ALCALDÍA DE
PUEBLORRICO

LISTA DE CHEQUEO PERSONA NATURAL

CONTRATISTA: Patricia Elena Zapata Garcés **CEDULA:** 1039420567

Nº CONTRATO: _____

	PERSONA NATURAL	OBSERVACIONES	CUMPLE
1	Certificado Planta de Cargos	Formato que realiza la Secretaria	
2	Certificado de idoneidad y experiencia	Formato que realiza la Secretaria	
3	Certificado de no estar incurso en Inhabilidades e Incompatibilidades	Solicitar el formato en la Secretaría encargada del contrato	
4	Formato tratamiento de datos	Solicitar el formato en la Secretaría encargada del contrato	X
5	Formato de Hoja de Vida	Descargar desde la página de la Función Pública habilitada por el Municipio (SIGEP II). Debe estar completamente diligenciado.	X
6	Declaración de Bienes y Rentas Ley 2013 de 2019	https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth?opcionDestino=LEY2013	X
7	Copia de Documento de Identidad	Legible y en buena calidad.	X
8	Fotocopia RUT	Solo se debe actualizar en caso de cambios en el lugar de residencia, número telefónico, correo electrónico o actividad económica.	X
9	Certificados de Afiliación al Sistema de Seguridad Social	- Certificado de afiliación a salud vigente - Certificado de afiliación a pensión vigente	X
10	Constancia de afiliación a ARL	- Certificado de afiliación a una ARL: se entrega cuando se suscriba contrato	X
11	Acreditación de formación académica.	Diplomas, certificados de estudios o acta de grado según corresponda.	X
12	Fotocopia de tarjeta o matricula profesional	Aplica solo para profesiones que requieran acreditación.	X
13	Acreditación de experiencia	Certificados laborales o copias de contratos que validen la experiencia requerida	X
14	Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría).	No mayor a 15 días de expedición. https://www.procuraduria.gov.co/Pages/Generacion-de-antecedentes.aspx	X
15	Certificado de Antecedentes Fiscales (Contraloría).	No mayor a 15 días de expedición https://www.contraloria.gov.co/web/guest/persona-natural	X
16	Certificado de Antecedentes Judiciales (Policía).	No mayor a 15 días de expedición https://srvcnpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx	X
17	Certificado de medidas correctivas (Policía).	No mayor a 15 días de expedición https://srvcnpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx	X
18	Certificado- Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Ley 1918 de 2018.	No mayor a 15 días de expedición https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/	X
19	Examen Pre-ocupacional	Debe ser realizado por un especialista en medicina del trabajo o salud ocupacional, acorde con el perfil del cargo que va a desempeñar. Tiene vigencia de 3 años, siempre y cuando el cargo a desempeñar sea el mismo dentro de la entidad	X
20	Paz y Salvo Municipal	Se solicita en la Secretaría de Hacienda del municipio de Pueblorrico	X
21	Registro de deudores Alimentarios Morosos – REDAM.	No mayor a 15 días de expedición https://carpetaciudadana.and.gov.co/inicio-de-sesion	X

22	Certificación bancaria	Vigencia no superior a 90 días. Debe contener nombre del beneficiario, número de cuenta y tipo de cuenta.	✓
23	Propuesta Técnico-Económica	Debe cumplir con los términos de referencia del proceso de contratación.	✗
24	Libreta militar (Cuando aplique)	Acreditar situación militar	N/A
25	Curso Integridad y Transparencia Publica		✗
26	Curso MPG		✗
27	Inscripción a la Plataforma del SECOP II como proveedor Se debe verificar que el usuario en SIGEP II está activo y que contiene la información actualizada	- Obligatorio para realizar el proceso de contratación pública. - Se debe diligenciar el formulario, confirmar el registro y solicitar acceso a la Entidad. - Enlace de inscripción: https://community.secop.gov.co/sts/cce/login.aspxy En el aplicativo se verificará: hoja de vida, declaración de bienes y rentas, certificaciones de estudios y certificaciones de experiencia laboral.	✗

Entrega y envío de documentación para contratación

Para dar cumplimiento con los requisitos de contratación, los documentos deben ser entregados y enviados siguiendo las siguientes instrucciones:

- ✓ **Entrega física:** La documentación debe presentarse en el **orden indicado** ante la Secretaría encargada del contrato, en la fecha establecida por la entidad.

