Curití, Julio 09 de 2026

Doctor:
CARLOS FERNANDO MARQUEZ RIBERO
Alcalde Municipal de Curiti

ASUNTO: PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN DIRECTA CUYO OBJETO ES: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARÍA ADMINISTRATIA Y DE GOBIERNO"**

Respetuoso saludo;

El suscrito **KATERINE DELGADO TORRES** identificada con Cedula de Ciudadanía No 1.100.950.393 expedida en San Gil, Santander, en atención a la invitación a presentar hoja de vida en la contratación directa de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** someto a su consideración mi hoja de vida con sus respectivos soportes.

De igual manera declaro:

Que acepto las condiciones del proceso de contratación ofrecido en la invitación a presentar la hoja de vida en la contratación directa de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**, en todas y cada una de sus partes.

Donde desarrollare las siguientes actividades:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN (CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS)	CANTIDAD
1	Brindar servicios profesionales a la Secretaría Administrativa y de Gobierno en la elaboración, revisión y ajuste de los presupuestos de los procesos que se adelantaran en esta dependencia.	GLOBAL SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO.
2	Brindar servicios profesionales en la revisión financiera y contable de las cuentas de cobro, informes y actas de liquidación presentados durante las supervisiones que le corresponden a la Secretaría Administrativa y de Gobierno.	GLOBAL SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO
3	Brindar apoyo en la elaboración de estudios previos de necesidades asi como de estudios previos que corresponden a la Secretaría Administrativa y de Gobierno	GLOBAL SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO
4	Brindar servicios profesionales en la proyección de certificaciones laborales que sean solicitadas a la dependencia.	GLOBAL SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO
5	Brindar servicios profesionales en el acompañamiento durante la verificación de los documentos que son cargados por parte de los contratistas a la plataforma SIGEP II	GLOBAL SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO
6	Brindar apoyo a la Secretaría de Administrativa y de Gobierno en la atención al público que acuda a la secretaria a consultar sobre los diferentes tramites y servicios a cargo de la misma, así como en la	GLOBAL SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO

	recepción de derechos de petición, quejas y demás oficios que sean allegado y dar el trámite pertinente	
7	Las demás que sean designadas por la Entidad Contratante y que sean de la naturaleza del presente contrato	GLOBAL SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO

mediante **PAGOS PARCIALES** de acuerdo con el avance de los servicios contratados de la siguiente manera: CINCO (05) PAGOS PARCIALES discriminados así, UN PRIMER PAGO, por valor de DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS ($ 2.138.400) M/CTE pagadero el último día hábil del mes de Julio del 2026, TRES (03) PAGOS PARCIALES IGUALES, por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL PESOS ($ 2.916.000) M/CTE, pagaderos el último día hábil del mes comenzando en Agosto del 2026 y UN ULTIMO PAGO a la finalización del contrato por valor de SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS ($ 777.600) M/CTE

Que en caso de resultar favorecido (a) en la presente contratación, me comprometo a suscribir el respectivo *contrato de* **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** *y allegar demás documentos de la contratación*, así como de aceptar la Supervisión designada por el Municipio de Curiti, Santander

Que no existe, incapacidad alguna, causal de inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de intereses que de acuerdo con las normas vigentes pudiera impedir o viciar el contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

Que me encuentro afiliado (a) al Sistema de Seguridad Social respectivamente.

Atentamente,

Katerine Delgado T

KATERINE DELGADO TORRES
C.C 1.100.950.393 expedida en San Gil

Hoja De Vida

KATERINE DELGADO TORRES

Información Personal

Nombre:	KATERINE
Apellidos:	DELGADO TORRES
Fecha de Nacimiento:	19 de Diciembre de 1986
Lugar de Nacimiento:	San Gil - Santander
Cedula:	1.100.950.393 San Gil - Santander
Estado Civil:	Soltera
Teléfono:	3213288545
Dirección:	Calle 9 N° 10 – 41
Ciudad:	Curití (Santander)

Estudios Realizados

Primaria:	Escuela Ismael Enrique Arciniegas Curiti (Santander)
Secundaria:	Colegio Eduardo Camacho Gamba Curití (Santander), 2013
Otros estudios:	Tecnóloga en Gestión Empresarial Sena San Gil 2014
	Administradora de Empresas Universidad de Investigación y Desarrollo UDI San Gil 2018

