



Municipio de San Miguel
NIT 800252922-9
Calle 3 No. 2 - 03 barrio libertad 3122953690

ORDEN DE COMPRA

2026000029

FECHA	2026-05-06		
PROVEEDOR	LOZANO ORDOÑEZ MAYERLY	IDENTIFICACION	1084260924
DIRECCION	BARRIO NUEVE DE ABRIL	TELEFONO	3224482748
DETALLE	MINC-034-2026 APOYO LOGISTICO PARA REALIZAR LA ETO CAPACITACIÓN A PERSONEROS ESTUDIANTILES, CONTRALORES ESTUDIANTILES, PRESIDENTES DE GOBIERNO ESTUDIANTILES, COMITÉS DE CONVIVENCIA ESCOLAR Y DOCENTES ORIENTADORES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO.		

De acuerdo a su cotización, sirvase enviar con destino a Municipio de San Miguel los siguientes artículos:

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD	Vr UNIDAD	Vr IVA	TOTAL
231	LAPICERO NEGRO CAJA 12 UND	120	4,800.00	0.00	576,000.00
776	AGENDA PERSONALIZADA UNIDAD UNIDAD	120	42,000.00	0.00	5,040,000.00
1620	PORTA CANET UNIDAD UNIDAD	33	7,500.00	0.00	247,500.00
1621	CARNET UNIDAD UNIDAD	33	9,500.00	0.00	313,500.00
1770	CAMISetas TIPO POLO UNISEX UNIDAD UNIDAD	120	80,000.00	0.00	9,600,000.00
		TOTALES	15,777,000.00	0.00	15,777,000.00

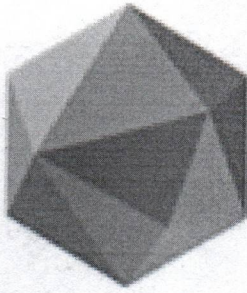
SON: QUINCE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE.

ELABORO

WILLIAN FERNANDO DIAZ DIAZ

APROBADO

WILLIAN FERNANDO DIAZ DIAZ



LOZANO ORDOÑEZ MAYERLY
DISTRIDOR BEEME
Nit. 1084260924-1
NO RESPONSABLE DE IVA
CR 3 4 30 BRR NUEVE DE ABRIL LA DORADA
3224482748



SEÑORES		MUNICIPIO SAN MIGUEL	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		FVE 25
Nit.	800252922		FECHA DE GENERACION	12/05/2026	
DIRECCION	BRR LA LIBERTAD		FECHA DE TRANSMISION		
OBSERVACIONES			FECHA DE VENCIMIENTO	12-May-2026	
TELEFONO			FORMA DE PAGO	TRANSFERENCIA	
DIAS DE CREDITO	0		VENDEDOR		

N°	Codigo	Descripción y/o nombre del Producto	Referencia	Und.	med	%	Cantidad	Vr Unitario	Descuento	Vr I.V.A	Vr. Total Mas Iva
1	00007	ALQUILER DE SALON DE CONFERENCIAS Y SONIDO		WSD	0		1	1.600.000	0	0	1.600.000
2	00008	REFRIGERIOS PARA ASISTENTES		WSD	0		240	11.000	0	0	2.640.000
3	00009	ALMUERZOS PARA ASISTENTES		WSD	0		120	19.000	0	0	2.280.000
4	00010	CAMISA		WSD	0		120	80.000	0	0	9.600.000
5	00011	AGENDA		WSD	0		120	42.000	0	0	5.040.000
6	00012	LAPICEROS		WSD	0		120	4.800	0	0	576.000
7	00013	PORTA CARNET		WSD	0		33	7.500	0	0	247.500
8	00014	CARNET		WSD	0		33	9.500	0	0	313.500
9	00015	CAPACITADOR 1 LIDERAZGO ESCOLAR		WSD	0		4	450.000	0	0	1.800.000
10	00016	CAPACITADOR 2 CONVIVENCIA ESCOLAR		WSD	0		4	450.000	0	0	1.800.000

SON:VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE.

TOTAL ITEMS: 10

Total de Unidades: 795

BASE GRAVADA AL 19%		IVA AL 19%	
BASE GRAVADA AL 5%		IVA AL 5%	
BASE NO GRAVADA	25.897.000.00	RTFTE RENTA	
IPOCONSUMO		RTFTE I V A	
SUB TOTAL	1.800.000.00	RTFTE ICA	
		TOTAL A PAGAR	25.897.000.00

Resolucion 18764079043729 Fecha 06-Sep-2024

AUTORIZACION 1 al 100000 VIGENCIA 24 MESES

CUFE 8bd675cf90a52aa6da20f73f17bef1f1bdf12200be5d9dfd8eea48a8a60f699b4062ddad5376d08190774185fe4fae0

Software de Facturacion: Businesspro - Carlos herman cardona lozano Nit 93.385.603-1 // Proveedor Tecnologico DATAICO SAS Nit 901.223.648 - 8

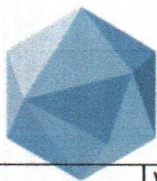


DISTRIDOR BEEME

Mayerly Lozano Ordoñez

NIT. 1084260924-1

DATOS DEL INFORME				
Fecha de presentación: 29/05/2026	Periodo de ejecución de actividades:	DEL 06 DE MAYO DE 2026 AL 12 DE MAYO DE 2026	INFORME ÚNICO	
N. CONTRATO: MINC-034-2026	TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS	MODALIDAD DE SELECCIÓN: MINIMA CUANTÍA	
CONTRATISTA:	MAYERLY LOZANO ORDOÑEZ	SUPERVISOR DE CONTRATO:	DARWIN VALLEJOS SOLARTE Secretario General y de Gobierno.	
Objeto del contrato: APOYO LOGÍSTICO PARA REALIZAR LA CAPACITACIÓN A PERSONEROS ESTUDIANTILES, CONTRALORES ESTUDIANTILES, PRESIDENTES DE GOBIERNO ESTUDIANTILES, COMITÉS DE CONVIVENCIA ESCOLAR Y DOCENTES ORIENTADORES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO.				
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA				
Nombre de Contratista	MAYERLY LOZANO ORDOÑEZ			
Cédula de Ciudadanía	No. 1084260924 de Isnos - Huila			
Dirección	Barrio Nueve de Abril			
Celular	3224462746			
Correo	Mayerlioordo44@gmail.com			
Número de cuenta	Nombre del Banco			
Cuenta de Ahorros No. 451-000264-77	BANCOLOMBIA			
	I: 9503460602			
	N: 9506067019			\$ 218.900
N. de Planillas:	2026/04/28	EPS	EMSSANAR	\$ 140.100
Fecha de pago:	2026/06/05	AFP	POSITIVA	\$ 9.200
Aportes de seguridad social	MAYO	ARL	COLPENSIONES	\$ 5.800
Mes Pagado:				\$ 280.200
				\$ 179.400
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO				
Fecha de suscripción	05 DE MAYO DE 2026	Fecha de Suspensión	N/A	
Fecha de Inicio	06 DE MAYO DE 2026	Fecha de Reinicio	N/A	
Fecha de Terminación 1	12 DE MAYO DE 2026	Fecha de prorrogas	N/A	
Fecha de Terminación 2	N/A			
Plazo Inicial	SIETE (07) DÍAS CALENDARIO			
Plazo Prorroga	N/A			



DISTRIDOR BEEME

Mayerly Lozano Ordoñez

NIT. 1084260924-1

Valor Inicial	VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA y siete MIL PESOS MONEDA CORRIENTE. (\$25.897.000) M/CTE
Valor Adicional	N/A
Valor Final	VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA y siete MIL PESOS MONEDA CORRIENTE. (\$25.897.000) M/CTE
Forma de Pago	El Municipio de San Miguel cancelara el valor de contrato de la siguiente manera: En un único pago equivalente al 100% del valor del contrato al cumplimiento satisfactorio del objeto contratado, para lo cual el contratista deberá presentar. - Radicación de la respectiva factura de venta electrónica. - Presentación del comprobante de Entrada a la oficina de almacén del municipio (si aplica). - Informe final de ejecución acompañado de los respectivos soportes Documentales y Fotográficos junto con la certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal de los pagos de seguridad social y para fiscales y soportes de la acreditación del pago de las obligaciones de aportes a seguridad social por parte del Contratista.
Valor de pago realizado por concepto de Anticipo	0,00
Saldo pendiente por pagar	VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA y SIETE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE. (\$25.897.000) M/CTE NO
Lugar de ejecución del contrato	Municipio de San Miguel
Porcentaje de ejecución	100%

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA

En mi condición de contratista del Municipio de San Miguel seleccionado mediante la aceptación de Oferta del proceso de Mínima Cuantía N. MINC-034-2026 en el contrato de prestación de servicios del 05 de mayo de 2026, presento el informe de servicios prestados de acuerdo a las obligaciones establecidas en la aceptación de oferta, durante el periodo comprendido del 06 de mayo de 2026 hasta el 12 de mayo de 2026, servicios ejecutados de la siguiente manera:

ÍTEM	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	DESCRIPCIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICADAS	SOPORTE DE EJECUCIÓN (Anexos)
1.	Ejecutar integralmente el objeto del contrato de acuerdo con la descripción, términos y condiciones señalados en los estudios previos, la invitación pública y el contrato suscrito, garantizando la calidad de los bienes y servicios contratados.	Se ejecutó el contrato de acuerdo con la descripción y especificaciones señaladas en los Estudios Previos e invitación pública y demás especificaciones técnicas requeridas de conformidad con el objeto contractual.	Registro fotográfico, Listados
2.	Realizar la entrega material de los bienes/servicios que hacen parte del objeto contractual, en estricto cumplimiento de las especificaciones técnicas exigidas, efectuando el correspondiente trámite de ingreso y	Se realizó entrega material en su totalidad, de acuerdo con las especificaciones técnicas del contratista, realizando el respectivo trámite de ingreso a la oficina de Almacén Municipal ubicada en la	Registro fotográfico, Listados

