LISTA DE CHEQUEO
CONTRATACIÓN DIRECTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**YURANY DANIELA SANTANDER MORA**				
CEDULA	**1.086.695.993**				
VALOR DEL CONTRATO	**$10.506.000**				
PLAZO DE EJECUCION	**HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026**				
	DESCRIPCIÓN		**SUPERVISOR**	**CONTRATACION**	**OBSERVACIONES**
1	**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP**		**X**		
2	**CÓDIGO BPIN**		**X**		
3	**ESTUDIOS PREVIOS**		**X**		
4	**CERTIFICADO AUSENCIA DE PERSONAL (SEC. GOB.)**		**X**		
5	**DOCUMENTOS CONTRATISTA**	**HOJA DE VIDA FUNCIÓN PÚBLICA PARA PERSONAS NATURALES JUNTO CON LOS SOPORTES (TARJETA PROFESIONAL, DIPLOMAS, CERTIFICACIONES, ETC.,)**	**X**		
		HOJA DE VIDA FUNCIÓN PÚBLICA PARA PERSONAS JURÍDICAS Y CAMARA DE COMERCIO			
		FORMATO DE DECLARACIÓN BIENES Y RENTAS FUNCIÓN PUBLICA	**X**		
		COPIA DE CÉDULA DE CIUDADANÍA: DE LA PERSONA NATURAL O DEL REPRESENTANTE LEGAL SI ES PERSONA JURÍDICA.	**X**		
		COPIA DE LIBRETA MILITAR Ó CERTIFICACIÓN DE ESTAR DEFINIDA LA SITUACIÓN MILITAR (LEY 1780 DE 2016)			
		ANTECEDENTES FISCALES (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)	**X**		
		ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	**X**		
		ANTECEDENTES JUDICIALES - PONAL.	**X**		
		CERTIFICADO DEL SISTEMA NACIONAL MEDIDAS CORRECTIVAS POLICÍA NACIONAL-"LEY 1801 DE 2016"	**X**		
		CERTIFICADO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS- REDAM	**X**		
		AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES Y/O PLANILLA DE PAGO	**X**		
		TARJETA PROFESIONAL CUANDO SE REQUIERA			
		ANTECEDENTES TARJETA PROFESIONAL Y VIGENCIA			
		CERTIFICACIÓN BANCARIA	**X**		
		EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL	**X**		
6	**CERTIFICADO DE IDONEIDAD**				
II. ETAPA CONTRACTUAL					
	DESCRIPCIÓN		**SI**	**NO**	**N.A.**
1	**CONTRATO**				
2	**REGISTRO PRESUPUESTAL - RP**				
3	**MEMORANDO DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN**				
7	**ACTA DE INICIO DE CONTRATO**				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Santader	Mora	Yurani Daniela

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1086695993	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 04 MES 06 AÑO 2007

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO PASTO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Campo Bello

PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO CUMBITARA

TELÉFONO EMAIL yuranisantander04@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2023
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	2		X	TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA			

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)

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 ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIOCESIS IPIALES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NARIÑO	CUMBITARA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	10	Mes	06	Año	2024	Día	10	Mes	02	Año	2025
3237645639												

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SECRETERIA	DESPACHO PARROQUIAL	

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	8
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 INCOPATIBILIDAD 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 Cumbitara, 26 de junio del 2026

Yurani Santander

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

La República de Colombia
y en su nombre la

La Institución Educativa
Pizanda

Corregimiento de Pizanda - Municipio de Cumbitara (N)

Aprobada mediante resolución No. 2143 Mayo 30 de 2011

DANE: 252233000212 *Nit.* 900479556-4

Confiere a:

Yurani Daniela Santander Mora

Identificada con T.I. No. 1.086.695.993 de Cumbitara (N)

El Título de:

Bachiller Académico

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

Esp. Delia Vargas Moreno
C.C. N° 39641127 de Bogotá D.C
Rectora

Esp. Lucy Aracely Narváez Viteri
C.C. N° 59818353 de Pasto Nariño
Directora de Grupo

Dado en el corregimiento de Pizanda, Municipio de Cumbitara (N), a los trece (13) días del mes de diciembre de dos mil veintitrés (2023).