Experiencia Laboral

Empresa:	ALCALDIA MUNICIPAL CURITI
Cargo:	Secretaria Concejo Municipal
Tiempo de Servicio:	1 año
Jefe Inmediato:	Alexander Castañeda Duarte
Celular:	3183658648
Ciudad:	Curití - Santander

Empresa:	CASA DEL COMERCIO SAS
Cargo:	Auxiliar Administrativo
Tiempo de Servicio:	1 año
Jefe Inmediato:	Claudia María Sanabria
Celular:	3104041031
Ciudad:	Lebrija - Santander

Empresa:	ALCALDIA MUNICIPAL CURITI
Cargo:	Apoyo Secretaria de Desarrollo
Tiempo de Servicio:	6 meses
Jefe Inmediato:	Marcela Duran Jiménez
Celular:	3228938353
Ciudad:	Curití - Santander

Empresa:	ALCALDIA MUNICIPAL CURITI
Cargo:	Apoyo Profesional Secretaria de Gobierno
Tiempo de Servicio:	07 meses (Enero 2024 a Julio de 2024)
Jefe Inmediato:	María Teresa Ortiz Molina
Celular:	3133171437
Ciudad:	Curití - Santander

Empresa:	ALCALDIA MUNICIPAL CURITI
Cargo:	Apoyo Profesional Secretaria de Gobierno
Tiempo de Servicio:	03 meses (Julio de 2024 a Octubre 2024)
Jefe Inmediato:	María Teresa Ortiz Molina
Celular:	3133171437
Ciudad:	Curití ~ Santander

Empresa:	ALCALDIA MUNICIPAL CURITI
Cargo:	Apoyo Profesional Secretaria de Gobierno
Tiempo de Servicio:	07 meses (Enero de 2025 a Agosto 2025)
Jefe Inmediato:	María Teresa Ortiz Molina
Celular:	3133171437
Ciudad:	Curití ~ Santander

Empresa:	ALCALDIA MUNICIPAL CURITI
Cargo:	Apoyo Profesional Secretaria de Gobierno
Tiempo de Servicio:	04 meses (Septiembre de 2025 a Diciembre 2025)
Jefe Inmediato:	María Teresa Ortiz Molina
Celular:	3133171437
Ciudad:	Curití ~ Santander

Empresa:	ALCALDIA MUNICIPAL CURITI
Cargo:	Apoyo Profesional Secretaria de Gobierno
Tiempo de Servicio:	05 meses (16 de Enero de 2026 a Junio 21 de 2026)
Jefe Inmediato:	María Teresa Ortiz Molina
Celular:	3133171437
Ciudad:	Curití ~ Santander

Referencias Familiares

Nombre: JAVIER GALVIS TORRES
Teléfono: 3114652631
Ciudad: Curiti (Santander)

Nombre: CARMEN TORRES ARIAS
Teléfono: 3112171841
Ciudad: Curití (Santander)

Referencias Personales

Nombre:	DANIEL EDUARDO RUIZ CASTRO
Cargo:	Administrador de Empresas
Teléfono:	3132837581
Ciudad:	Curití

Nombre:	TATIANA VILLALBA
Cargo:	Contadora
Teléfono:	3123015718
Ciudad:	San Gil (Santander)

Katerine Delgado T

KATERINE DELGADO TORRES
C.C. No. 1.100.950.393 Curití - Santander

Libertad y Orden

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

Universidad de Investigación y Desarrollo -UDI-

UDI UNIVERSIDAD DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

Personería Jurídica No. 22198 de Diciembre 20 1996 del MEN
Resolución 15432 de Agosto 03 2017 del MEN

Confiere el Título de

Administrador de Empresas

a

AURORA KATERINE DELGADO TORRES

C.C. 1100950393 Expedida en San Gil

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello otorga el presente

Diploma

En la Ciudad de San Gil, Santander, a los 11 días del mes de Octubre de 2019

Rector

Vicerrectora Académica

Registro Oficial

Libro de Diplomas No. 1 Folio No. 2 de la UDI

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

AURORA KATERINE DELGADO TORRES

Con Cedula de Ciudadania No. 1.100.950.393

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

Título de

TECNÓLOGO EN

GESTIÓN EMPRESARIAL

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Curiti, a los tres (3) días del mes de febrero de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
WILMAN NORBERTO AMAYA LEON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