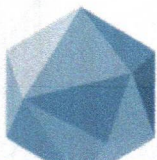


DISTRIDOR BEEME

Mayerly Lozano Ordoñez

NIT. 1084260924-1

	registro en la Oficina de Almacén Municipal, ubicada en la cabecera municipal de San Miguel Putumayo (La Dorada), para los bienes que así lo requieran.	cabecera Municipal de San Miguel Putumayo (La Dorada)	
3	Garantizar la prestación de los servicios logísticos contratados, mediante el suministro oportuno y adecuado de todos los bienes y servicios incluidos en el presupuesto oficial y oferta económica aceptada, asegurando que se cumpla satisfactoriamente con el objeto contractual en los tiempos y lugares previstos.	Se garantizó con los servicios logísticos requeridos mediante la provisión de los diferentes bienes y servicios que integran el presupuesto oficial cumplieran satisfactoriamente el objeto contractual.	Registro fotográfico, Listados
4	Asumir en su totalidad los costos de cargue, transporte y descargue de los bienes que integran el objeto contractual. Los bienes deben ser puestos en el lugar exacto de ejecución del contrato (Cabecera Municipal). Así mismo, deberá disponer, por su cuenta y riesgo, del personal humano, técnico y operativo necesario para garantizar la correcta ejecución del servicio logístico contratado.	Se asumieron los costos de mano de obra y transporte, que se necesitaron para desplazarlos hasta el lugar del evento con el fin de garantizar la entrega de los insumos al Municipio de San Miguel, así mismo se asumió con el equipo humano necesario para garantizar la ejecución del servicio logístico contratado.	N/A
5	Sustituir o reemplazar, dentro de un plazo máximo de tres (03) días calendario, aquellos bienes que no cumplan con las especificaciones técnicas exigidas o que presenten defectos de calidad. Los costos asociados al retiro, reposición y nueva entrega de dichos bienes serán asumidos en su totalidad por el CONTRATISTA.	No se requirió cambio de ningún elemento ya que se entregaron en perfectas condiciones.	N/A
6	En cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 248 de 2021, el contratista deberá garantizar que mínimo el treinta por ciento (30%) del valor correspondiente a la adquisición de alimentos en el marco del presente contrato sea destinado a la compra de productos adquiridos a pequeños productores agropecuarios locales y/o productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria del Municipio de San Miguel – Putumayo o su área de influencia. esta obligación aplicará exclusivamente sobre los ítems que	Se invirtió el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021.	N/A



DISTRIDOR BEEME

Mayerly Lozano Ordoñez

NIT. 1084260924-1

	involucren suministro de alimentos, tales como refrigerios. El contratista deberá acreditar el cumplimiento de esta obligación mediante facturas, certificaciones de origen de los productos o cualquier otro medio idóneo que permita verificar la compra a productores locales. En caso de que no exista oferta suficiente de productos por parte de pequeños productores locales, el contratista deberá informar dicha situación al supervisor del contrato, quien a su vez dará aplicación a lo dispuesto en el parágrafo del artículo 2.20.1.1.3 del Decreto 248 de 2021.		
7	Presentar los informes de ejecución y cumplimiento del contrato, en los que se detalle de manera clara y verificable las actividades desarrolladas, los bienes suministrados y los servicios prestados, acompañados de los soportes documentales y evidencia fotográfica que permitan al Municipio verificar la correcta ejecución del contrato.	Se presenta el respectivo informe detallados de las actividades realizadas y del cumplimiento de las obligaciones asumidas con todos los soportes correspondientes soportes documentales y evidencia fotográfica.	INFORME Y SUS ANEXOS
8	Atender y acatar las instrucciones, observaciones y recomendaciones que imparta el supervisor del contrato, dentro del marco de sus funciones, orientadas a garantizar el adecuado cumplimiento del objeto contractual.	Se acató las recomendaciones y sugerencias impartidas por el supervisor, en el marco del cumplimiento de las obligaciones del objeto contractual.	N/A

EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO

Presento la relación de los bienes entregados y servicios prestados, en cumplimiento de la descripción y especificaciones técnicas que se relacionan a continuación:

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES						
ÍTEM	ELEMENTOS O SERVICIOS	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	PRESENTACIÓN	CANT	VR UNITARIO	VR TOTAL
Actividad 1: Apoyar logísticamente la capacitación.						
1	ALQUILER DE SALON DE CONFERENCIAS Y SONIDO	SALON DE CONFERENCIAS: Se requiere de un lugar espaciado que	Se cumplió con SALON DE CONFERENCIAS Y SONIDO cumplimiento con	1	\$1.600.000	\$1.600.000

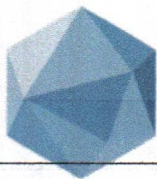


DISTRIDOR BEEME

Mayerly Lozano Ordoñez

NIT. 1084260924-1

		incluya, internet, sillas, mesas, video beam, para realizar la capacitación durante 1 día por 8 horas en la zona urbana del Municipio de San Miguel Putumayo, Cabecera Municipal La Dorada; el salón requiere del servicio de sonido Semiprofesional con las siguientes características: 1 monitor al frente para las voces de 300 wats, 1 bajo de 600 wats, 1 consola de 32 canales, 2 micrófonos para voces inalámbricos, 1 Computador portátil para programar música en el lugar del evento. El servicio debe incluir la instalación, funcionamiento, persona a cargo, desmonte y transporte del Sonido Semiprofesional a los lugares donde se realice la capacitación charlas, la cual se realizará en La Dorada - San Miguel - Putumayo.	las especificaciones técnicas del contrato.			
2	REFRIGERIOS PARA ASISTENTES	Suministro de refrigerios a los asistentes durante el día; serán entregados en horas de la mañana y la tarde dispuesta por el supervisor; el menú que contiene es: chocolate, café o jugo natural en agua servido en vaso de 9 oz acompañado de empanadas, papa rellena o sandwich jamon y queso o pollo desmechado debidamente empacado y servido a los participantes.	Se entregó 240 refrigerio debidamente empacado y servido a los participantes, en excelentes condiciones higiénicas, cumpliendo con las especificaciones técnicas del contrato.	240	\$11.000	\$2.640.0000
3	ALMUERZOS PARA ASISTENTES	Suministro de almuerzos preparado, servido y empacado a las personas participantes de la capacitación los cuales serán entregados en el sitio domicilio dispuesto por el	Se realizó entrega de 120 almuerzos en excelentes condiciones higiénicas, cumpliendo con los protocolos de	120	\$ 19.000	\$ 2.280.000



DISTRIDOR BEEME

Mayerly Lozano Ordoñez

NIT. 1084260924-1

		supervisor, a la 01:00 pm durante el evento, el menú debe contener: porción de arroz, porción de pollo o carnes (sudada, o a la plancha), porción de arroz blanco, principio (Puede ser frijol, lenteja, pastas o garbanzo), ensalada (verde), maduro o plátano frito, y limonada en vaso de 7 onzas, Se recomienda adoptar los protocolos de bioseguridad vigentes.	bioseguridad vigentes, cumpliendo con las especificaciones técnicas del contrato.			
4	CAMISA	Se requiere entregar camisetas tipo polo, con cuello y manga corta, elaboradas en tela poliéster o algodón de buena calidad, con silueta semiajustada. Las camisetas deben llevar estampados dos (2) logos: el logo oficial del encuentro y los logos institucionales correspondientes. La técnica de estampado podrá ser sublimación, serigrafía o bordado, según aprobación del supervisor. Las prendas deben producirse en variedad de tallas para adultos (S, M, L, XL, XXL), de acuerdo con el listado confirmado de beneficiarios. El color, modelo, tallas y diseño del estampado deberán ser previamente revisados y aprobados por el supervisor del contrato. Cada prenda deberá cumplir con condiciones mínimas de calidad, como costuras reforzadas, colores firmes que no destiñan y estampados nítidos, sin fisuras ni deformaciones. La entrega deberá realizarse a	Se realizó entrega de 120 camisas las cuales fueron entregadas en excelentes condiciones, y buena presentación, en fecha y hora, cumplimiento con las especificaciones técnicas del proceso contractual.	120	\$80.000	\$9.600.000



DISTRIDOR BEEME

Mayerly Lozano Ordoñez

NIT. 1084260924-1

		los organizadores del evento con un tiempo mínimo de un (1) día de anticipación a la fecha programada.				
5	AGENDA	Agenda personalizada y anillada pasta dura de 120 páginas internas en papel bond de 75 gramos a color, con separadores, hoja de horario, hoja de gastos y calendario. Tamaño: 16 cm X 24 cm. La entrega deberá realizarse a los organizadores del evento con un tiempo mínimo de un (1) día de anticipación a la fecha programada.	Se realizó entrega de 120 agendas, Dando cumplimiento a las especificaciones técnicas del proceso contractual.	120	\$ 42.000	\$ 5.040.000
6	LAPICEROS	Lapiceros tinta negra, retráctil clip en plástico. Punta de 1.0 personalizado; La entrega deberá realizarse a los organizadores del evento con un tiempo mínimo de un (1) día de anticipación a la fecha programada.	Se realizó entrega de 120 LAPICEROS, Dando cumplimiento a las especificaciones técnicas del proceso contractual.	120	\$ 4.800	\$ 576.000
7	PORTA CARNET	Escarapela para tamaño de documento: 8,5 cm x 5,4 cm, Material plástico el diseño debe ser simple y elegante con textura lisa. La entrega deberá realizarse a los organizadores del evento con un tiempo mínimo de un (1) día de anticipación a la fecha programada.	Se realizó entrega de 33 PORTA CARNET, Dando cumplimiento con las especificaciones técnicas del proceso contractual.	33	\$ 7.500	\$ 247.500
8	CARNET	Carnet plastificado. Dimensiones: Tamaño estándar: 8,5 cm x 5,4 cm (similar a una tarjeta de crédito) Grosor: 0,76 mm (estándar de PVC)2. Material: PVC de alta calidad o policarbonato. Opcional: PETG (más ecológico y resistente)3. Acabado: Plastificado brillante o mate	Se realizó entrega de 33 carnet plastificado. Dimensiones: Tamaño estándar: 8,5 cm x 5,4 cm (similar a una tarjeta de crédito) Grosor: 0,76 mm (estándar de PVC)2. Se	33	\$ 9.500	\$ 313.500



DISTRIDOR BEEME

Mayerly Lozano Ordoñez

NIT. 1084260924-1

		(según preferencia) Resistente al agua y al desgaste. Opción de protección UV para evitar la decoloración.4. Diseño e impresión: Impresión a color (CMYK, alta resolución 300- 600 PPP) Opción de impresión a una o dos caras Personalización con foto y nombre. La entrega deberá realizarse a los organizadores del evento con un tiempo mínimo de un (1) día de anticipación a la fecha programada.				
SUBTOTAL						\$ 22.297.000
Actividad 2: Capacitación con profesionales						
9	CAPACITADOR 1	CAPACITACIÓN EN LIDERAZGO ESCOLAR: Requerir los servicios de un profesional con perfil en el área de la psicología o un político para afianzar el trabajo pedagógico en liderazgo, competencias ciudadanas y proyecto de vida que desarrollan los docentes con los estudiantes; en este caso a quienes fueron elegidos para conformar el gobierno escolar; periodo académico 2026, (personeros estudiantiles, contralores estudiantiles y presidentes de gobiernos estudiantiles) de las once instituciones educativas del municipio de San Miguel, (Ley 115 de Febrero 8 de 1994).	Se contó con un profesional en el área de la psicología dando cumplimiento a las especificaciones técnicas del proceso contractual.	horas 4	\$ 450.000	\$ 1.800.000
10	CAPACITADOR 2	CAPACITACION EN CONVIVENCIA ESCOLAR: Se requiere los servicios de un profesional en el área de la psicología o el derecho para capacitar a los comités de Convivencia escolar (Ley	Se cumplió con el personal profesional exigido por el contrato.	horas 4	\$ 450.000	\$ 1.800.000



DISTRIDOR BEEME

Mayerly Lozano Ordoñez

NIT. 1084260924-1

	1620 de 2013) de las once instituciones educativas del Municipio de San Miguel.				
SUDTOTAL:					\$ 3.600.00
TOTAL					\$25.897,0000

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	V/TOTAL	V/TOTAL
1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	(\$25.897.000) M/CTE	\$ 0.00 M/CTE
2	VALOR ADICIONAL (SI HAY LUGAR A ELLO)	\$ 0.00 M/CTE	\$ 0.00 M/CTE
3	VALOR ANTICIPO DEL CONTRATO	\$ 0.00 M/CTE	\$ 0.00 M/CTE
4	VALOR DE PAGOS REALIZADOS	\$ 0.00/CTE	\$ 0.00/CTE
5	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 0.00 M/CTE	(\$25.897.000) M/CTE
6	SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	\$ 0.00 M/CTE	\$ 0.00 M/CTE
	SUMAS IGUALES	(\$25.897.000) M/CTE	(\$25.897.000) M/CTE

ANEXOS DEL INFORME

- FACTURA
- PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE MAYO DE 2026
- REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES
- LISTADO DE ASISTENCIA
- CERTIFICACION BANCARIA

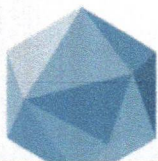
OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

- SE REALIZARÓN LAS ACTIVIDADES SIN NINGÚN INCONVENIENTE

El presente informe de contratista se firma a los veintinueve (29) días del mes de mayo de 2026

Atentamente,

MAYERLY LOZANO ORDOÑEZ
C.C 1.084. 260.924 DE Isnos- Huila
CONTRATISTA



DISTRIDOR BEEME

Mayerly Lozano Ordoñez

NIT. 1084260924-1

REGISTRO FOTOGRÁFICO

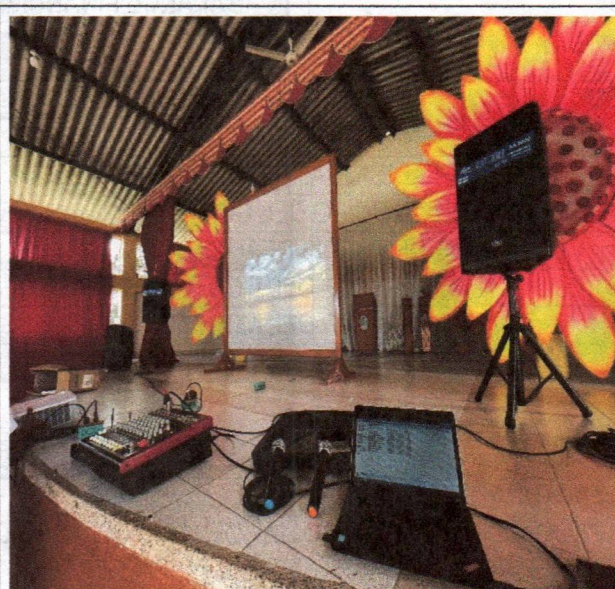
CONTRATO N. MINC 034-2026 IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS ARTÍSTICAS

OBJETO: APOYO LOGÍSTICO PARA REALIZAR LA CAPACITACIÓN A PERSONEROS ESTUDIANTILES, CONTRALORES ESTUDIANTILES, PRESIDENTES DE GOBIERNO ESTUDIANTILES, COMITÉS DE CONVIVENCIA ESCOLAR Y DOCENTES ORIENTADORES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



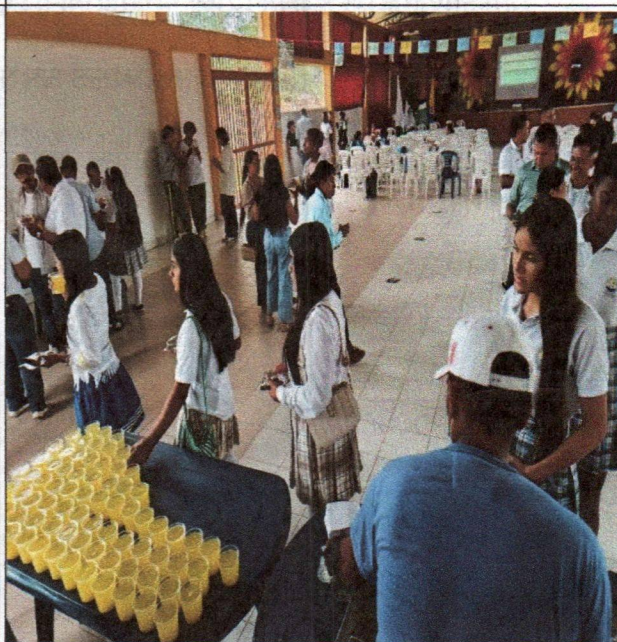
Fotografía 1. ALQUILER DE SALON DE CONFERENCIAS Y SONIDO



Fotografía 2. ALQUILER DE SALON DE CONFERENCIAS Y SONIDO



Fotografía 3. REFRIGERIOS PARA ASISTENTES



Fotografía 4. REFRIGERIOS PARA ASISTENTES



DISTRIDOR BEEME

Mayerly Lozano Ordoñez

NIT. 1084260924-1



Fotografía 5: ALMUERZOS PARA ASISTENTES



Fotografía 6: ALMUERZOS PARA ASISTENTES



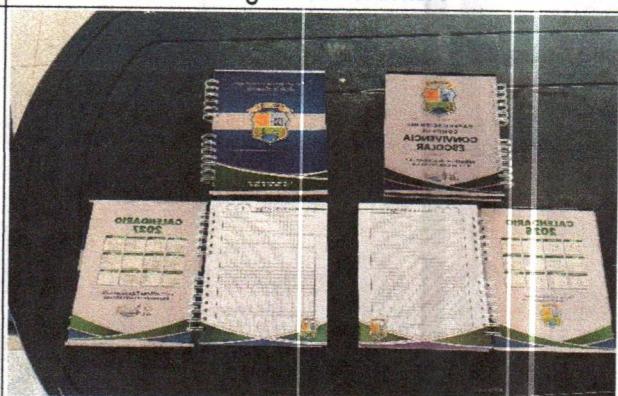
Fotografía 7: CAMISA



Fotografía 8: CAMISA



Fotografía 9: AGENDA



Fotografía 10: AGENDA



DISTRIDOR BEEME

Mayerly Lozano Ordoñez

NIT. 1084260924-1



Fotografía 11: LAPICEROS



Fotografía 12: PORTA CARNET y CARNET



Fotografía 13: CAPACITADOR 1



Fotografía 14: CAPACITADOR 2

CAPACITADORES

CAPACITADOR 1

COMPROBANTE DE
EGRESO 001

DESCRIPCIÓN:

CAPACITACIÓN EN LIDERAZGO ESCOLAR: Requerir los servicios de un profesional con perfil en el área de la psicología o un politólogo para afianzar el trabajo pedagógico en liderazgo, competencias ciudadanas y proyecto de vida que desarrollan los docentes con los estudiantes; en este caso a quienes fueron elegidos para conformar el gobierno escolar; periodo académico 2026, (personeros estudiantiles, contralores estudiantiles y presidentes de gobiernos estudiantiles) de las once instituciones educativas del municipio de San Miguel, (Ley 115 de Febrero 8 de 1994).

VALOR:

\$ 1.800.000 M/TE

MAYERLY LOZANO ORDOÑEZ, CANCELA EL VALOR DE UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA

CORRIENTE.

EL VALOR SE CANCELA EN EFECTIVO O A TRAVES DE CUENTA.

QUIEN PAGA:

MAYERLY LOZANO ORDOÑEZ

QUIEN RECIBE:

JUAN FELIPE RESTREPO GONZALEZ

El señor **JUAN FELIPE RESTREPO GONZALEZ** firma y está de acuerdo con el valor pagado, el día 01 de junio del año 2026. Firma a puño y letra como en su Cedula de ciudadanía No 1059710566.



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RESTREPO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GONZALEZ	NOMBRES JUAN FELIPE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No 1059710566	GENERO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 07 MES 02 AÑO 1997	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 69 9A 85 bosques de nisa	
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA	DEPTO PUTUMAYO
DEPTO CALDAS	MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ	
MUNICIPIO RIOSUCIO	TELÉFONO 3052724906	EMAIL restrepogonzalezjuanfelipe@gma

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA															
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2013	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)	TL (TECNOLÓGICA)	TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)	UN (UNIVERSITARIA)				
ES (ESPECIALIZACIÓN)	MG (MAESTRÍA O MAGISTER)	DOC (DOCTORADO O PHD)					
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2		X	ESPECIALIZACION DE DERECHO ADMINISTRATIVO			
PREGRADO	10	X		DERECHO	06	2023	411.399

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBO-ALEMAN PARA LA PAZ - CAPAZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	06	Año	2025	Día	30	Mes	09	Año	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSULTOR			DEPENDENCIA "JURIDICA"					DIRECCIÓN CALLE null null null COLOMBIA							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	10	Año	2024	Día	30	Mes	12	Año	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO CORPORATIVO Y LITIGIO			DEPENDENCIA ABOGADO OFICINA JURIDICA					DIRECCIÓN VALLLE DEL GUAMUEZ, PUTUMAYO							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FONDO NACIONAL DE AHORRO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	20	Mes	05	Año	2024	Día	30	Mes	09	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL			DEPENDENCIA CIVIL Y NOTARIAL					DIRECCIÓN BOGOTÁ						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FONDO NACIONAL DE AHORRO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3052724906			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	13	Mes	12	Año	2023	Día	15	Mes	05	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1098/2012 - PROFESIONAL			DEPENDENCIA CIVIL Y NOTARIAL					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3052724906			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	29	Mes	10	Año	2023	Día	05	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO LITIGANTE FIRMA			DEPENDENCIA ABOGADO OFICINA JURIDICA					DIRECCIÓN Valle del Guamuez, Putumayo.						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3052724906			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	08	Año	2023	Día	29	Mes	10	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR JURIDICO			DEPENDENCIA ABOGADO ASESOR JURIDICO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 2A A ESTE 4 11 ACACIAS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3052724906			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	07	Año	2023	Día	01	Mes	08	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO DEFENSA LITIGIOSA			DEPENDENCIA ABOGADO ASESOR JURIDICO					DIRECCIÓN VALLE DEL GUAMUEZ, PUTUMAYO						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO		MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3052724906		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	01	Año	2023	Día	28	Mes	06	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO DEFENSA LITIGIOSA		DEPENDENCIA ABOGADO OFICINA JURIDICA						DIRECCIÓN VALLE DEL GUAMUEZ					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS		MUNICIPIO MANIZALES						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3052724906		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	04	Mes	08	Año	2022	Día	31	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA ACTIVIDAD DE ARCHIVO Y GESTION						DIRECCIÓN Manizales, Caldas					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SARCE Y ASOCIADOS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO		MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3052724906		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	05	Mes	02	Año	2021	Día	04	Mes	08	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO PROFESIONAL PLENO NI		DEPENDENCIA ABOGADO ASESOR						DIRECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	09	Mes	06	Año	2021	Día	09	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL REPRESENTANTE ESTUDIANTEL CSU		DEPENDENCIA CONSEJO SUPERIOR UNIVERSIDAD						DIRECCIÓN MEDELLIN, ANTIOQUIA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA DE MANIZALES				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS		MUNICIPIO MANIZALES						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3052724906		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	04	Mes	02	Año	2020	Día	06	Mes	05	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO(A) PRACTICANTE		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO Y DISCIPLINARIO						DIRECCIÓN Manizales, Caldas					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE									
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORPORACION POLITECNICO DEL CARIBE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO SINCELEJO				CORREO ELECTRÓNICO		
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO		
			Día: 07 Mes: 02 Año: 2025				Día: 01 Mes: 12 Año: 2025		
ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES, DERECHO, CIENCIAS			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO				DIRECCIÓN ANILLO VIAL 12A BIS B 24A 1 ESTE SINCELEJO,		

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	1

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Valle del Guamuez, 24 de Mayo de 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



nu

Certificado de Cuenta

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

Nombre

Juan Felipe Restrepo González

Identificación

Cédula de ciudadanía: 1059710566

Cuenta de ahorros

Número de cuenta: 84492978

Estado

Activa

Ciente desde

25 de julio de 2024

Esta certificación fue expedida el 28 de mayo de 2026 a solicitud del titular.

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A.

Fogafín
Seguridad para tu dinero

Producto protegido por
el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141246869618



(415)7707212489984(8020) 0000141246869618

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 5 9 7 1 0 5 6 6

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Manizales

14. Buzón electrónico

1 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 5 9 7 1 0 5 6 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Caldas

1 7

30. Ciudad/Municipio

Riosucio

6 1 4

31. Primer apellido

RESTREPO

32. Segundo apellido

GONZALEZ

33. Primer nombre

JUAN

34. Otros nombres

FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Caldas

40. Ciudad/Municipio

Manizales

0 0 1

41. Dirección principal

CL 75 A 20 53 ED MONTEREY BRR ALTA SUIZA

42. Correo electrónico

restrepogonzalezjuanfelipe@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 5 2 7 2 4 9 0 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 8 0 2

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

3. Código

2

2

4

9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2026-04-21 / 03:09:32PM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RESTREPO GONZALEZ JUAN FELIPE

985. Cargo CONTRIBUYENTE



La República de Colombia
y en su nombre la
Institución Educativa
" Los Fundadores "

Jornada Diurna
Riosucio - Caldas

Autorizada por la Secretaría de Educación Departamental, según
Resolución No. 2556 del 23 de Mayo de 2011,

Confiere A:

Juan Felipe Restrepo González

Identificado (a) con C.I. N°. 970207-02382 de Putumayo

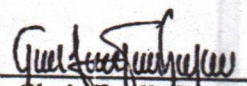
El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al
Nivel de Educación Media Académica, según los planes y
programas vigentes




José Guillermo Vásquez Salazar
C.C. N°. 10.264.623 de Manizales
Rector


Gloria Estrella Toro Guapacha
C.C. N°. 25.062.607 de Riosucio
Secretaria

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
Departamental (Decreto Nacional No. 921 de 1.994)
Anotado en el Control interno del plantel en el
Libro No. 2 Folio No. 64-65

Dado en Riosucio Caldas, a los 5 días del mes de Diciembre de 2013



UNIVERSIDAD DE
MANIZALES®
Acreditación Institucional
de Alta Calidad
PRESTANDO SERVICIO EDUCATIVO
DESDE 1952 HASTA EL 15 DE MARZO DE 2013

Proyección
Social

Certifican que:

JUAN FELPE RESTREPO GONZALEZ

Curso **Responsabilidad Médica**

1059710566

Realizado en el 7 y 8 de
noviembre de 2024 en la
Universidad de Manizales
Duración: 8 horas



Verificar

**DUVAN EMILIO
RAMIREZ
OSPINA**
Firmado digitalmente
por DUVAN EMILIO
RAMIREZ OSPINA
Fecha: 2024.11.27
15:12:44 -05'00'

Duván Emilio Ramírez Ospina
Rector Universidad de Manizales



REPÚBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD CATÓLICA LUIS AMIGÓ

Personería Jurídica según Resolución No. 17701 de 1984 del Ministerio de Educación Nacional
y reconocimiento como Universidad según Resolución No. 21211 del 10 de noviembre de 2016

OTORGA EL PRESENTE
CERTIFICADO A

**JUAN FELIPE
RESTREPO GONZALEZ**

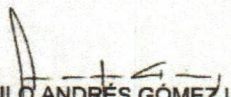
Documento de identidad 1059710566

Por haber cursado y aprobado todos los requisitos académicos

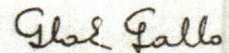
DIPLOMATURA EN CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO

Realizada en Medellín entre el 8 de junio y el 14 de julio del 2021, con una intensidad horaria de ciento veinticinco(125) horas

Para constancia se firma en Medellín a los 17 días del mes de septiembre de 2021
y se refrenda con las siguientes firmas


CAMILO ANDRÉS GÓMEZ LÓPEZ

DIRECTOR DE EXTENSIÓN Y SERVICIOS A LA COMUNIDAD


GLADIS ELENA GALLO GÓMEZ

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADMISIONES Y REGISTRO

VIGILADA MINEDUCACIÓN

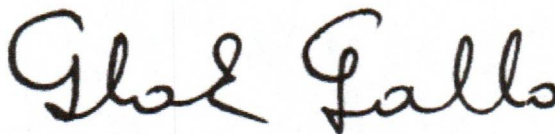
Personería Jurídica Resolución No. 17701 del 9 de noviembre de 1984 y Reconocimiento como Universidad según Resolución No. 21211 del 10 de noviembre de 2016 expedidas por el Ministerio de Educación Nacional.

CERTIFICA QUE:

RESTREPO GONZALEZ JUAN FELIPE, con Cédula de Ciudadanía número 1059710566 cuenta con matrícula durante el período académico 2018-02 en cursos de modalidad extensión ofertados por: VI CURSO INTERNACIONAL ESPECIALIZADO EN DERECHOS HUMANOS

Para validar la autenticidad del certificado: registro@amigo.edu.co

El presente certificado se expide a los 5 días del mes de febrero de 2025



GLADIS ELENA GALLO GOMEZ

Jefe Departamento de Admisiones y Registro Académico

REPÚBLICA DE COLOMBIA



UNIVERSIDAD CATÓLICA
LUIS AMIGO

Personería Jurídica según Resolución No. 17701 del 9 de noviembre de 1984 expedida por el Min Nacional y Reconocimiento como Universidad según Resolución No. 21211 del 10 de novier expedida por el Ministerio de Educación Nacional.

EN ATENCIÓN A QUE:

**JUAN FELIPE
RESTREPO GONZALEZ**

Documento de identidad 1059710566

Ha cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por el estatuto y los reglamentos universitarios.

Le confiere el título de

ABOGADO

Para constancia se firma en Manizales, el 23 de junio de 2023 y se refrenda con las siguientes firmas

EL SECRETARIO DE DIVISIÓN DE CIENCIAS JURÍDICAS Y POLÍTICAS DE LA SEDE PRINCIPAL DE LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS, RECONOCIDA POR LOS DECRETOS 1772 DEL 11 DE JULIO DE 1966 Y 1583 DEL 11 DE AGOSTO DE 1975,

CERTIFICA:

QUE **JUAN FELIPE RESTREPO GONZALEZ**, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1059710566 DE RIOSUCIO, SE ENCUENTRA MATRICULADO EN EL PROGRAMA DE **ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO ADMINISTRATIVO** DE ESTA UNIVERSIDAD, CURSANDO ESPACIOS ACADÉMICOS DEL PRIMER SEMESTRE DURANTE EL SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2025 EN MODALIDAD VIRTUAL, CON UNA INTENSIDAD HORARIA PRESENCIAL DE 130 HORAS SEMESTRALES Y 494 HORAS DE TRABAJO INDEPENDIENTE.

INICIO DE CLASES 2025-08-12 Y FINALIZACIÓN EL 2025-12-06.

EXPEDIDO EN BOGOTÁ D.C. A LOS VEINTISIETE (27) DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2025.

OSCAR LEONARDO AGUILLON DUARTE
SECRETARIO DE DIVISIÓN

C = crédito Un crédito académico equivale a 48 horas totales de trabajo del estudiante (Decreto 1075 de 2015).

<http://oas.usita.edu.co/sgacampus/services/core/roger/1/151993/a6ac8c1c7cb13cac23d55093c8c618c1/cert>
Consulta original

Esta certificación fue expedida a través de un sistema web, cuenta con el aval del Departamento de Registro y Control y de la Secretaría General, tiene la validez de los certificados emitidos por la Universidad Santo Tomás en los términos de la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012, por lo que podrá consultar el original mediante el código QR que contiene el presente documento.



CAPACITADOR 2

COMPROBANTE DE
EGRESO 002

DESCRIPCIÓN:

CAPACITACION EN CONVIVENCIA ESCOLAR: Se requiere los servicios de un profesional en el área de la psicología o el derecho para capacitar a los comités de Convivencia escolar (Ley 1620 de 2013) de las once instituciones educativas del Municipio de San Miguel.

VALOR:

\$ 1.800.000 M/TE

MAYERLY LOZANO ORDOÑEZ, CANCELA EL VALOR DE UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS

MONEDA CORRIENTE.

EL VALOR SE CANCELA EN EFECTIVO O A TRAVES DE CUENTA.

QUIEN PAGA:

MAYERLY LOZANO ORDOÑEZ

QUIEN RECIBE:

NOREICY YIETH NIEVES AMAYA

El señor **NOREICY YIETH NIEVES AMAYA** firma y está de acuerdo con el valor pagado, el día 01 de junio del año 2026. Firma a puño y letra como en su Cedula de ciudadanía No 1023886427 Expedida en Bogotá DC.



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

ALCALDIA DE SAN MIGUEL

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO NIEVES		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) AMAYA		NOMBRES NOREICY YISETH		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1023886427		GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐		PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO LUGAR: CHA DÍA: 19 MES: 04 AÑO: 1989		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA VEREDA NUEVA RISARALDA				
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO PUTUMAYO		
DEPTO CAUCA		MUNICIPIO SAN MIGUEL				
MUNICIPIO PATÍA		TELÉFONO 3187768432		EMAIL noreicy.nievesam@amigo.edu.co		

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA														
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)														
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2006

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)	
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGISTER)		DOC (DOCTORADO O PHD)			
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	1	X		ESPECIALIZACION TECNOLOGIA EN GESTION HUMANA	11	2019	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA CON ENFASIS EN PSICOLOGIA SOCIAL	06	2019	212398

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

4

IDIOMAS

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO SAN MIGUEL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO		
			Día	12	Mes	02	Año	2026	Día		Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL 9671 /2015 PSICOSOCIAL			DEPENDENCIA DIRECCION DE LOCAL DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 4 CALLE 7 ESQUINA			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO SAN MIGUEL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3202152347			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO		
			Día	11	Mes	08	Año	2025	Día	26	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE APOYO A LA DLS			DEPENDENCIA DIRECCION LOCAL DESALUD					DIRECCIÓN CARRERA 4 CRA 4 CALLE 7 ESQUINA			

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO SAN MIGUEL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 317427			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	06	Mes	08	Año	2025	Día	05	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PSICOSOCIAL A VICTIMAS			DEPENDENCIA AREA ASITENCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 7 1 36 barrio el paraiso						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO SAN MIGUEL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3202152347			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	12	Mes	02	Año	2025	Día	31	Mes	07	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE APOYO			DEPENDENCIA DIRECCION LOCAL DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 4 CALLE 7 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO SAN MIGUEL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3202152347			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	08	Año	2024	Día	27	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE APOYO			DEPENDENCIA DIRECCION LOCAL DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 4 CALLE 7 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO SAN MIGUEL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3202152347			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	12	Mes	02	Año	2024	Día	30	Mes	06	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE APOYO			DEPENDENCIA DIRECCION LOCAL DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 4 CALLE 7 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION LICEO COMERCIAL CIUDAD DE EL BORDO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 317503006			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	05	Año	2022	Día	30	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PROFESIONAL EN PSICOLOGI			DEPENDENCIA ADMINISTRACION - ASISTENCIAL					DIRECCIÓN CALLE 72 12 46 oficina 202						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO		MUNICIPIO SAN MIGUEL						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3174276879		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	10	Año	2020	Día	30	Mes	09	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PROFESIONAL EN PSICOLOGI		DEPENDENCIA AISITENCIAL						DIRECCIÓN CARRERA 7 1 33					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD RESTCAFE S.A.S. (AHORA MESOFOODS S.A.S.)				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3108558915		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	28	Mes	10	Año	2019	Día	27	Mes	05	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AXU. ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA AREA DE SELECCION						DIRECCIÓN CARRERA 57 94 10					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FRAYCO S. A. PRESTO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3108558915		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	04	Mes	03	Año	2019	Día	03	Mes	09	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL (APRENDIZ SENA) ASISTENTE ADMI		DEPENDENCIA AREA DE SELECCION						DIRECCIÓN AVENIDA 68 13 41					

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO						CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO		NIVEL EDUCATIVO						DIRECCIÓN					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

28 de mayo de 2026

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, NOREICY YISETH NIEVES AMAYA

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 1.023.886.427 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
VEREDA NUEVA RISARALDA

País COLOMBIA Departamento PUTUMAYO Municipio SAN MIGUEL

Dirección VEREDA NUEVA RISARALDA Teléfonos 3187768432

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION

PARA RETIRARME

PARA ACTUALIZACION

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE X, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	30.800.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 30.800.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	45116329518	PUERTO ASIS PUTUMAYO	\$ 0
NEQUI	AHORROS	3187768432	BANCA VIRTUAL	\$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
CLAO COLOMBIA	CREDITO	\$ 400.000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: **SI** **NO X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
	C.C. C.E. T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

San Miguel, la Dorada 02 de enero del 2026

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.023.886.427

NIEVES AMAYA

APELLIDOS

NOREICY YIETH

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1989
PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)

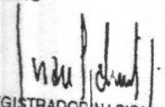
LUGAR DE NACIMIENTO

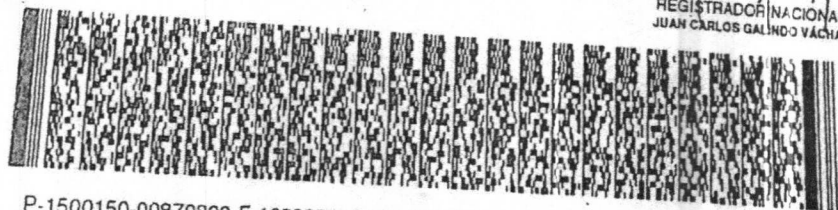
1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

24-JUL-2007 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHIA



P-1500150-00879822-F-1023886427-20170127

0053302037G 2

9998566733

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141158567579



(415)7707212489984(8020) 000014115856757 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 2 3 8 8 6 4 2 7

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Puerto Asís

14. Buzón electrónico

4 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 2 3 8 8 6 4 2 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

EYES

32. Segundo apellido

AMAYA

33. Primer nombre

NOREICY

34. Otros nombres

YISETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Putumayo

8 6

40. Ciudad/Municipio

San Miguel

7 5 7

41. Dirección principal

VDA NUEVA RISARALDA

42. Correo electrónico

noreicy.nievesam@amigo.edu.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 7 7 6 8 4 3 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 2 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 1 0 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2025-01-29 / 09:01:40PM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre NIEVES AMAYA NOREICY YISETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 296917892



PIB

12:26:15

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 28 de mayo 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) NOREICY YISETH NIEVES AMAYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1023886427:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

ATENCIÓN :

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

División de Relacionamiento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



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



Línea gratuita 018000910315

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

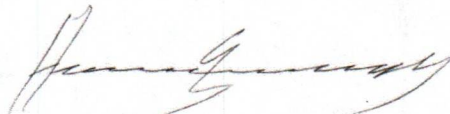
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 28 de mayo de 2026, a las 14:11:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1023886427
Código de Verificación	1023886427260528141133

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



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

**LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DESARROLLO RURAL
EL ESTRECHO - PATÍA - CAUCA**

Creada por el Ministerio de Educación Nacional, mediante Decreto 1477 del 24 de Mayo de 1983 y reconocida oficialmente como Institución Educativa mediante Resolución N° 0457 del 26 de abril de 2004 emanada de la Gobernación del Cauca

Confiere a:

NIEVES AMAYA NOREICH YISETH

Identificado (a) con C.C. No. 1.023.886.427 expedida en Bogotá

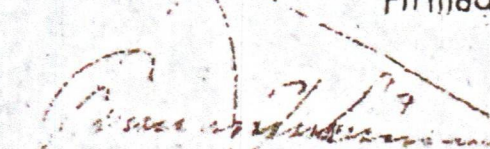
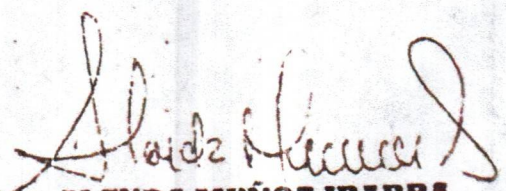
EL TÍTULO DE

BACHILLER AGRÍCOLA

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes.

Dado en El Estrecho, Patía, a los dos (02) días del mes de diciembre de dos mil seis (2006)

Firmado;


Esp. JOSE ARISTARCO CAICEDO 
DIRECTOR SECRETARIA





Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

BERNARDO USECHE ALDANA
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co



COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



**TARJETA PROFESIONAL
DE PSICÓLOGO**

No.212398

Fecha de expedición: 2020-06-08

NOREICY YISETH NIEVES AMAYA

C.C. 1.023.886.427

Ley 1090 de 2006



REPÚBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD CATÓLICA LUIS AMIGÓ

Personería Jurídica según Resolución No. 17701 del 9 de noviembre de 1984 expedida por el Ministerio de Educación Nacional y Reconocimiento como Universidad según Resolución No. 21211 del 10 de noviembre de 2016 expedida por el Ministerio de Educación Nacional.

EN ATENCIÓN A QUE:

**NOREICY YISETH
NIEVES AMAYA**

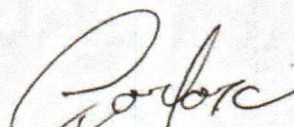
Documento de identidad 1023886427

Ha cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por el estatuto y los reglamentos universitarios.

Le confiere el título de

PSICÓLOGA

Para constancia se firma en Bogotá, el 30 de agosto de 2019 y se refrenda con las siguientes firmas


Padre Carlos Enrique Cardona Quiceno
Rector General

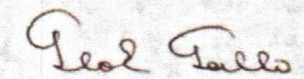

UNIVERSIDAD CATÓLICA
LUISAMIGÓ

Rectoría General


Francisco Javier Acosta Gómez
Secretario General


UNIVERSIDAD CATÓLICA
LUISAMIGÓ
Secretaría General

Registro Universidad Católica Luis Amigó
Libro 31-P Folio 819 Registro 39480
Fecha: 30 de agosto de 2019


Gladis Elena Gallo Gómez


UNIVERSIDAD CATÓLICA
LUISAMIGÓ
Departamento de Admisiones
y Registro Académico



Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

NOREICY YISETH NIEVES AMAYA

Con Cedula de Ciudadania No. 1023886427

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el*

Título de

**ESPECIALIZACIÓN TECNOLÓGICA EN
GESTION DE TALENTO HUMANO POR
COMPETENCIAS - METODOLOGIA**

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Bogotá.
a los diecisiete (17) días del mes de enero de dos mil veinte (2020)*

Firmado Digitalmente por

SONIA ENCISO MOSQUERA

Subdirectora CENTRO DE MANUFACTURA EN TEXTILES Y CUERO
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

60345582 - 17/01/2020

No y FECHA REGISTRO



EL SUSCRITO JEFE DE COMPENSACIÓN Y BENEFICIOS
DE FRAYCO S.A.S.

HACE CONSTAR

Que el (la) señor(a) NÓREICY YISETH NIEVES AMAYA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1.023.886.427 labora en la Empresa desde 4 de Marzo de 2019, desempeñando el cargo de APRENDIZ con un contrato a Terminó Fijo, devengando un salario mensual de OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO DIECISEIS PESOS M/CTE (\$828,116.00).

Se expide a solicitud del interesado, en Bogotá D.C a los 17 de Septiembre de 2019.

Cordialmente,


FRAYCO S.A.S.
NIT. 830.101.778-6
LUISA FERNANDA PARRA TORRES
Jefe de Compensación y Beneficios



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1023886427 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 28/05/2026 02:17 PM



Código Verificación: **L3GPT72XCJ**

Válida hasta: **26/08/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO C DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 14:21:47 horas del 28/05/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciu
Apellidos y Nombres **NIEVES AMAYA NOREICY YIETH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA**, c
utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión,
1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quier
por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dict
Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de
las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/05/2026 03:23:17 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1023886427** y Nombre: **NOREICY YISETH NIEVES AMAYA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **141073644** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA**
POTENCIA DE LA
VIDA**GOV.CO**



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:08:27 PM horas del 28/05/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1023886427**

Apellidos y Nombres: **NIEVES AMAYA NOREICY YISETH**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

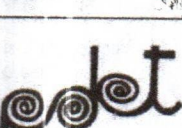
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya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

 Municipio de San Miguel Putumayo	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO	CÓDIGO	102			 Programas de Desarrollo e Impacto Territorial
		SERIE Y SUBSERIE	11.03			
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1			
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A	
	CERTIFICADO ADMINISTRATIVO		20	01	2021	

**EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO
DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- PUTUMAYO**

CERTIFICA:

Que el (la) señor(a): **NOREICY YIETH NIEVES AMAYA**, Identificado (a) con cédula de ciudadanía Nro.1.023.886.427 expedida en Bogota (Cundinamarca), prestó los ser vicios para el Municipio de San Miguel- Putumayo en calidad de contratista en cumplimiento del siguiente contrato de prestación de servicios profesionales:

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO LA DIRECCION LOCAL DE SALUD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LA DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y APOYO A LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- PUTUMAYO.			
Fecha de suscripción:	de	11 DE AGOSTO DE 2025	Fecha de inicio	11 DE AGOSTO DE 2025
Fecha de terminación:	de	31 DE DICIEMBRE DE 2025	Fecha de terminacion anticipada:	26 DE DICIEMBRE DE 2025
Valor	CATORCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 14.000.000)			
N° Contrato	PS-193-2025			

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Apoyar de manera trimestral en la operativización del comité de salud mental, comité de drogas y comité de protocolo municipal del programa de atencion psicosocial y salud integral a victimas (PAPSIVI) del municipio de San Miguel.
2. Apoyar en la realización de las investigaciones de campo y/o unidades de analisis de los eventos de interés en salud mental según los reportes del Observatorio de salud mental la Secretaria de Salud Departamental.
3. Apoyar en la verificación, consolidación y correlación de las bases de datos de Salud mental y violencia reportadas por la IPS y EAPB y enviarla a la Secretaria de Salud Departamental.
4. Realizar de manera mensual la correspondencia entre SIVIGILA y área de salud mental de los eventos de interés en salud mental y violencias

 Municipio de San Miguel Putumayo	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO	CÓDIGO	102			 Programas Desarrollo Enfoque Territorial
		SERIE Y SUBSERIE	11.03			
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1			
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A	
	CERTIFICADO ADMINISTRATIVO		20	01	2021	

5. Apoyar en la verificación de la Búsqueda Activa Institucional de salud mental y enviarla a la Secretaria de Salud Departamental
6. Apoyar en seguimiento trimestral al cumplimiento de la resolución 3280 de 2018 a la IPS del municipio en los componentes de las dimensiones a cargo
7. Realizar apoyo en la realización de asistencias técnicas y/o capacitaciones a la IPS pública y EAPB del municipio de manera trimestral, con el fin de fortalecer lineamientos (guías, protocolos, estrategias)
8. Realizar apoyo en la Evaluación y seguimiento a la IPS pública y a las EAPB del municipio en eventos de acuerdo a las competencias (Convivencia Social y Salud Mental).
9. Apoyar en la recepción, atención y canalización de casos en la línea amiga de salud mental
10. Asistir a las reuniones o capacitaciones que convoque la Secretaria de Salud Departamental al igual que dar respuesta a los requerimientos que realicen los entes de control de acuerdo a las competencias
11. Realizar apoyo de manera trimestral en la elaboración de Boletines informativos de los eventos de salud a cargo
12. Apoyar en la realización de capacitaciones y jornadas de educación en los diferentes entornos (comunitario, educativo, institucional) al igual que publicación de material educativo sobre los eventos de interés en salud pública a cargo.
13. Apoyar en la Conformación y operatividad del Concejo Territorial de Seguridad Social en Salud de acuerdo al acto administrativo Acuerdo N°25 de 1996 14.
14. Apoyar en la operatividad del Comité de Participación Comunitaria teniendo en cuenta el Decreto 352 del 10 de octubre de 2016 de la Alcaldía Municipal de San Miguel
15. Realizar apoyo al seguimiento al cumplimiento de la resolución de atención preferencial en las diferentes instituciones del municipio.
16. Realizar mensualmente el 100% de las caracterizaciones que el juzgado civil del circuito especializado en restitución de tierras determine para la población víctima del municipio de San Miguel, direccionar a las entidades en salud para activar la ruta de atención integral de salud, en el marco PAPSIVI con enfoque psicosocial a la población víctima del conflicto.

 Municipio de San Miguel Putumayo	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO	CÓDIGO	102			
		SERIE Y SUBSERIE	11.03			
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1			
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A	
	CERTIFICADO ADMINISTRATIVO		20	01	2021	

17. Realizar acciones en prevención y promoción de la salud pública en apoyo a las poblaciones vulnerables con enfoque diferencial

18. Apoyar en la organización del archivo de los diferentes eventos asignados (oficios, circulares, entre otros) teniendo en cuenta la Gestión de documentos según la Ley general de archivo 594 de Julio 14 de 2000

Para constancia y a solicitud del interesado(a), se firma en La Dorada, Cabecera municipal de San Miguel, a los cuatro (04) días del mes de febrero de 2026


DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Con Funciones de Jefe de Personal
San Miguel - Putumayo

Proyectó:
Yisela Alvarez 
Auxiliar Adm de Gobierno

**LA SUSCRITA SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA E.S.E
HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA.**

CERTIFICA:

Que, la señora **NOREICY YISETH NIEVES AMAYA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **1.023.886.427** expedida en Bogotá D.C se encontró vinculada a la E.S.E Hospital Fronterizo La Dorada del Municipio de San Miguel Putumayo, mediante los contratos de prestación de servicios, el cual se relacionan a continuación:

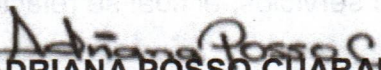
N° CONT	DESDE	HASTA	DETALLE
803	06-08-2025	05-12-2025	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES UN PSICOLOGO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO PAPSIVI DE LA E.S.E HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA.

Con las siguientes actividades:

1. Apoyar el desarrollo de la estrategia de focalización en el territorio a su cargo, conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.
2. Verificar la inclusión de las víctimas en el Registro Único de Víctimas (RUV) o en las bases de datos de sentencias, órdenes judiciales y/o administrativas nacionales e internacionales.
3. Concertar los Planes de Atención Integral con las víctimas de acuerdo con los hallazgos identificados en la valoración, bajo el principio de interseccionalidad, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.
4. Brindar la atención psicosocial de manera intramural y/o extramural conforme a lo definido en los Planes de Atención Integral y en el marco de las orientaciones propuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social.
5. Realizar el cargue oportuno de la atención psicosocial de manera oportuna en el Aplicativo Web PAPSIVI, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.
6. Participar en las acciones de Desarrollo al Talento Humano [formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional del PAPSIVI.
7. Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial a través de las suscripciones de la Fichas de Acercamiento, así como los acuerdos de uso individual del aplicativo PAPSIVI.
8. Realizar el archivo de la información producto de la atención psicosocial conforme los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.
9. Asistir a las capacitaciones que se realizan en la E.S.E. Hospital Fronterizo la Dorada

10. Dar cumplimiento a las actividades contempladas en el marco de la implementación del modelo integrado de planeación y gestión de la E.S.E. (MIPG). 11. Las demás necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y que estén relacionadas con la naturaleza del cargo

Para constancia se firma en la E.S.E Hospital Fronterizo La Dorada, Municipio de San Miguel Putumayo, a los veintidós (22) días del mes de enero del año 2026.



ADRIANA POSSO CUARAN

**SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
E.S.E. HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA**



 Municipio de San Miguel Putumayo	DIRECCION LOCAL DE SALUD	CÓDIGO	135		
		SERIE Y SUBSERIE	36.08		
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1		
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A
	CONTRATOS		20	01	2021


Programa Desarrollo y Fortalecimiento Territorial

**ACTA DE TERMINACIÓN
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
PS-098-2025 DE FEBRERO 12 DE 2025**

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SAN MIGUEL (PUTUMAYO)
CONTRATISTA:	NOREICY YISETH NIEVES AMAYA
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA DIRECCION LOCAL DE SALUD PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y APOYO A LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUE PUTUMAYO
SUPERVISOR:	MARÍA CAMILA BENAVIDES GUARAMÁ
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	FEBRERO 12 DE 2025
FECHA DE INICIO:	FEBRERO 12 DE 2025
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO:	JULIO 31 DE 2025
FECHA DE PRESENTA ACTA:	08 DE AGOSTO DE 2025
VALOR INICIAL:	\$16.800.000 M/CTE
VALOR ADICIONAL:	\$ 0.00 M/CTE
VALOR TOTAL:	\$16.800.000 M/CTE
VALOR REAL EJECUTADO:	\$16.800.000 M/CTE
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO:	\$ 0.00 M/CTE
SALDO A FACOR DEL CONTRATISTA:	\$ 2.800.000 M/CTE
PLAZO DE EJECUCION:	SEIS (6) MESES CALENDARIO

En la Alcaldía Municipal de San Miguel, se reunieron en la sala de juntas, a los ocho (8) días del mes de Agosto de 2025, las siguientes personas: el señor **JOSE JAIRO LOPEZ MELO** identificado con número de cédula No. 87.455.527 expedida en Samaniego, Nariño, en su calidad de Alcalde Municipal, quien para los efectos del presente contrato se denomina EL MUNICIPIO, de otra parte, **MARÍA CAMILA BENAVIDES** identificada con número de ciudadanía No. 1.124.864.647 de Mocoa-Putumayo en calidad de supervisor y finalmente la señora: **NOREICY YISETH NIEVES AMAYA**, identificado con número de ciudadanía 1.023.886427 expedida en Bogotá DC, en calidad de contratista del contrato de prestación de servicios profesionales N°PS-098-2025 DE FEBRERO 12 DE 2025, quien obra en este contrato en nombre propio; con el propósito de suscribir la presente acta de Terminación la cual se da en las siguientes condiciones de Ejecución.

 Municipio de San Miguel Putumayo	DIRECCION LOCAL DE SALUD	CÓDIGO	105			
		SERIE Y SUBSERIE	36.08			
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1			
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A	
	CONTRATOS		20	01	2021	

De conformidad con lo establecido en la ley 80 de 1993, la ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes y lo antes mencionado, las partes contratantes imparten aprobación respectiva y proceden a realizar la terminación del presente contrato de prestación de servicios profesionales.

CLÁUSULA PRIMERA: Proceder a formalizar la terminación del contrato de prestación de servicios profesionales **N°PS-098-2025 DE FEBRERO 12 DE 2025**, suscrito entre el **MUNICIPIO DE SAN MIGUEL** y la señora **NOREICY YIETH NIEVES AMAYA**.

CLÁUSULA SEGUNDA: Que, según lo manifestado por el Tesorero Municipal de esa entidad, hasta la fecha si se ha generado pagos a favor del **CONTRATISTA** correspondiente al valor de **DIECISEIS MILLONES OCHOSIENTOS MIL (\$16.800.000)** ejecutado durante el periodo del 12 de febrero al 31 de julio de 2025.

CLÁUSULA TERCERA: De acuerdo con los servicios prestados el valor ejecutado del contrato de prestación de servicios profesionales **N° PS-098 - 2025 DE FEBRERO 12 DE 2025**, asciende a la suma de **DIECISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$16.800.000)**

CLÁUSULA CUARTO: Que a la fecha el contratista presenta todos los requisitos exigidos para generar el pago por parte de la entidad

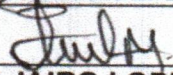
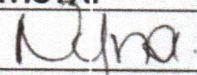
CLÁUSULA QUINTA: El Municipio de San Miguel (Putumayo) se obliga a pagar el **CONTRATISTA** La cantidad de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$2.800.000)** Valor equivalente al pago final del acta vencida del contrato, por actividades debidamente ejecutadas y realizadas a la fecha, así como los servicios brindados respecto del contrato de servicios profesionales **N° PS-098-2025 DE FEBRERO 12 DE 2025** en el tiempo de **SEIS (06) MESES CALENDARIO**, periodo comprometido entre el 12 de febrero hasta el 31 de julio de 2025. Valor que será cancelado dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes, contados a partir de la fecha de la suscripción de la presente acta.

CLÁUSULA SEXTA: Una vez cancelado el valor establecido en la cláusula cuarta y en la suscripción de la presente acta, las partes declaran cumplidas las obligaciones contraídas y se declaran a la fecha a paz y salvo por todo concepto. Manifiesta el **CONTRATISTA**, adicionalmente, que a la fecha y durante la ejecución del contrato no surgieron otras situaciones que crearan a su favor haberes económicos adicionales por lo que renuncia y/o desiste a cualquier acción judicial o extrajudicial en contra del Municipio de San Miguel Putumayo, por todo concepto quedando así el municipio exento de cualquier reclamación, presente o futura, en relación con este contrato de prestación de servicios profesionales **N° PS-098-2025 DE FEBRERO 12 DE 2025**.

 Municipio de San Miguel Putumayo	DIRECCION LOCAL DE SALUD	CÓDIGO	105			 Programa de Desarrollo del Estado Territorial
		SERIE Y SUBSERIE	35.08			
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1			
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A	
	CONTRATOS		20	01	2021	

CLÁUSULA SÉPTIMA: Conforme lo establecido en el inciso final del artículo 217 del decreto - ley No. 019 del 10 de enero del 2012, para el presente contrato no es obligatoria la liquidación a qué se refiere el artículo 60 de la ley No. 80 de 1993, modificado por el artículo 32 de la ley No. 1150 de 2007

Para constancia, se firma la presente **ACTA DE TERMINACIÓN**, en La Dorada- municipio de San Miguel (Putumayo), a los ocho días (08) días del mes de agosto de 2025, por los que en ella intervinieron.