Anotado al folio No. 21 *Libro de Registro No.* 01

Powered by CamScanner

Institución Educativa
Pizanda
Cumbitara - Nariño

Inscripción DANE: 252233000212
NIT: 900479556-4
Licencia de funcionamiento aprobada por
Gobierno Departamental según
Resolución No. 3965 Octubre 21 de 2010
Resolución No. 2143 Mayo 30 de 2011
Educación Media Académica
Secretaría de Educación Departamental
Número de Diploma 81123

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
REPÚBLICA DE COLOMBIA – MUNICIPIO DE CUMBITARA (N)

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN No. 13

En el corregimiento de Pizanda, municipio de Cumbitara, a los 13 días del mes de Diciembre de dos mil veintitrés (2023) se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de ultimo grado. Las suscritas, Rectora y Directora de Grupo del Grado Once en la Rectoría de la Institución Educativa Pizanda, autorizada por la Secretaría de Educación Departamental de Nariño para otorgar el título de BACHILLER en la modalidad Bachiller Académico según Resolución No. 2143 de Mayo de 2011.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de identidad se relacionan a continuación.

Yurani Daniela Santander Mora

Identificada con T.I. No. 1.086.695.993 de Cumbitara (N)

Es fiel copia del acta original general No.13 de fecha 13 de Diciembre de dos mil veintitrés (2023) que consta de 9 alumnos graduandos, que comienza con el nombre de ROISSON DAVID ACOSTA NARVAEZ y termina con el nombre de DAVID STEVEN SOLARTE RODRIGUEZ.

En constancia se firma. por quienes intervinieron, en el cumplimiento a lo ordenado en elArtículo 7 del Decreto 180/1981.

Dado en Pizanda, Municipio de Cumbitara, a los trece (13) días del mes de diciembre de dos mil veintitrés (2023).

Esp. Delia Vargas Moreno
C.C. N° 39641127 de Bogotá D.C
Rectora

Esp. Lucy Aracely Narváez Viteri
C.C. N° 59818353 de Pasto Nariño
Directora de Grupo

Powered by CamScanner

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** **X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION
/	/
/	/
/	/
/	/
/	/
/	/

3. FIRMA

YURANY DANIELA SANTANDER MORA
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CUMBITARA-NARIÑO JULIO 2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP





CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.086.695.993



Apellidos
SANTANDER MORA

Nombres
YURANI DANIELA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
F

Fecha de nacimiento
04 JUN 2007

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
CUMBITARA (NARIÑO)

Fecha y lugar de expedición
12 JUN 2025, CUMBITARA

Firma
Yurani Santander

Fecha de expiración
12 JUN 2035

CO

062968151

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL062968151223039<<<<<<<<<<<
0706047F3506123COL1086695993<3
SANTANDER<MORA<<YURANI<DANIELA

Powered by CamScanner

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298504604

PIB
10:38:37

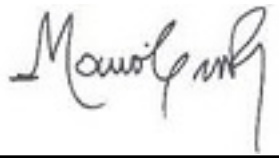
Bogotá DC, 26 de junio del 2026

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) YURANI DANIELA SANTANDER MORA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1086695993:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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



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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 26 de junio de 2026, a las 10:33:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1086695993
Código de Verificación	1086695993260626103318

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/

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, 03/07/2026 03:42:19 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1086695993** y Nombre: **YURANI DANIELA SANTANDER MORA.**

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. **143285990** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:46:13 AM horas del 26/06/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1086695993**
Apellidos y Nombres: **SANTANDER MORA YURANI DANIELA**

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

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

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

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

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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 1086695993 **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 03/07/2026 03:47 PM

Código Verificación: **9ZMWCHG5TY**

Válida hasta: **01/10/2026**

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: SANTANDER MORA YURANI DANIELA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1086695993, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-482-42-04869-6, con una antigüedad de (0) año(s).

Se expide en CUMBITARA, a los dos (02) días del mes de febrero de 2026, con destino a: QUIEN REQUIERA

Banco Agrario de Colombia
Of. Cumbitara - Nariño

DIRECTOR (A) OFICINA
FIRMA AUTORIZADA

Powered by CamScanner

CER_AFI_2026028871176

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

YURANI DANIELA SANTANDER MORA identificado con CC. 1086695993 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE CUMBITARA
Tipo y Numero de Documento	NI - 800099072

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/07/04	**Fecha inicio contrato**	2026/07/03
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/31
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/12/31	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 3 días del mes de julio del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC03072026N1086695993A19556291.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01_V_08
MIS_4_1_3_FR15 v_010

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **YURANI DANIELA SANTANDER MORA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1086695993,** se encuentra afiliado/a desde **17/07/2025** 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 06 de enero de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

(No válido para traslado de EPS, uso de servicios médicos, ni para pago de prestaciones económicas)