WILMAN NORBERTO AMAYA LEON
SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO
REGIONAL SANTANDER

4218900 - 03/02/2015
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954100187822CC1100950393C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

AURORA KATHERINE DELGADO TORRES

Con Cedula de Ciudadania No. 1.100.950.393

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Pereira, a los veintiun (21) dias del mes de julio de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
EVELIO GIRALDO SAAVEDRA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

EVELIO GIRALDO SAAVEDRA
SUBDIRECTOR
CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO
REGIONAL RISARALDA

21834585 - 21/07/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 912100781173CC1100950393C.

ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO Nº 025 DEL 19 DE ENERO DEL 2026, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE CURITÍ Y AURORA KATERINE DELGADO TORRES			
DEL CONTRATO			
CONTRATO No.:	**025**	**FECHA:**	**19 DE ENERO DE 2026**
TIPO DE CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**		
CONTRATISTA:	**AURORA KATERINE DELGADO TORRES**		
C.C. No.:	**1.100.950.393**		
OBJETO:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARÍA ADMINISTRATIA Y DE GOBIERNO"**		
VALOR:	**DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 10.206.000) M/CTE**		
PLAZO:	TENIENDO EN CUENTA LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR EL PLAZO DEL CONTRATO SERÁ DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL TREINTA (30) DE ABRIL DE 2026.		
FORMA DE PAGO:	El contrato se pagará mediante **PAGOS PARCIALES** de acuerdo con el avance de los servicios contratados de la siguiente manera: **CUATRO (04) PAGOS PARCIALES**, de acuerdo con el avance de los servicios contratados, de la siguiente manera: **UN (01) PRIMER PAGO**, desde la suscripción del Acta de Inicio y hasta el último día hábil del mes de enero de 2026, por un valor de **UN MILLÓN CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS ($ 1.458.000) M/CTE, y TRES (03) PAGOS PARCIALES IGUALES, cada uno por un valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISÉIS MIL PESOS ($2.916.000) M/CTE** pagaderos el último día hábil de cada mes, iniciando en el mes de febrero de 2026 y hasta la finalización del contrato		
C.D.P. No.:	**26-00019**	**FECHA:**	**ENERO 14 DE 2026**
R.P. No:	**26-00023**	**FECHA:**	**ENERO 19 DE 2026**
RUBRO PRESUPUESTAL:	2.3.2.02.02.008.45.4599.4599031.00 Entidades, organismos y dependencias asistidos técnicamente.		
DE LOS AMPAROS			
NÚMERO:	**N/A**		
COMPAÑÍA:	**N/A**		
FECHA DE EXPEDICIÓN:	**N/A**		
FECHA DE APROBACIÓN:	**N/A**		
CLASE DE AMPARO:	**GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**		
	VIGENCIA	**DESDE:**	**N/A**
		HASTA:	**N/A**
	SUFICIENCIA:		**N/A**
CLASE DE AMPARO:	**CALIDAD DEL SERVICIO**		
	VIGENCIA	**DESDE:**	**N/A**
		N/A	**N/A**
	SUFICIENCIA:		**N/A**
DE LA SUPERVISIÓN			
SUPERVISOR:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA Y DE GOBIERNO		
FECHA DE INICIACIÓN:	19 DE ENERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE ABRIL DE 2026		
FECHA SE SUSPENSIÓN:	N/A		
FECHA DE REINICIO:	N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	21 DE JUNIO DE 2026		
DE LOS ADICIONALES			
TIPO DE ADICIONAL	**ADICIÓN :**		SI APLICA
	PRORROGA:		N/A

