

Cocorná, Junio 26 de 2026

Señores:

Alcaldía Municipio de Cocorná

Cocorná, Antioquia

ASUNTO: PROPUESTA DE DIRECCIÓN DE CULTURA

Reciban un cordial saludo.

Como profesional de las Artes Escénicas con más de 35 años en el ejercicio y con amplia experiencia en el trabajo con niños, jóvenes y adultos, ofrezco mis servicios artísticos para la Dirección de Cultura, Tengo amplia experiencia en el tema cultural, pues me he venido desempeñando como Directora de la Escuela de Teatro en contratos consecutivos desde 1995 hasta el año 2000 y del 2008 hasta el 26 de junio de 2026.

La prestación del servicio contempla actividades relacionadas con la asesoría artística que conlleva:

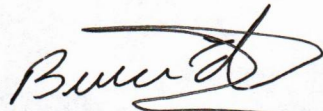
1. Coordinar la oferta institucional enfocada en las expresiones culturales como la música, la danza, el teatro y las festividades locales, contribuyendo a fortalecer el sentido de pertenencia, la inclusión y la vida comunitaria.
2. Promover la participación ciudadana organizada en actividades culturales y programas sociales que mejoren la calidad de vida.
3. Apoyar la promoción de actividades culturales, con el fin de dar cumplimiento a los indicadores del plan de desarrollo.
4. Encargarse de la dirección de la Escuela de Teatro.
5. Realización del Festival de Teatro Estudiantil Carlos Julio Duque Villegas.
6. Creación de semilleros, comparsa y grupo de proyección.
7. Elaboración y adaptación de textos a representar.
8. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.

El valor mensual de los honorarios causados por la prestación del servicio será de (\$ 2.300.000 pesos) Los cuáles serán pagados mes a mes, durante la vigencia del contrato.

De esta manera podrán contar con una adecuada asesoría y acompañamiento profesional que favorezca la eficiencia, moralidad, oportunidad y responsabilidad en el desarrollo de las funciones propias de la Casa de la cultura.

Cualquier inquietud la resolveré en el email: teatrococorna@gmail.com y culturacocorna@gmail.com o en el celular 3192627475.

Cordialmente,



BEATRIZ ELENA CASTRILLÓN MEJÍA

CC. 32391075

Licenciada en Artes Escénicas



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CASTRILLON		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MEJIA			NOMBRES BEATRIZ ELENA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 32391075			GENERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO			D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO DIA 25 MES 08 AÑO 1969			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 26 21 73			
PAÍS COLOMBIA		DEPTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO COCORNÁ		TELÉFONO 8343404
DEPTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO COCORNÁ		EMAIL teatrococorna@gmail.com		

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	1988
										<input checked="" type="checkbox"/>				

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	10	X		LICENCIATURA EN ARTES ESCENICAS	10	2023	
PREGRADO	5	X		TECNOLOGIA EN GUIANZA TURISTICA	02	2018	3681

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

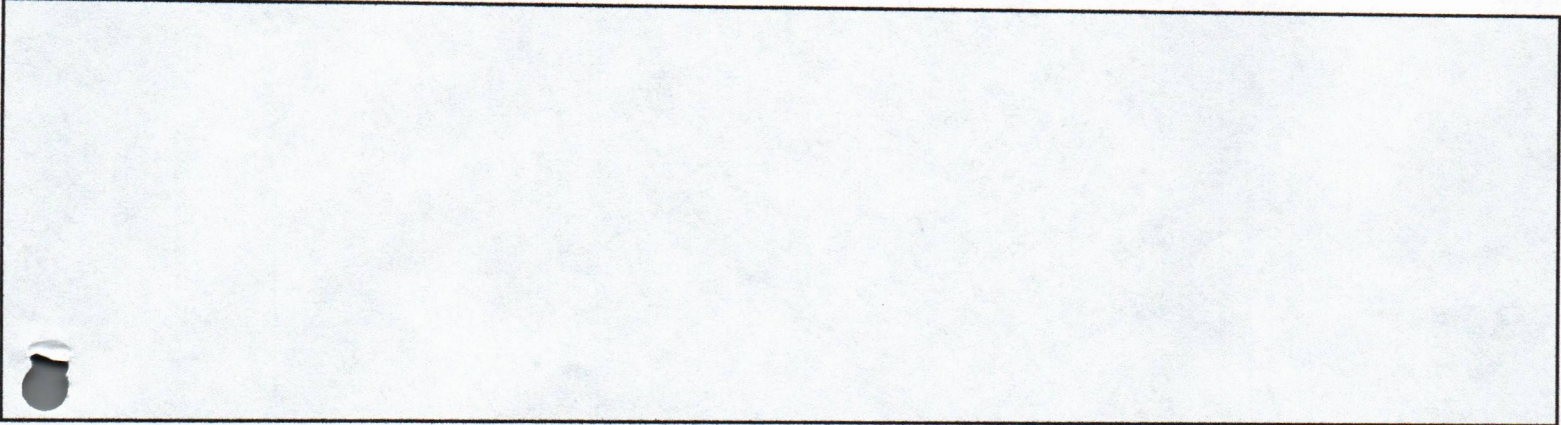
EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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 VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COCORNA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO COCORNA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3192627475			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	02	Año	2023	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA DE TEATRO			DEPENDENCIA 4143. SECRETARIA DE EDUCACION				DIRECCIÓN CALLE 20 20 29							
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COCORNA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO COCORNA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8343404			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	02	Año	2023	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACTRIZ Y DIRECTORA DE GESTION			DEPENDENCIA ACTIVIDAD CULTURAL				DIRECCIÓN CALLE 20 20 47							