Asmet Salud EPS SAS se permite informar que a la fecha, el (la) afiliado(a) YURANI DANIELA SANTANDER MORA identificado(a) con CC 1086695993 se encuentra vinculado(a) al Sistema General de Seguridad Social en Salud por intermedio de Asmet Salud EPS SAS con la siguiente información:

Régimen de afiliación actual:	CONTRIBUTIVO
Tipo de afiliación:	COTIZANTE
Rango salarial:	1
Municipio afiliación:	CUMBITARA, NARIÑO
Zona:	URBANA
Estado:	ACTIVO

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse en la línea gratuita: 01 8000 913 876 o en el chat virtual de nuestra página WEB www.asmetsalud.org.co. Se firma y se expide en la ciudad de Popayán a los 4 días del mes de julio de 2026, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

Operaciones Nacional

ASMET SALUD EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Fecha:04/07/2026 13:56:16 **IP:**null - 93781C970C803DB9F4E0585BBE966F48BE3178D6

Dra. Deysy López Castro
Médica Especialista en Salud Ocupacional
Licencia en SST 2195 - 16
Registro Médico 52-0529

CERTIFICADO MÉDICO DE PRE INGRESO OCUPACIONAL

INFORMACION GENERAL



Fecha:	8/01/2026 16:52:17
Empresa:	ALCALDIA MUNICIPAL DE CUMBITARA
Actividad económica:	SERVICIOS
Nombres y apellidos:	YURANI DANIELA SANTANDER MORA
Documento:	CC 1086695993
Fecha de nacimiento:	04/06/2007
Edad:	18 Años
Género:	FEMENINO
Estado Civil:	SOLTERO
No. Hijos vivos:	0
Escolaridad:	SECUNDARIA
Dirección actual:	VEREDA CAMPO BELLO
Teléfono:	3154283345
Cargo a desempeñar:	ENLACE JUSTICIA
Tipo Sangre - RH*:	B+

Municipio:	CUMBITARA
EPS:	ASMET SALUD
ARL:	POSITIVA
AFP:	COLPENSIONES

(*) Valor suministrado por el usuario

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 8/01/2026 16:52:17
Para emitir el concepto médico ocupacional no se realizan exámenes complementarios.

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

Puede desempeñar sus labores sin restricciones

RECOMENDACIONES PREVENTIVAS PARA EL USUARIO

Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
Higiene Postural.
Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.

RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

Beber al menos 8 vasos de agua al día.
Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
Procurar una adecuada higiene del sueño.

Dra. Deysy López Castro
Médica Especialista en Salud Ocupacional
Licencia en SST 2195 - 16
Registro Médico 52-0529

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

Realizar todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.

Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.

Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.

Capacitación en higiene postural.

Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.

Certifico que he sido informado amplia y suficientemente acerca de lo que trata y la finalidad que tiene ésta consulta médica y que han sido respondidas a satisfacción todas las preguntas que he tenido acerca de la misma. Autorizo al profesional médico para que me sea realizado el presente examen médico. Certifico que la información por mi brindada durante esta consulta médica es completa, veraz y que no he omitido información sobre mis antecedentes médicos, ni de mi actual estado de salud que pueda llegar a derivar en riesgos para mi salud y en particular con relación al desarrollo de mi trabajo, así mismo autorizo a los profesionales del área médica de la empresa para tener acceso y consulta a la información aquí contenida dentro del marco de la confidencialidad médica, para su utilización con fines de seguimiento, análisis y planeación de acciones de salud dentro de los programas de Seguridad y Salud en el Trabajo que la entidad considere se requieran. Refiero entender lo escrito en este consentimiento informado y de forma voluntaria firmo a continuación el presente documento en señal de aceptación:

Firma del Especialista

Deysy Mayerlin López Castro
LSO. 2195-16 RM 52-0529

Firma del Usuario

Yurani Santander

YURANI DANIELA SANTANDER MORA
CC 1086695993

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141190363192

(415)7707212489984(8020) 000014119036319 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 6 6 9 5 9 9 3	4	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 6 6 9 5 9 9 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Cumbitara 2 3 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANTANDER	MORA	YURANI	DANIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Cumbitara 2 3 3

41. Dirección principal: VRD CD BIS Sur BB BIS Sur - 23 CA 2

42. Correo electrónico: santadaniela87@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 7 6 4 5 6 3 9	3 1 7 2 4 1 7 3 0 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 6 0	2 0 2 5 0 7 1 0							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-07-09 / 02:35:37PM

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 SANTANDER MORA YURANI DANIELA

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO