE RESIDENCIA	Página 35	

LA SECRETARIA DE GOBIERNO, EDUCACION Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

HACE CONSTAR:

Que en horas hábiles de oficina compareció a este despacho la señora **AURIS ESTHER ANNICHARICO PALOMINO**, Mayor de edad, identificada con Cedula de Ciudadanía Numero 49.744.209. Expedida en Becerril-Cesar, manifestando que ella se encuentra residenciado en este municipio hace aproximadamente Sesenta y cinco (65) Años, actualmente reside en la carrera 1 calle 3 No 2-32 Barrio san jose del Municipio de Becerril Cesar.

Para constancia se firma la presente a solicitud de la parte interesada el día (26) de Febrero de Dos Mil Veintiséis (2026).


KEVIN ANDRES OSORIO GONZALEZ
Secretaria de Gobierno, Educación y Asuntos Administrativos

Elabora: David Jiménez-Secretaria

Palacio Municipal Calle 10 #6 - 84 Barrio Centro
Código Postal 203001 - Celular 310 240 0487
Email: alcaldia@becerril-cesar.gov.co



**SERVICIOS
INTEGRALES
J&T SAS**

Becerril, Cesar; marzo 2026

Doctor

Fabián Eduardo Martínez

Alcalde

Becerril - Cesar

Ref.: **SASIE 001 DE 2026**

Yo, **ANNICHARICO PALOMINO AURIS ESTHER**, identificado con cedula de ciudadanía No **49744209**, Cesar me comprometo a prestar mis servicios como **SERVICIOS GENERALES**, con la dedicación establecida en el pliego de condiciones, a la empresa **SERVICIOS INTEGRALES J Y T S.A.S.**, en la alcaldía Municipal de Becerril Cesar; en caso de que este resultare adjudicatario en el presente proceso de Selección. Declaro bajo la gravedad de juramento, que la matrícula profesional se encuentra vigente y que no he sido sancionado dentro de los dos años anteriores a la fecha establecida para la entrega de las propuestas.

Atentamente,

Firma *Annicharico*

Nombre ANNICHARICO PALOMINO AURIS

Cedula 49744209

cargo dentro del proyecto SERVICIOS GENERALES

Serviciosintegralesjytsas@hotmail.com

3103668923

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 05 de marzo de 2026, a las 17:23:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	49744209
Código de Verificación	49744209260305172304

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

COR

Página 1 de



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	49744209
NOMBRES	AURIS ESTHER
APELLIDOS	ANNICHARICO PALOMINO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	BECERRIL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/05/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

03/05/2026 17:27:29

Estación de origen:

192.168.70.220

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

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.170.043-7

CERTIFICA QUE:

AURIS ESTHER ANNICHARICO PALOMINO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **49.744.209**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 5 de Marzo del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:34:41 PM horas del 05/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 49744209

Apellidos y Nombres: **ANNICHARICO PALOMINO AURIS ESTHER**

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: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292479107**



PIB
17:33:54
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de marzo 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) AURIS ESTHER ANNICHARICO PALOMINO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 49744209:

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 Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



HOJA DE CURRICULUM VITAE

Ciudad	Becerril	Fecha	06 / 01 / 2026	Empleo o cargo solicitado	Servicio Generales
--------	----------	-------	----------------	---------------------------	--------------------

I. DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
Bara	Moreno	Lizzeth
Profesión, ocupación u oficio	Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Ama de casa	10 años	\$ 7'500.000
Lugar de nacimiento	(*) Fecha de nacimiento	(*) Estado civil
La Jagua de Ibirico	18 / 03 / 1990	Soltera
Dirección domicilio	Barrio	Teléfono
Calle 5 # 1A-08	San Martín	3147076267
Cédula de ciudadanía: N°	(**) Libreta militar N°	
1064110694		
Expedida en:	Distrito N°	Primera clase: Segunda clase:
La Jagua de Ibirico		
Licencia de conducción	¿Vivienda propia?	Nombre del arrendador
	Si No	
¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado Tipo de contrato
Si No		Independiente

II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado
	Jose Guillermo Castro	La Jagua	11
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados
	Título obtenido y/o especialidad	Tipo de formación	
		Técnica Tecnológica	
¿Qué estudios realiza actualmente?			Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas		
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial
		\$
Motivo del retiro		
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)		
Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresa ha trabajado)

☐ AGRICULTURA	☐ Textiles y Confecciones	☐ Metalurgia	☐ COMERCIO
☐ GANADERÍA / AVICULTURA	☐ Cuero y Calzado	☐ Maquinaria	☐ HOTELES Y RESTAURANTES
☐ MINERÍA	☐ Papel y Cartón	☐ Automotores	☐ TRANSPORTE
☐ PETRÓLEO / GASOLINA	☐ Editorial y Artes Gráficas	☐ Muebles	☐ BODEGAJE
☐ INDUSTRIA	☐ Químico y Farmacéutico	☐ Reciclaje	☐ COMUNICACIONES
☐ Alimentos y Bebidas	☐ Caucho y Plástico	☐ ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	☐ FINCA RAÍZ
☐ Tabaco	☐ Vidrio, Cerámica y Cemento	☐ CONSTRUCCIÓN	☐ INFORMÁTICO

V. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono		Ciudad	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco				Edades
Nombre(s) padre(s)			Profesión, ocupación u oficio		

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familia)