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COCORNA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO COCORNÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8343404			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	21	Mes	05	Año	2020	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE EDUCACION					DIRECCIÓN CALLE 20 20 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COCORNA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO COCORNÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3192627475			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	12	Mes	07	Año	2024	Día	27	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA DE CULTURA			DEPENDENCIA ACTIVIDAD CULTURAL					DIRECCIÓN CALLE 20 20 29 PARQUE PRINCIPAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COCORNA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO COCORNÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8343404			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	29	Mes	01	Año	2024	Día	29	Mes	06	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA DE TEATRO			DEPENDENCIA ACTIVIDAD CULTURAL					DIRECCIÓN CALLE 20 20 29 PLAZA PRINCIPAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COCORNA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO COCORNÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8343404			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	28	Mes	01	Año	2022	Día	28	Mes	11	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE MUSEO O DE TEATRO O DE			DEPENDENCIA ALCALDIA -SECRETARIA DE EDUCACION					DIRECCIÓN CALLE 20 20 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COCORNA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO COCORNÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8343404			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	19	Mes	03	Año	2021	Día	30	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE EDUCACION					DIRECCIÓN CALLE 20 20 29						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA COCORNA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO COCORNÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	12	Mes	01	Año	2019	Día	25	Mes	06	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CULTURA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COCORNA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS SIN DATO						
DEPARTAMENTO SIN DATO			MUNICIPIO SIN DATO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8343404			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	01	Año	2018	Día	15	Mes	11	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE EDUCACION Y CULT					DIRECCIÓN CALLE 20N 20 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COCORNA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO COCORNÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8343404			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	22	Mes	07	Año	2017	Día	30	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DESARROLLO SOCIAL					DIRECCIÓN CALLE 20N ° 20 -29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COCORNA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO COCORNÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8343404			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	01	Año	2017	Día	15	Mes	07	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DESARROLLO SOCIAL					DIRECCIÓN CALLE 20N ° 20 -29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA COCORNA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO COCORNÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8343404			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	09	Año	2016	Día	15	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DESARROLLO SOCIAL					DIRECCIÓN CALLE 20N 20 29						

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COCORNA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO COCORNÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8343404			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	02	Mes	05	Año	2016	Día	30	Mes	08	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DESARROLLO SOCIAL					DIRECCIÓN CALLE 20N 20 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE COCORNA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO COCORNÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8343521			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	15	Mes	01	Año	2016	Día	30	Mes	04	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CULTURA					DIRECCIÓN CALLE 20N 20 47						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COCORNA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO COCORNÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8343521			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	15	Mes	01	Año	2015	Día	30	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ALCALDIA -SECRETARIA DE EDUCACION					DIRECCIÓN CALLE 20 20 29						

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 ÚNICO
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	4	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	2
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

23 - 06 - 2026

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

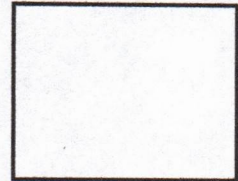
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Función Pública



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



1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, **BEATRIZ ELENA CASTRILLON MEJIA**

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° **32.391.075** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País **colombia** Departamento **antioquia** Municipio **cocorná**

Dirección **carrera 26 # 21-73** Teléfonos **3192627475**

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JOAN DAVID CASTAÑO CASTRILLON	1.007.378.095	HIJO

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	2.322.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	-

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	DE
BANCO AGRARIO	AHORROS	413722029499	COCORNÁ	\$	-

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

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 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
SILVIO AUGUSTO CASTAÑO CALLE	C.C.x C.E. T.I.	70.384.052

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

<p>_____</p>	
<p>FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA</p>	<p>Cocomá, JUNIO 25 de 2026 CIUDAD Y FECHA</p>

DAFP-OAP

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **32.391.075**

CASTRILLON MEJIA

APELLIDOS

BEATRIZ ELENA

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-AGO-1969**

AQUITANIA
SAN FRANCISCO (ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

A+

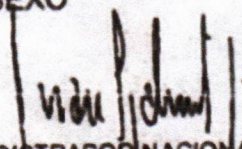
G.S. RH

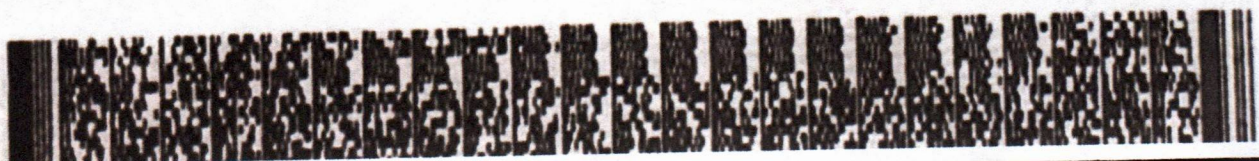
F

SEXO

14-DIC-1987 COCORNA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA





Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:07:34 AM horas del 23/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 32391075

Apellidos y Nombres: **CASTRILLON MEJIA BEATRIZ ELENA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.

[Volver al Inicio](#)





Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC


 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 23/06/2026 05:39:20 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **32391075** .

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. **142656441** . 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

Información

515 9000



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



Bogotá DC, 23 de junio 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) BEATRIZ ELENA CASTRILLON MEJIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 32391075:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 23 de junio de 2026, a las 10:03:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	32391075
Código de Verificación	32391075260623100323

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





CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) BEATRIZ ELENA CASTRILLON MEJIA identificado(a) con CC 32391075 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 15/05/2020

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE COCORNA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 22 días del mes 6 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

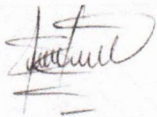
Gerencia de Afiliaciones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **BEATRIZ ELENA CASTRILLON MEJIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **32391075**, se encuentra afiliado/a desde **29/02/2000** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 22 de junio de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Medellín, 25 de june de 2026

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que BEATRIZ ELENA CASTRILLON MEJIA identificado(a) con cédula de ciudadanía 32391075 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 02/07/2026

Fecha fin cobertura: 17/12/2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

MUNICIPIO DE COCORNA N890984634

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000006 - TRABAJO EN CAMPO Nivel Riesgo 3

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

3711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE TRABAJO DE CAMPO PARA ESTUDIOS GEOFÍSICOS, GEOLÓGICOS, TOPOGRAFÍA, Y SISMOGRÁFICOS, LOS SERVICIOS GEODÉSICOS: ACTIVIDADES DE AGRIMENSURA, ESTUDIOS HIDROLÓGICOS, ESTUDIOS DE SUBSUELO, ACTIVIDADES CARTOGRÁFICAS Y DE INFORMACIÓN ESPACIAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

3711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE TRABAJO DE CAMPO PARA ESTUDIOS GEOFÍSICOS, GEOLÓGICOS, TOPOGRAFÍA, Y SISMOGRÁFICOS, LOS SERVICIOS GEODÉSICOS: ACTIVIDADES DE AGRIMENSURA, ESTUDIOS HIDROLÓGICOS, ESTUDIOS DE SUBSUELO, ACTIVIDADES CARTOGRÁFICAS Y DE INFORMACIÓN ESPACIAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3711001

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución,

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

25/06/2026 5.27 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32391075		CASTRILLON MEJIA BEATRIZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 26 21 71	COCORNA-ANTIOQUIA	8344168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
Pension Salud 2026-06	1000000737	Planilla 1	2026/07/16	2026/06/23	BANCO DE BOGOTA	0	\$376,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0
Ciudad: COCORNA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0
1	CC 32391075	CASTRILLON BEATRIZ		25-14	30			EP9037	30			CFRM	30	14-11	30			\$42,700	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 32391075		CASTRILLON MEJIA BEATRIZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 36 21 71	COCORUA-ANTIOQUIA	8344168		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pension Salud 2026-06	1000000737	Planilla 1	2026/07/16	2026/06/23	BANCO DE BOGOTA	0	576,900		

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
--------	--------	-----	----	----------	-----------------	----------------	------------------------	---------------

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
NEUEVA E.P.S.	EP5037	900,136,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$576,900	\$0	\$0	\$576,900



FECHA DE EXAMEN			DOCUMENTO DE IDENTIDAD			EXAMEN DE:		
13/01/2024			32391075			0 Preampleo X		
DIA	MES	AÑO	REGISTRO EMPRESARIAL			0 Retiro		
13	01	2024				0		

NOMBRES Y APELLIDOS: **Beatriz Elena Castillon Mejia**

1. EDAD: **54** 2. SEXO: Masc Femen
 3. ESTADO CIVIL: S CXV UL SE
 4. ESCOLARIDAD: A PI PC SI SC I UX

5. ANTECEDENTES OCUPACIONALES (OTRAS EMPRESAS)

OFICIOS ANTERIORES	EMPRESA	RIESGO OCUPACION	PROTECCIÓN	T. EXPOSIC.
Directora de escuela de teatro	Alcaldia de Cocorna			35 años

6. ANTECEDENTES OCUPACIONALES EN LA EMPRESA

OFICIO ACTUAL: **Directora Educativa**

Factor Riesgo	Clase	SI	No	T. Expos	Factor Riesgo	Clase	SI	No	T. Expos
Ergonómico	Puesto de Trabajo Inadecuado				Sicosocial	Monotonía			
	Controles Visuales Mal Diseñados					Repetitividad			
	Movimientos Repetitivos					Ritmos Intensos			
	Cargas Manuales Excesivas					Tornos Rotativos			
Físico	Ruido				Químicos	Horarios Prolongados			
	Calor								
	Aire Acondicionado Inadecuado								
	Iluminación Inadecuada								
Otro					Eléctricos				
					Otros				

7. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES (P) Y FAMILIARES (F)

7.1	INFECCIOSOS	P	F	7.2	ENFERMEDADES CRÓNICAS	P	F	7.2.10	Enfermedades Mentales	P	F
7.1.1	Tuberculosis			7.2.1	Migraña			7.2.11	Trastornos de refracción		
7.1.2	Otitis			7.2.2	Epilepsia			7.2.12	Enfermedades gastrointestinales		
7.1.3	Amigdalitis			7.2.3	Diabetes			7.2.13	Enfermedades pulmonares		
7.1.4	Suninitis			7.2.4	Hipertensión		X	7.3	ALÉRGICOS		
7.1.5	Hepatitis			7.2.5	Trastornos Cardíacos			7.3.1	Asma o H.R.V.A.		
7.1.6	E.T.S.			7.2.6	Cáncer			7.3.2	A. Medicamentos		
7.1.7	Zoonosis			7.2.7	Enfermedades de la Piel			7.3.3	Dermatitis - Urticaria		
7.1.8	Infección SNC.			7.2.8	Enfermedades Endocrinas			7.3.4	Rinitis		
7.1.9	Otras			7.2.9	Enfermedades Autoinmunes			7.4.	OTRAS ENFERMEDADES		

EXPLIQUE: **7.2.4. Padres**

DRUGA O TRATAMIENTOS ACTUALES: **NO** SI **CUALES**

ANTECEDENTES GINECO - OBSTÉTRICOS

Menarca: **13 años** Ciclos: **30/3** Regulares: **SI** No **F.U.M.:** **5 años G: 1 A: 0 V: 1**
 Planificación Familiar: **SI** **NO** Método: **NO** Cuánto Tiempo: **NO**
 Curetajes: **SI** **NO** Dismenorrea: **SI** **NO** F.U.P.: **22 años** F.U.C.:

8. ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS DE TRABAJO Y OTROS

NATURALEZA DE LA LESIÓN:	SI	No	Secuelas
Fractura			
Heridas			
Quemaduras			
Amputación			
Trauma Craneano			
Otros			

9. HABITOS

Tabaquismo
 1 0 Fumador **NO**
 2 0 Exfumador Tiempo Fumó _____
 3 0 Fumador Tiempo Fumando _____ N° Cig/día

Deporte _____ Horas Semana _____
 Licor
 1 0 SI Clase 1 0 Aguardiente Frecuencia 1 0 Diario
 2 0 **NO** 2 0 Ron 2 0 Semanal
 3 0 Cerveza 3 0 Quincenal
 4 0 Otro 4 0 Ocasional
 Cantidad _____ Unidades _____

10. EXÁMENES DE LABORATORIO

EXAMEN	DIA	MES	AÑO	LABORATORIO	RESULTADOS
SEROLOGÍA					
AUDIOMETRÍA					
ESPIROMETRÍA					

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

11. EXAMEN FÍSICO

PESO 79 kg TALLA 1.78 PULSO 80x1 REGULAR X SI X NO DIESTRO: X AMBIDIESTRO: ZURDO:
 P.A. SENTADO: 120/60
 P.A. ACOSTADO:

ORGANO O SISTEMA		Normal			ORGANO O SISTEMA		Normal		
		SI	No				SI	No	
Aspecto General	Estado General			Abdomen	Inspección				
	Estado Mental				Visceras y órganos				
	Conversación				Masas				
Piel y Faneras	Color				Hernias				
	Textura				Anillos Inguinales				
	Lesiones				Soplos				
	Cuero Cabelludo				Ruidos Peristálticos				
	Vello en Cara, Axilas y Extremidades				Aspecto				
Uñas			Huesos						
Cráneo y Cara			Músculos						
Cuello	Movimientos			Pulsos Periféricos					
	Traquea			Várces					
	Tiroides			Ganglios					
	Pulsaciones Vasculares			Motilidad de los dedos de las manos					
	Cadenas Ganglionares			Otras					
	Otras Anormalidades			Ojos: Párpados					
Tórax y Pulmones	Inspección			Conjuntivas					
	Palpación			Escleróticas					
	Percusión			Pupilas					
	Auscultación			Córnea					
Mamas	Tejidos Glandulares			Fundoscopia					
	Pezones			AGUDEZA VISUAL	SIN LENTES		CON LENTES		
	Piel				O.D.	O.I.	A.O.	O.D.	O.I.
Corazón	Punto Máximo Impulso			Cercana	20/	20/	20/	20/	20/
	Ritmo			Lejana	20/	20/	20/	20/	20/
	Ruidos Cardíacos			Oídos: Pabellón Auricular					
	Soplos			Conductos					
Columna	Curvaturas Normales			Tímpano					
	Motilidad			Audición					
	Tonos Músculos Paravertebrales			Nariz: Mucosas					
Genitales Externos				Cornetes					
				Tabique					
				Boca: Labios					
				Mucosa Yugal					
Sistema Nervioso	Marcha			Paladar					
	Reflejos			Orofaringe					
	Coordinación			DENTADURA:					
	Signos de Discopatía			BUENO 1 <input checked="" type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	Completa 1 <input checked="" type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	Prótesis 1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input checked="" type="checkbox"/> NO			

12. DIAGNÓSTICO: Sana
SOBREPESO

CONCEPTO MÉDICO 1 APTO SIN RESTRICCIÓN 2 APTO CON ALT. QUE NO INTERFIERA CON OFICIO
 3 APTO CON RESTRICCIÓN 4 TEMPORALMENTE NO APTO. 5 NO APTO

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES: instrucciones de autocuidado
instrucciones bajar peso

NOTA: Bajo la Gravedad de Juramento afirmo que la información que suministré es correcta y no he ocultado nada sobre mi historia de salud y/o ocupacional y me comprometo a atender las orientaciones, instrucciones y prescripciones del médico ocupacional, los representantes del empleador, las autoridades de salud y efectuar todas las acciones para lograr el mantenimiento y mejoría de mi estado de salud.

NOMBRE DEL MÉDICO EXAMINADOR <u>Franco Jimenez</u>	FIRMA - SELLO Y REGISTRO MÉDICO <u>[Firma]</u> 5111-96	FIRMA TRABAJADOR - TELEFONO <u>[Firma]</u>
---	---	---



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Personería jurídica Ley 71 de 1878 del Estado Soberano de Antioquia y Ley 153 de 1887

EN CONVENIO CON INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA

EN ATENCIÓN A QUE

BEATRIZ ELENA CASTRILLON MEJIA

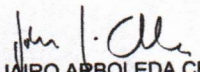
Identificada con cédula de ciudadanía 32391075

Ha completado todos los requisitos que los estatutos
universitarios exigen para optar al título de

LICENCIADA EN ARTES ESCÉNICAS

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello se firma en Medellín,
República de Colombia, el 04 de diciembre de 2023.

Libro 101 Folio 39-468 del 04 de diciembre de 2023


JOHN JAIRO ARBOLEDA CÉSPEDES
Rector


OLGA LUCÍA LOPERA QUIROZ
Secretaria General


GABRIEL MARIO VÉLEZ SALAZAR
Decano

Firmado digitalmente conforme la legislación colombiana vigente. Para verificar la autenticidad del documento, dirijase a www.udca.edu.co, Servicios en línea, Verificación de documentos electrónicos, e ingrese el código: SC32391075, o escanee el código QR.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ENSEÑANZA MEDIA. COCORNA

Aprobado por Resolución No. 4486
de agosto 22 de 1.972

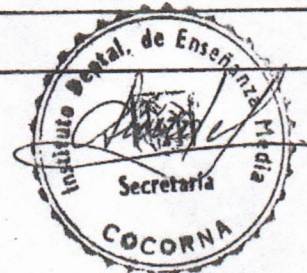
Acta No. 1

El día 25 de noviembre de 1.988 en el municipio de Cocorná,
Departamento de Antioquia en el IDEM COCORNA
se celebró la Proclamación de Bachilleres Académicos
se otorgó dicho título a BEATRIZ ELENA CASTRILLÓN MEJIA
con cédula No. 32.391.075 de Cocorná, Ant'

El acto fué presidido por el Rector (a) Argemiro Pareja Aristizábal
y el Secretario (a) Elucia Villegas de Serna



GOBERNACION DE ANTIOQUIA



Registrado para efectos legales de conformidad con el Decreto número 180 de enero 29 de 1981, en el Libro de Registro de Diplomas Número 133, Folio No. 162

Hoy 31 de Maya de 19 89


Jefe Division Registros y Diplomas



QHELO
Auxiliar de Registro



Dirección de Cultura

Hace Constar

BEATRIZ ELENA CASTRILLÓN MEJÍA

Que:

Asistió a: Primer Módulo Centros Pilotos de Formación
Artística

Con una intensidad de: 282 HORAS del OCTUBRE-1997 al MAYO de 19 98

Christina Lapate
Directora de Cultura

Dupla
Decano Facultad de Artes



Culturas

El Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes
y la Universidad del Valle Seccional Pacifico

Certifican que:

BEATRIZ ELENA CASTRILLON MEJIA

Con identificación No. C.C. 32391075

Participo en el **Diplomado de Gobernanza y Gestión Cultural**, realizado entre el 06 de
septiembre y el 30 de noviembre de 2024, con una duración total de 130 horas.

Para constancia se firma a los doce (12) días del mes diciembre del dos mil veinticuatro (2024).

Se confiere certificado según Resolución No. 022-2024 del Consejo de Regionalización

Vicenta Moreno H

Wendy...

Juan David Correa Ulloa
Ministerio de las Culturas, las Artes
y los Saberes

Director(a) de Fomento Regional del
Ministerio de las Culturas, las Artes y
los Saberes

Luis Augusto Quíñones Rodríguez
Director de la Universidad del
Valle Seccional Pacifico



Facultad de Artes
Débora Arango

Facultad de Artes
Débora Arango

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

RESOLUCIÓN No 613
Diciembre 11 de 2024

Por medio de la cual se certifica a los estudiantes que aprobaron el Seminario:
Historia, Prácticas Artísticas y Tecnología del Tecnológico de Artes Debora Arango Institución Redefinida

BEATRIZ ELENA CASTRILLON MEJIA

CC. 32391075

Asistió, participó y aprobó el Seminario de **"Historia, Prácticas Artísticas y Tecnología"**.
Realizado de forma virtual, entre el 18 de noviembre y el 07 de diciembre de 2024,
con una intensidad de 42 horas.

El presente certificado se expide en Medellín, Antioquia,
a los 11 días del mes de diciembre de 2024.



PAOLA CRISTINA GÓMEZ CANO
Vicerrectora Académica

CARLOS ALBERTO RÚA PUERTA
Decano Facultad de Prácticas Visuales y Multimediales

HENRY GONZÁLEZ VELÁSQUEZ
Profesional Universitario Artes Visuales



**Alcaldía de
Cocorná**

NIT.890984634

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO

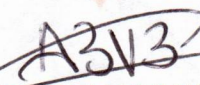
CERTIFICA QUE,


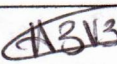
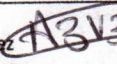
La señora **BEATRIZ ELENA CASTRILLÓN MEJÍA**, identificado con cédula de ciudadanía N°32391075 prestó sus servicios en la alcaldía de Cocorná, a través de los contratos CPS-058-2026, dando inicio el 20/01/2026, hasta 26/06/ 2026, con el objeto contractual, de "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE COCORNÁ PARA EL FOMENTO ARTÍSTICO Y CULTURAL, MEDIANTE LA PROMOCIÓN Y DIRECCIÓN DE PROCESOS CULTURALES EN TODAS SUS MANIFESTACIONES DURANTE LA VIGENCIA 2026" y apoyo integral a la secretaria de Educación del municipio de Cocorná.

Realizando las siguientes actividades:

1. Coordinar la oferta institucional enfocada en las expresiones culturales como la música, la danza, el teatro y las festividades locales, contribuyendo a fortalecer el sentido de pertenencia, la inclusión y la vida comunitaria.
2. Promover la participación ciudadana organizada en actividades culturales y programas sociales que mejoren la calidad de vida.
3. Apoyar la promoción de actividades culturales, con el fin de dar cumplimiento a los indicadores del plan de desarrollo.
4. Encargarse de la dirección de la Escuela de Teatro.
5. Realización del Festival de Teatro Estudiantil Carlos Julio Duque Villegas.
6. Creación de semilleros, comparsa y grupo de proyección.
7. Elaboración y adaptación de textos a representar.

Dado en Cocorná, a los 26 días del mes de junio de dos mil veintiséis (2026).


ASTRID BIBIANA VÁSQUEZ BAHOS
Secretaria de Gobierno

Proyectó: Astrid Bibiana Vásquez Secretaria de Gobierno		Revisó: Astrid Bibiana Vásquez Secretaria de Gobierno		Aprobó: Astrid Bibiana Vásquez Secretaria de Gobierno	
---	---	---	---	---	---



LA SECRETARIA DE GOBIERNO DE LA ALCALDÍA DE COCORNÁ

CERTIFICA

Que la señora **BEATRIZ ELENA CASTRILLÓN MEJIA**, identificado con Cedula de Ciudadanía N°32391075 de Cocorná Antioquia, en calidad de contratista por medio del contrato de prestación de servicios N° 071 - 2023 durante el periodo comprendido desde el 1 de febrero de 2023 hasta el 30 de noviembre del 2023, desarrollando las siguientes actividades:

1. Conformar 2 semilleros de teatro infantil con niños entre los 7 y 14 años, del cual participen mínimo 12 niñas y niños.
2. Conformar un grupo de teatro juvenil con participantes entre los 15 y 25 años, del cual participen mínimo 15 jóvenes
3. Conformar un grupo de adultos entre 25 y 50 años del cual participen mínimo 10 personas
4. Conformar un grupo de teatro de proyección con participantes de todo el ciclo vital, con un mínimo de 10 participantes
5. Elaborar textos y realizar adaptaciones de textos y obras literarias en guiones teatrales para los diferentes grupos atendidos.
6. Realizar talleres de teatro periódicos para los semilleros y grupos conformados
7. Planear, organizar y realizar el festival de Teatro Estudiantil "Carlos julio Duque Villegas, en el mes de septiembre
8. Creación y dirección de un nuevo formato de la Comparsa Municipal Para desfiles y eventos programados.
9. Apoyar la realización, montaje y puesta en escena de la Semana Santa en vivo.
10. Fomentar el teatro en la zona urbana y rural del Municipio de Cocorná
12. Realizar la puesta en escena de 3 obras de teatro de sala o de calle diferentes a las del Festival de teatro Estudiantil
13. Presentar informes mensuales que evidencien el avance de las Actividades.
14. Desempeñar las demás actividades que sean asignadas por el Director de Cultura y/o Supervisor dentro del marco de sus funciones y competencias.

Calle 20 N° 20-29
(4) 834 3404 FAX: (4) 834 3650
contactenos@cocorna-antioquia.gov.co

HORARIO DE ATENCIÓN
Martes, Miércoles, Jueves y Viernes
7:30 a.m. A 12:00 m 1:30 p.m. A 6:00 p.m.
Sábados. 7:30 a.m. A 3:00 p.m.



Con el objeto Prestar los servicios personales a la Secretaría de Educación en la logística y Dirección de la Escuela de Teatro Municipal y coordinar los diferentes procesos teatrales en el Municipio de Cocorná. Devengando un salario mensual de (\$1.794.690) Un millón setecientos noventa y cuatro mil seiscientos noventa pesos m/l.

Dado el día 29 de diciembre del 2023 a petición del interesado, para fines pertinentes.

Firma

ERIKA MEJIA TABORDA
Secretaria De Gobierno

Calle 20 N° 20-29
(4) 834 3404 FAX: (4) 834 3650
contactenos@cocorna-antioquia.gov.co

HORARIO DE ATENCIÓN
Martes, Miércoles, Jueves y Viernes
7:30 a.m. A 12:00 m 1:30 p.m. A 6:00 p.m.
Sábados. 7:30 a.m. A 3:00 p.m.

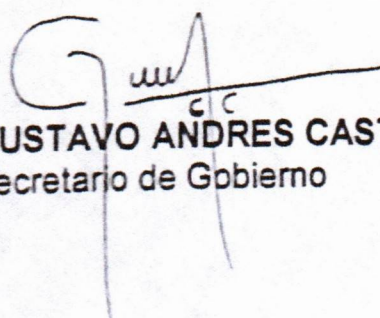


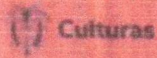
**EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO
DEL MUNICIPIO DE COCORNÀ**

CERTIFICA QUE:

La señora **BEATRIZ ELENA CASTRILLON MEJIA**, identificada con C.C. N° 32.391.075 de Cocorná, labora en el Municipio, como **DIRECTORA DE TEATRO**, desde el 20 de junio de 1995 hasta el 15 de enero de 2000 y desde el 24 de agosto de 2008 hasta la fecha, con contratos prestación de servicio sucesivos.

Dado en Cocorná a los 22 días del mes Julio de 2019.


GUSTAVO ANDRES CASTAÑO CASTAÑO
Secretario de Gobierno



SOY CULTURA
REGISTRO ÚNICO DE AGENTES CULTURALES

BEATRIZ ELENA

CASTRILLÓN MEJÍA

C.C. 32391075

32391075-2024



ESTA TARJETA ES PERSONAL E IDENTIFICA A LOS MIEMBROS
DEL REGISTRO SOY CULTURA. OPERAN TÉRMINOS
Y CONDICIONES. BENEFICIOS E INFORMACIÓN:
[SOYCULTURA.MINCULTURA.GOV.CO](https://soycultura.mincultura.gov.co)



IMPORTANTE

Esta tarjeta es digital. Las medidas no corresponden al tamaño de una tarjeta física.



ALCALDIA DE COCORNA

PAZ Y SALVO MUNICIPAL (#: 867)

Documento #: 202600015231, por Valor de: \$0.00

Destino del Documento: TRAMITES GENERALES - Vigencia Hasta: 23/Jul/2026

LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE COCORNA HACE CONSTAR QUE LOS PREDIOS QUE A CONTINUACION SE RELACIONAN, SE ENCUENTRAN A PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO.

EN EL MUNICIPIO DE COCORNA NO SE COBRA CONTRIBUCION DE VALORIZACION

Cédula - NIT: 32391075 **Nombre:** CASTRILLON MEJIA BEATRIZ ELENA

CATASTRO, PREDIAL UNIFIC., CONCEPTOS Y OTROS CPTOS

---> SE REGISTRARON 1 PREDIOS NO EXIGIDOS PARA REPORTARSE EN ESTE DOCUMENTO(FIN) <---

INDUSTRIA Y COMERCIO, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ESTABLECIMIENTOS EN I. Y C.

CONTRIB. DE VALORIZACION Y SUS CONCEPTOS

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE PREDIOS PENDIENTES POR VALORIZACION

ACUERDOS DE PAGO

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ACUERDOS DE PAGO VIGENTES

CERTIF. Y PAZ Y SALVOS - RESTRICC. DE LOS CLIENTES

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE RESTRICCIONES

FIN



(415)7709998090880(8020)202600015231(3900)000000000(96)20260723

Los funcionarios que expiden este certificado son responsables de las sumas que adeudan los respectivos interesados, sin perjuicio de la sanción por el delito en que incurrir de conformidad con las disposiciones del Código Penal.

A.T: Area de Terreno
A.T.C: Area de Terreno - Común
A.T.P: Area de Terreno - Privada
A.C: Area Construida
A.C.C: Area Construida - Común
V.T: Valor Terreno
V.T.C: Valor Terreno - Común
V.C: Valor Construcción
V.C.C: Valor Construcción - Común

Áreas en Metros Cuadrados.
D.E: Destinos Económicos

ALCALDIA DE COCORNA

Saruf.

TESORERIA DE RENTAS MUNICIPALES



Firma: _____

Cédula. 1020412636.



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 32391075, **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 10/01/2026 11:03 AM



Código Verificación: 46G19BPYZU

Válida hasta: 10/12/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



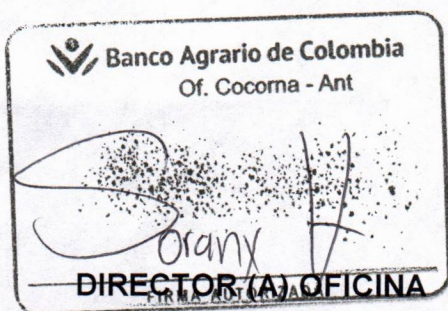
Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

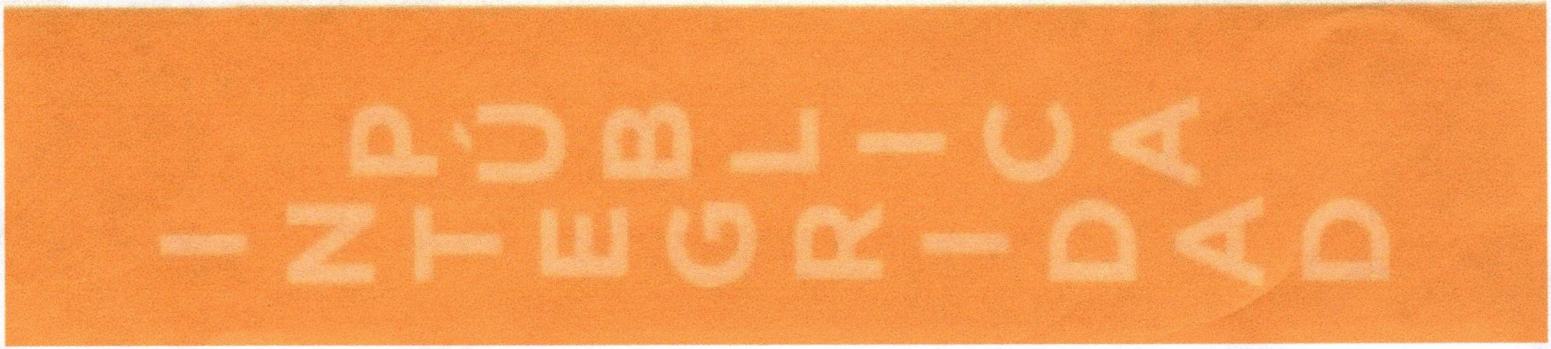
Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: CASTRILLON MEJIA BEATRIZ ELENA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 32391075 de COCORNA, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-137-22-02949-9, fecha de apertura: 01/14/2016.

Se expide en COCORNA, a los veinte y tres (23) días del mes de junio de 2026,
con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR





Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

BEATRIZ ELENA CASTRILLON MEJIA

C.C 32.391.075

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C. 10 de enero 2026

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 765682503000