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

ACTA

	OTRO SI:		SI APLICA
C.D.P. ADICIONAL No.:	26 00256	FECHA:	29 DE ABRIL DE 2026
R.P. ADICIONAL No:	26 00437	FECHA:	30 DE ABRIL DE 2026
RUBRO PRESUPUESTAL:	2 3 2 02 02 008 45 4599 4599031 00		
VALOR:	$ 4.957.200		
PLAZO:	Desde la finalización del plazo inicial hasta el día veintiuno (21) de Junio del 2026.		
MODIFICACIÓN DE LOS AMPAROS EN CASO DE ADICIÓN O PRORROGA	MOTIVO DE MODIFICACIÓN		N/A
	NÚMERO:		N/A
	COMPAÑÍA:		N/A
	FECHA DE EXPEDICIÓN:		N/A
	FECHA DE APROBACIÓN:		N/A
CLASE DE AMPARO:	GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO		
	VIGENCIA	DESDE:	N/A
		HASTA:	N/A
	SUFICIENCIA:		N/A
CLASE DE AMPARO:	CALIDAD DEL SERVICIO		
	VIGENCIA	DESDE:	N/A
		HASTA:	N/A
	SUFICIENCIA:		N/A
CLASE DE AMPARO:	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, E INDEMNIZACIÓN LABORAL		
	VIGENCIA	DESDE:	N/A
		HASTA:	N/A

DEL LOS ASPECTOS FINALES				
PERIODO DE PAGO:	DESDE:	01 DE JUNIO	HASTA:	21 DE JUNIO
SEGURIDAD SOCIAL:	MES:		JUNIO	
INFORME DE ACTIVIDADES:	SI		FOLIOS:	
INFORME DE SUPERVISIÓN:	SI		FOLIOS:	
ACTA DE PAGO:	SI		FOLIOS:	

BALANCE ECONÓMICO		
VALOR DEL CONTRATO:	$ 10.206.000	
VALOR ADICIONAL	$ 4.957.200	
VALOR ACTAS PAGADAS:		$ 13.122.000
VALOR ACTA DE PAGO FINAL:		$ 2.041.200
VALOR SIN EJECUTAR:		$ 0
SUMAS IGUALES	$ 15.163.200	$ 15.163.200

En Curiti, Santander a los veinticuatro (24) día del mes de JUNIO del año Dos Mil Veintiséis (2026), se reunieron: **CARLOS FERNANDO MARQUEZ RIBERO** , identificado con cédula de ciudadanía N.°13.636.395, expedida en Curiti, en calidad de Alcalde del Municipio de Curiti, Santander, quien para los efectos de la presente acta se denominará **EL MUNICIPIO**; por otra **MARIA TERESA ORTIZ MOLINA**, en **CALIDAD DE SUPERVISORA del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 025 DE 2026** y por la otra, **AURORA KATERINE DELGADO TORRES** identificada con cedula de ciudadanía N. **1.100.950.393** expedida en San Gil, quien para los efectos de la presente acta se denominará **EL CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente Acta de terminación y Liquidación, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Que el **DIECINUEVE (19)** del mes de **ENERO** del año Dos Mil Veintiséis (2026), entre el municipio de Curiti y *AURORA KATERINE DELGADO TORRES* identificada con cédula de ciudadanía N° 1.100.950.393 suscribieron el CONTRATO **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARÍA ADMINISTRATIA Y DE GOBIERNO".**

2. Que el **DIECINUEVE (19)** *del mes de* **ENERO** *año Dos Mil Veintiséis (2026), en las instalaciones de la alcaldía municipal se reunieron,* **MARIA TERESA ORTIZ MOLINA,** en calidad de supervisora del dicho contrato y **AURORA KATERINE DELGADO TORRES** identificada con cedula de ciudadanía número 1.100.950.393 expedida en San Gil,

Powered by CamScanner

suscribieron Acta de Inicio del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 026 - 2026;** donde se estableció como plazo de ejecución A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE ABRIL, *iniciando desde el día* **DIECINUEVE (19)** *del mes de* **ENERO** *del año* Dos Mil *Veintiséis (2026), hasta* el **TREINTA (30)** del mes de **ABRIL** del año Dos Mil Veintiséis (2026). con un valor DIEZ MILLONES DOCIENTOS SEIS MIL PESOS ($ 10.206.000) M/CTE con fecha de terminación final del día 30 DE ABRIL DEL 2026.

3. Que el treinta (30) del mes de abril del año 2026, en las instalaciones de la alcaldía municipal se reunieron, **CARLOS FERNANDO MARQUEZ RIBERO**, identificado con cédula de ciudadanía N.° 13.636.395, expedida en Curití, en calidad de Alcalde del Municipio de Curití, Santander y **AURORA KATERINE DELGADO TORRES** identificada con cedula de ciudadanía **N° 1.100.950.393** expedida en **Curití**, y suscribieron **CONTRATO ADICIONAL N° 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. CD-031-2026** cuyo objeto contractual es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARÍA ADMINISTRATIA Y DE GOBIERNO"** donde se estableció prorrogar el plazo de ejecución UN (01) MES Y VEINTIUNO (21) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA FINALIZACION DEL PLAZO INICIAL, y adicionar al valor del contrato inicial un valor de **CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOCIENTOS PESOS ($ 4.957.200) M/CTE.**

4. Que el contratista presentó los respectivos informes de actividades con sus respectivos anexos, dentro del periodo *de ejecución de actividades según lo acordado en el acta de inicio.*

5. Que el Supervisor recibió de conformidad y a satisfacción los informes de actividades ejecutadas con ocasión del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° CD-025-2026** cuyo objeto contractual es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARÍA ADMINISTRATIA Y DE GOBIERNO" SANTANDER".** Donde se evidenció que la contratista **CUMPLIÓ**, con las actividades establecidas en el contrato.

6. Que el contratista *cumplió con el pago de seguridad social durante la vigencia del contrato, de acuerdo a lo* establecido en el artículo 2.2.1.1.1.7 del Decreto 780 de 2016, modificado por el Decreto 1273 de 2018.

7. Que la supervisora considera viable el pago al contratista por las actividades ejecutadas, mediante Acta de Pago Final suscrita el día **VEINTIDOS (22)** del mes de JUNIO de 2026.

8. Que el valor del Acta de Pago Final se estableció en **DOS MILLONES CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE ($ 2.041.200)**

9. Que las partes del contrato, dadas las circunstancias especiales de la necesidad del Municipio y con fundamento en la autonomía de la voluntad de las partes, acuerdan dar por terminado el contrato mencionado en el numeral primero.

10. Que en consecuencia se procederá a la liquidación que se realizará de común Acuerdo entre el Contratista y el Municipio, de conformidad al Artículo 60 de la Ley 80 de 1993, subrogado por el Articulo 11 de la Ley 1150/07 y demás normas que le modifique.

11. Que el contratista renuncia a cualquier reclamación de carácter extrajudicial o judicial que guarde relación con la ejecución, liquidación del presente contrato.

POR LO ANTERIOR, LAS PARTES ACUERDAN:

PRIMERO: DAR POR TERMINADA la ejecución del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CD-025-2026**, de fecha **DIECINUEVE (19)** del mes de **ENERO** del año Dos Mil Veintiséis (2026), celebrado entre el Municipio de Curití y **AURORA KATERINE DELGADO TORRES** identificado con CC **1.100.950.393** expedida en San Gil , cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARÍA ADMINISTRATIA Y DE GOBIERNO"** de común acuerdo y sin ninguna salvedad para las partes.

SEGUNDO : DAR POR LIQUIDADO el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N. CD-025-2026, de fecha **DIECINUEVE (19)** del mes de **ENERO** del año Dos Mil Veintiséis (2026), celebrado entre el Municipio

Powered by CamScanner

de Curiti y **AURORA KATERINE DELGADO TORRES** identificado con cédula de ciudadanía N° **1.100.950.393 expedida en San Gil**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARÍA ADMINISTRATIA Y DE GOBIERNO"**, *de comun acuerdo y sin ninguna salvedad para las partes*

TERCERO: AUTORIZAR EL PAGO acordado en el acta de pago final, correspondiente a la suma DOS MILLONES CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS **MCTE ($ 2.700.000)**

CUARTO: Conforme a la función de control y vigilancia asignada al supervisor por parte del Municipio para el contrato estos declaran: Que una vez la Tesorería del Municipio, efectué el desembolso correspondiente al Pago del Acta Final, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren, a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CD-025-2026**, de fecha **DIECINUEVE (19)** *del mes de* **ENERO** *del año Dos Mil Veintiséis* **(2026).**

No siendo otro el objeto, en constancia es firmada la presente acta, una vez leída y aprobada como aparece; por quienes en ella intervinieron, en Curití Santander, a los **VEINTICUATRO (24)** días del mes de **JUNIO** del año Dos Mil Veintiséis (2026).

EL CONTRATISTA,

AURORA KATERINE DELGADO TORRES
CC 1.100.950.393 CURITI

LA SUPERVISORA,

MARIA TERESA ORTIZ MOLINA
SECRETARIA DE DESARROLLO

EL MUNICIPIO,

CARLOS FERNANDO MARQUEZ RIBERO
Alcalde Municipal de Curiti

Powered by CamScanner

CASA DEL COMERCIO S.A.S

PROVEEDORES DE CALIDAD

NIT. 900.250.947-6

HACE CONSTAR QUE:

La señora AURORA KATHERINE DELGADO TORRES, identificada con cedula de ciudadanía número 1.100.950.393, laboró en la empresa CASA DEL COMERCIO S.A.S, desde el día 01 de enero de 2018 hasta el día 23 de febrero de 2019, en el cargo de Asistente Administrativa.

Se expide la presente certificación a los 11 días del mes de enero de 2024, con destino a quien corresponda.

Atentamente,

CASA DEL COMERCIO S.A.S
NIT. 900.250.947-6
Cra 7 No. 27a -120
Tel: 7248172 Fax: 7245872
San Gil - Santander

CLAUDIA MARIA SANABRIA CORZO
Gerente Administrativo
Casa Del Comercio S.A.S.
Nit. 900.250.947-6

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.100.950.393

DELGADO TORRES

APELLIDOS

AURORA KATERINE

NOMBRES

Aurora Katerine Delgado

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1986
CURITI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-FEB-2005 SAN GIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2705800-01105015-F-1100950393-20191021 0068416163G 1 9910043079

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Tarjeta Profesional
181.014

Resolución No. 117 del 14/11/2023



AURORA KATERINE DELGADO TORRES

C.C. 1100950393

ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

UNIVERSIDAD DE INVESTIGACION Y DESARROLLO - UDI

Fecha del título: 11/10/2019

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Firmado digitalmente por:
HERNAN ALONSO ZUÑIGA CARVAJAL
Fecha: 17-11-2023 07:36:18 AM

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio legal de la profesión de conformidad con lo dispuesto en la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.

182899

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14969220119

(415)7707212489984(8020) 000001496922011 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1100950393	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1100950393	2005/02/10

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Santander 68	San Gil 679

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DELGADO	TORRES	AURORA	KATERINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Santander 68	Curití 229

41. Dirección principal: CL 9 10 41 BRR LAS BRISAS

42. Correo electrónico: katerin_8619@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3213288545	

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
8219	2015/03/01						1143	

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 49																									

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 2023 - 12 - 26 / 21 : 57: 23

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 DELGADO TORRES AURORA KATERINE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-12-2023 09:57:38PM

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298701932

PIB
10:50:52

Bogotá DC, 01 de julio 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) AURORA KATERINE DELGADO TORRES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1100950393:

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 miércoles 01 de julio de 2026, a las 10:55:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1100950393
Código de Verificación	1100950393260701105524

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

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:14:34 AM horas del 01/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1100950393**

Apellidos y Nombres: **DELGADO TORRES AURORA KATERINE**

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

DIJIN

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. 30652 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.atencion.ciudadano@policia.gov.co

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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, 01/07/2026 11:12:54 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1100950393** y Nombre: **AURORA KATERINE DELGADO TORRES.**

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. **143089501** . 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

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Curití, Santander, ocho (08) días del mes de Julio de dos mil veintiséis (2026)

Señores:
MUNICIPIO DE CURITI
Curiti

Yo, **KATERINE DELGADO TORRES**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1100950393 de San Gil - Santander, mayor de edad, manifiesto bajo la gravedad del juramente que conozco las las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con entidades estatales de conformidad con la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 y demás normas complementarias, reglamentarias o modificatorias, relacionadas a este aspecto.

De igual forma, conozco las sanciones a las cuales se incurre por el hecho de trasgredir dichas normas, y encontrarse inmerso en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 7º del artículo 26, Articulo 52, y en concordancia con el numeral 1º del Articulo 44 de la Ley 80 de 1993.

En razón a lo anterior, declaro bajo la gravedad del juramento, que se entiende presentado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad, que me impida actuar como contratista ante el Estado.

Dado en el Municipio de Curití, a los ocho (08) días del mes de Julio de dos mil veintiséis (2026)

Katerine Delgado T

KATERINE DELGADO TORRES
C. C. N° 1.100.950.393 de San Gil

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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
DELGADO	TORRES	AURORA KATERINE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1100950393	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 19 MES 12 AÑO 1986	CALLE 9 10N 48			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SANTANDER
DEPTO	SANTANDER	MUNICIPIO	CURITÍ		
MUNICIPIO	CURITÍ	TELÉFONO	3213288545	EMAIL	alcaldiacuriti2025@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	11	AÑO	2003

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	9	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	08	2019	181.014

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
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		SALUD OCUPACIONAL:SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	05	2014
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS	07	2014

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 ALCALDIA DE CURITI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CURITÍ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3213288545	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	21	*Mes*	06	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1394 2013 ASISTENTE ADMINISTRA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CALLE 8 8 55					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CURITI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CURITÍ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	22	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2098/2014 APOYO ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* 4112.20. DESPACHO DEL SECRETARIO DE						*DIRECCIÓN* CALLE 8 8 55					

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 CURITI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CURITÍ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3133171437	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	10	*Año*	2024	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2098/2014 APOYO ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* 4131. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION						*DIRECCIÓN* CALLE 9 10 41					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CURITI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CURITÍ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3133171437	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 3556/2013 APOYO ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CALLE 8 8N 55					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CASA DEL COMERCIO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN GIL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7247182	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	23	*Mes*	02	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AASISTENTE ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* AVENIDA CALLE 7 27A 120 SAN GIL SANTANDER					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CURITI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CURITÍ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7187245	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL 440 19 SECRETARIA (E)	*DEPENDENCIA* "ADMINISTRACION"						*DIRECCIÓN* CALLE 8 8 55					

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	2	8
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 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 Curití 08 de Julio de 2026

Katerine Delgado P

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.

Curití, 09 Julio - 2026

Ciudad y fecha

Paola Teresa Ortiz P

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, KATERINE DELGADO TORRES

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.100.950.393 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: CURITI

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	CURITI
Dirección	CALLE 9 N° 10 - 41			Teléfonos	3213288545

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
EMMANUEL SANTIAGO CASTILLA DELGADO	1.100.966.830	HIJO
HERMELINDA TORRES ARIAS	28.090.674	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	29.700.000
TOTAL	$ 29.700.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	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 IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Katerine Delgado P
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

08 de Julio - 2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP



Advertencia

Este tipo y número de documento ya se encuentra activo como cotizante independiente. Verifique con su operador de PILA si requiere actualizar su IBC.

Finalizar

GOBIERNO DE COLOMBIA

PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

Salud

TIC

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 1100950393 **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 09/07/2026 07:57 AM

Código Verificación: **A6Q27NCXKP**

Válida hasta: **07/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

AURORA KATERINE DELGADO TORRES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.100.950.393**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Julio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

INTEGRIDAD PÚBLICA

FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

AURORA KATERINE DELGADO TORRES

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Centro Médico mavilab
NIT: 900836417-0

Sede principal San Gil:
Calle 10 N 8-50
Celular: 3152764735
3506470347
solicitudcitas@mavilabips.com

Sede Socorro:
Carrera 15 N 9-47
Teléfono: 7286530
Celular: 3222120129
sedesocorro@mavilabips.com

Sede Valle de San José:
Carrera 5 N 3-52
Celular: 3213557544
sedevalledesanjose@mavilabips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 7.701

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
28 DÍA	12 MES	2023 AÑO	SAN GIL (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadania, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

DELGADO TORRES AURORA KATERINE	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	37 AÑOS 0 MESES 8 DÍAS	CC	1100950393
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
ADMINISTRADORA EMPRESAS

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA DESEMPEÑAR EL CARGO AL QUE ASPIRA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: OVIEDO AYALA EDWING

R. M.: 81036 L.S.O.: 4502

Código de Seguridad
C914I1O7701

Aspirante o Trabajador

Firma: Katerine Delgado

Nombre: DELGADO TORRES AURORA KATERINE

CC: 1100950393

Powered by CamScanner

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Miércoles, 1 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que AURORA KATERINE DELGADO TORRES identificado con cédula de ciudadanía 1100950393, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3213288545	87052791230	ACTIVA	08-10-2021

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento de Crédito