1.-	Nombre Kelly Bora	Ocupación Ama de casa	Dirección Barrio Cent Cra 7# 8-44
2.-	Nombre Verónica Tarrá	Ocupación Ama de casa	Dirección Candelaria Calle 5 8A-61

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio ☐ Amigo ☐ Agencia ☐ Otro ☐	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
Nombre de la persona que lo recomienda		División o departamento
Si tiene parientes en esta empresa méncionelos		

Nota importante Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante C.C.
---	--	--

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para)

Concepto primer entrevistador:		
		Vo. Bo. como candidato. Firma Fecha
Concepto segundo entrevistador:		
		Vo. Bo. como candidato. Firma Fecha
Conclusiones		
Fecha		

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.064.110.694
BAZA MORENO

APELLIDOS
LIZZETH

NOMBRES

LIZZETH BAZA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1990
BECERRIL
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

O+

F

ESTATURA

GRUPO SANG

SEXO

01-ABR-2008 LA JAGUA DE IBIRICO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
SARAH ANNE SANCHEZ TORRES



P-1260800-00079581-F-1094110894-20080025

0003762171A

25168856



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:29:23 AM horas del 06/01/2026, el ciudadano identificado con

Cédula de Ciudadanía N° **1064110694**

Apellidos y Nombres: **BAZA MORENO LIZZETH**

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 el Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no tengan antecedentes penales y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la absolución o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, coincidan 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 acuda 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)
Bogotá del 01-8000 010 112

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.064.110.694
BAZA MORENO

APELLIDOS
LIZZETH

NOMBRES

LIZZETH BAZA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1990
BECERRIL
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

O+

F

ESTATURA

GR PH

SEXO

01-ABR-2008 LA JAGUA DE IBIRICO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ALBERTO RAMIREZ TORRES



P-1260800-00079581-F-1064110694-20080320

0003762171A 1

29168856

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 05 de marzo de 2026, a las 16:31:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1064110694
Código de Verificación	1064110694260305163149

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

COR

Página 1 de



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	1064110694
NOMBRES	LIZZETH
APELLIDOS	BAZA MORENO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	LA JAGUA DE IBIRICO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/04/2011	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:03/05/2026 16:29:26

Estación de origen:192.168.70.220

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](#)

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LIZZETH BAZA MORENO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1064110694**, se encuentra afiliado/a desde **09/04/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 05 de marzo de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

colpensiones

Sede Principal: Carrera 7 No. 24-21, Bogotá D.C., Colombia Dirección correspondiente: Carrera 9 No. 59-43 L-4 Ed. Urban Esencia | Bogotá D.C., Colombia
Commutador: (+57) 601 489 0900 Commutador BEPS: (+57) 601 487 0200 Línea Gratuita: 01 800 410909 Línea Gratuita BEPS: 01 800 410777
www.colpensiones.gov.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:34:55 PM horas del 05/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1064110694**

Apellidos y Nombres: **BAZA MORENO LIZZETH**

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:
51 59700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292473611



PIB
16:33:10
Hoja 1 de 01

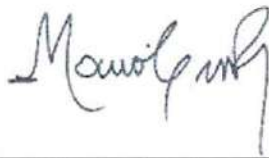
Bogotá DC, 05 de marzo del 2026

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) LIZZETH BAZA MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1064110694:

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 Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

 Libertad y Orden	ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL - CESAR Nit. 800.096.576-4		 
	Código: 110	Versión: 3.0 / Fecha: 01-2024	
	CERTIFICADO DE RESIDENCIA	Página 46	

LA SECRETARIA DE GOBIERNO, EDUCACION Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

HACE CONSTAR:

Que en horas hábiles de oficina compareció a este despacho la señora **LIZZETH BAZA MORENO**, Mayor de edad, identificada con Cedula de Ciudadanía Numero 1.064.110.694 Expedida en la jagua de Ibirico, manifestando que ella se encuentra residenciado en este municipio hace aproximadamente dos (02) Años, actualmente reside en la calle 5 No 1º -08 Barrio San Martin del Municipio de Becerril Cesar,

Para constancia se firma la presente a solicitud de la parte interesada el día (26) de Febrero de Dos Mil Veintiséis (2026)


KEVIN ANDRES OSORIO GONZALEZ

Secretaria de Gobierno, Educación y Asuntos Administrativos

Elaboro: Davelda Jimenez-secretaria

Palacio Municipal Calle 10 #6 - 84 Barrio Centro
Código Postal 203001 - Celular 310 240 0487
Email: alcaldia@becerril-cesar.gov.co



Becerril, Cesar; marzo 2026

Doctor

Fabián Eduardo Martínez

Alcalde

Becerril - Cesar

Ref.: **SASIE 001 DE 2026**

Yo, **BAZA MORENO LIZZETH**, identificado con cedula de ciudadanía No **1064110694**, Cesar me comprometo a prestar mis servicios como SERVICIOS GENERALES, con la dedicación establecida en el pliego de condiciones, a la empresa SERVICIOS INTEGRALES J Y T S.A.S., en la alcaldía Municipal de Becerril Cesar; en caso de que este resultare adjudicatario en el presente proceso de Selección. Declaro bajo la gravedad de juramento, que la matrícula profesional se encuentra vigente y que no he sido sancionado dentro de los dos años anteriores a la fecha establecida para la entrega de las propuestas.

Atentamente,

Firma *Lizzeth Baza M.*

Nombre BAZA MORENO LIZZETH

Cedula 1064110694

cargo dentro del proyecto SERVICIOS GENERALES