POR EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL:	EL CONTRATISTA:
	
JOSE JAIRO LOPEZ MELO	NOREICY YISETH NIEVES AMAYA
C.C N 87.455.527 expedida en Samaniego, Nariño	C.C N 1.023.886.427 Expedida en Bogotá DC.
POR LA SUPERVISION DEL CONTRATO	
	
Supervisor: MARIA CAMILA BENAVIDES GUARANÁ Dirección Local de Salud MUNICIPIO: San Miguel - Putumayo	

Proyecto: María Camila Benavides
Directora Local de Salud

 Municipio de San Miguel Putumayo	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO		CÓDIGO		102	
	NIT: 800252922-9		SERIE Y SUBSERIE		11.03	
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión		VERSIÓN		1	
	CERTIFICADO ADMINISTRATIVO		FECHA DEL FORMATO		D	M A
					20	01 2021



**EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO
DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- PUTUMAYO**

CERTIFICA:

Que el (la) señor(a): **NOREICY YISETH NIEVES AMAYA**, Identificado (a) con cédula de ciudadanía Nro.1.023.886.427 de Bogota (Cundinamarca), prestó los servicios para el Municipio de San Miguel- Putumayo en calidad de contratista en cumplimiento del siguiente contrato de prestación de servicios profesionales:

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS A EL PROGRAMA DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y APOYO A LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 20		
Fecha de suscripción:	02 DE AGOSTO DE 2024	Fecha de inicio	02 DE AGOSTO DE 2024
Fecha de terminación:	31 DE DICIEMBRE DE 2024	Fecha de terminacion anticipada:	27 DE DICIEMBRE DE 2024
Valor	DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 16 800.000)		
N° Contrato	PS-197-2024		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Apoyar de manera trimestral en la operativización del comité de salud mental, comité de drogas y comité de protocolo municipal del programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas (PAPSIVI) del municipio de San Miguel.
2. Apoyar en la realización de las investigaciones de campo y/o unidades de análisis de los eventos de interés en salud mental según los reportes del Observatorio de salud mental la Secretaria de Salud Departamental.
3. Apoyar en la verificación, consolidación y correlación de las bases de datos de Salud mental y violencia reportadas por la IPS y EAPB y enviarla a la Secretaria de Salud Departamental.
4. Realizar de manera mensual la correspondencia entre SIVIGILA y área de salud mental de los eventos de interés en salud mental y violencias
5. Apoyar en la verificación de la Búsqueda Activa Institucional de salud mental y enviarla a la Secretaria de Salud Departamental

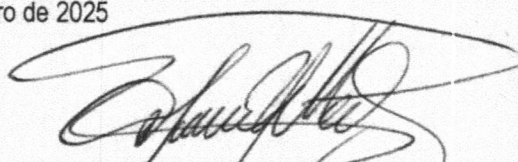
 Municipio de San Miguel Putumayo	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO	CÓDIGO	102			 Programas de Desarrollo Enfoque Territorial
		SERIE Y SUBSERIE	11.03			
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1			
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A	
	CERTIFICADO ADMINISTRATIVO		20	01	2021	

6. Apoyar en seguimiento trimestral al cumplimiento de la resolución 3280 de 2018 a la IPS del municipio en los componentes de las dimensiones a cargo.
7. Realizar apoyo en la realización de asistencias técnicas y/o capacitaciones a la IPS pública y EAPB del municipio de manera trimestral, con el fin de fortalecer lineamientos (guías, protocolos, estrategias)
8. Realizar apoyo en la Evaluación y seguimiento a la IPS pública y a las EAPB del municipio en eventos de acuerdo a las competencias (Convivencia Social y Salud Mental).
9. Apoyar en la recepción, atención y canalización de casos en la línea amiga de salud mental.
10. Asistir a las reuniones o capacitaciones que convoque la Secretaria de Salud Departamental al igual que dar respuesta a los requerimientos que realicen los entes de control de acuerdo a las competencias
11. Realizar apoyo de manera trimestral en la elaboración de Boletines informativos de los eventos de salud a cargo
12. Apoyar en la realización de capacitaciones y jornadas de educación en los diferentes entornos (comunitario, educativo, institucional) al igual que publicación de material educativo sobre los eventos de interés en salud pública a cargo.
13. Apoyar en la Conformación y operatividad del Concejo Territorial de Seguridad Social en Salud de acuerdo al acto administrativo Acuerdo N°25 de 1996
14. Apoyar en la operatividad del Comité de Participación Comunitaria teniendo en cuenta el Decreto 352 del 10 de octubre de 2016 de la Alcaldía Municipal de San Miguel
15. Realizar apoyo al seguimiento al cumplimiento de la resolución de atención preferencial en las diferentes instituciones del municipio
16. Realizar mensualmente el 100% de las caracterizaciones que el juzgado civil del circuito especializado en restitución de tierras determine para la población víctima del municipio de San Miguel, direccionar a las entidades en salud para activar la ruta de atención integral de salud, en el marco PAPSIVI con enfoque psicosocial a la población víctima del conflicto.
17. Realizar acciones en prevención y promoción de la salud pública en apoyo a las poblaciones vulnerables con enfoque diferencial
18. Apoyar en la organización del archivo de los diferentes eventos asignados (oficios, circulares, entre otros) teniendo en cuenta la Gestión de documentos según la Ley general de archivo 594 de Julio 14 de 2000

 Municipio de San Miguel Putumayo	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO	CÓDIGO	102			 Programa de Desarrollo En los Territorios
		SERIE Y SUBSERIE	11.03			
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1			
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A	
	CERTIFICADO ADMINISTRATIVO		20	01	2021	

19. Realizar las actividades que le sean asignadas por el supervisor inherentes al objeto del contrato.

Para constancia y a solicitud del interesado(a), se firma en La Dorada, Cabecera municipal de San Miguel, a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2025


DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Con Funciones de Jefe de Personal
San Miguel - Putumayo

Proyecto:
Yisela Alvarez 
Auxiliar Adm de Gobierno

 Municipio de San Miguel Putumayo	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO	CÓDIGO	102		
		SERIE Y SUBSERIE	11.03		
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1		
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A
	CERTIFICADO ADMINISTRATIVO		20	01	2021



Programas - Desarrollo
Enfoque Territorial

**EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO
DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- PUTUMAYO**

HACE CONSTAR:

Que el (la) señor(a): NOREICY YISETH NIEVES AMAYA, Identificado (a) con cédula de ciudadanía Nro.1.023.886.427 de Bogota (Cundinamarca), prestó los servicios para el Municipio de San Miguel- Putumayo en calidad de contratista en cumplimiento del siguiente contrato de prestación de servicios profesionales:

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO LA DIRECCION LOCAL DE SALUD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LA DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y APOYO A LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2024 EN EL MUNIC				
Fecha de suscripción:	12 DE FEBRERO DE 2024	Fecha de inicio	12 DE FEBRERO DE 2024	Fecha de terminación:	30 DE JUNIO DE 2024
Valor	CATORCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$14.000.000)				
N° CONTRATO	PS-078-2024				

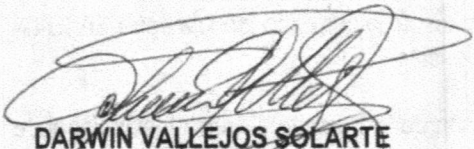
OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Apoyar de manera trimestral en la operativización del comité de salud mental, comité de drogas y comité de protocolo municipal del programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas (PAPSIVI) del municipio de San Miguel.
2. Apoyar en la realización de las investigaciones de campo y/o unidades de análisis de los eventos de interés en salud mental según los reportes del Observatorio de salud mental la Secretaría de Salud Departamental.
3. Apoyar en la verificación, consolidación y correlación de las bases de datos de Salud mental y violencia reportadas por la IPS y EAPB y enviarla a la Secretaría de Salud Departamental.
4. Realizar de manera mensual la correspondencia entre SIVIGILA y área de salud mental de los eventos de interés en salud mental y violencias
5. Apoyar en la verificación de la Búsqueda Activa Institucional de salud mental y enviarla a la Secretaría de Salud Departamental
6. Apoyar en seguimiento trimestral al cumplimiento de la resolución 3280 de 2018 a la IPS del municipio en los componentes de las dimensiones a cargo.
7. Realizar apoyo en la realización de asistencias técnicas y/o capacitaciones a la IPS pública y EAPB del municipio de manera trimestral, con el fin de fortalecer lineamientos (guías, protocolos, estrategias)
8. Realizar apoyo en la Evaluación y seguimiento a la IPS pública y a las EAPB del municipio en eventos de acuerdo a las competencias (Convivencia Social y Salud Mental).

 Municipio de San Miguel Putumayo	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO	CÓDIGO	102			
	NIT: 800252922-9	SERIE Y SUBSERIE	11.03			
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	VERSIÓN	1			
	CERTIFICADO ADMINISTRATIVO	FECHA DEL FORMATO	D	M	A	
			20	01	2021	

9. Apoyar en la recepción, atención y canalización de casos en la línea amiga de salud mental.
10. Asistir a las reuniones o capacitaciones que convoque la Secretaria de Salud Departamental al igual que dar respuesta a los requerimientos que realicen los entes de control de acuerdo a las competencias
11. Realizar apoyo de manera trimestral en la elaboración de Boletines informativos de los eventos de salud a cargo
12. Apoyar en la realización de capacitaciones y jornadas de educación en los diferentes entornos (comunitario, educativo, institucional) al igual que publicación de material educativo sobre los eventos de interés en salud pública a cargo.
13. Apoyar en la Conformación y operatividad del Concejo Territorial de Seguridad Social en Salud de acuerdo al acto administrativo Acuerdo N°25 de 1996
14. Apoyar en la operatividad del Comité de Participación Comunitaria teniendo en cuenta el Decreto 352 del 10 de octubre de 2016 de la Alcaldía Municipal de San Miguel
15. Realizar apoyo al seguimiento al cumplimiento de la resolución de atención preferencial en las diferentes instituciones del municipio
16. Realizar mensualmente el 100% de las caracterizaciones que el juzgado civil del circuito especializado en restitución de tierras determine para la población víctima del municipio de San Miguel, direccionar a las entidades en salud para activar la ruta de atención integral de salud, en el marco PAPSIVI con enfoque psicosocial a la población víctima del conflicto.
17. Apoyar en la organización del archivo de los diferentes eventos asignados (oficios, circulares, entre otros) teniendo en cuenta la Gestión de documentos según la Ley general de archivo 594 de Julio 14 de 2000
18. Realizar las actividades que le sean asignadas por el supervisor inherentes al objeto del contrato.

Para constancia y a solicitud del interesado(a), se firma en La Dorada, Cabecera municipal de San Miguel, a los dos (02) días del mes de julio de 2024


DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Con Funciones de Jefe de Personal
San Miguel - Putumayo

Proyecto:
Yisela Alvarez
Auxiliar Adm de Gobierno