- ✓ **Envío digital:** Adicionalmente y luego de aprobada la documentación en la Secretaría, los documentos deben enviarse al correo contratacion@pueblorrico-antioquia.gov.co cumpliendo con las siguientes condiciones:

  1. **Formato**: **PDF**, asegurando legibilidad y calidad del documento para cargue al SECOP II
  2. **Identificación**: Cada archivo debe estar correctamente nombrado, incluyendo el **nombre del documento** y el número de **cédula del contratista**.
  3. **Orden**: Los archivos deben enviarse individualmente y numerados en el mismo orden establecido en esta lista.
  4. **Vigencias**: Recuerda verificar las fechas de expedición de los documentos que lo requieren.
  5. **No se recibirán documentos incompletos**. La entrega de la documentación en las condiciones exigidas es **indispensable** para continuar con el proceso de contratación

El estricto cumplimiento de estas directrices es esencial para garantizar la correcta revisión, validación y aprobación de la documentación contractual, evitando retrasos en el proceso de contratación. Para cualquier duda o requerimiento adicional, pueden comunicarse directamente con la Secretaría encargada del contrato.

ALCALDÍA DE
PUEBLORRICO

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Yo, Patricia Elena Zapata Garces identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1039420567 expedida en pueblorrico, por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Alcaldía del Municipio de Pueblorrico, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de prestación de servicios de la Entidad.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente a la Alcaldía del Municipio de Pueblorrico a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico institucional que se me llegare asignar una vez inicié la ejecución contractual o al registrado por el suscrito en la herramienta SECOP II.

Por lo anterior, autorizo y acepto recibir notificaciones a través de medios electrónicos. De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Firma: Patricia Elena Zapata Garcés (del titular)
Nombre: Patricia Elena Zapata Garcés (del titular)
Identificación: 1039420567. (del titular)
Fecha: 14-07-2026. (Fecha en que se puso de presente al titular la autorización y entregó sus datos)

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
ZAPATA	GARCES	PATRICIA ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1039420567	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 02 MES 03 AÑO 1988	CALLE 29 31 38			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	PUEBLORRICO		
MUNICIPIO	PUEBLORRICO	TELÉFONO	8498157	EMAIL	pezapata76@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	2005
										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	3	X		EJECUCION DE PROGRAMAS DEPORTIVOS	06	2018	

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 ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUEBLORRICO - ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUEBLORRICO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3148494134	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	05	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL POR SU SALUD MUEVASE PUES	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 31 null 41 los andes					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUEBLORRICO - ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUEBLORRICO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	06	*Año*	2025	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL MONITOR POR SU SALUD MUEVASE P	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 31 31 40					

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 PUEBLORRICO - ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUEBLORRICO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	06	*Mes*	06	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL MONITOR POR SU SALUD MUEVASE P	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 31 31 40 LOS ANDES					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUEBLORRICO - ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUEBLORRICO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8408865	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	05	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACTIVIDAD FISICA DE EL MUNICIP	*DEPENDENCIA* SECRETARIA SALUD, AREA EDUCACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 31 30 31 los andes					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUEBLORRICO - ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUEBLORRICO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8498080	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTES AL	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 31 30 41 LOS ANDES					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUEBLORRICO - ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUEBLORRICO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3148494134	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2023	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACTIVIDAD FISICA RECREACION DE	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 31 31 41 LOS ANDES					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUEBLORRICO - ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUEBLORRICO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8498081	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2023	*Día*	02	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR Y MONITOR DEPORTIV	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 31 30 41 los andes					

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 PUEBLORRICO - ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUEBLORRICO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8498081	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR Y MONITOR DEPORTIV	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES					*DIRECCIÓN* CARRERA 31 30 41 Los Andes						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SOCIEDAD EDUCATIVA VALLE DEL ANGEL S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	08	*Año*	2018	*Día*	27	*Mes*	04	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CARGO DOCENTE	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTE					*DIRECCIÓN* CALLE 81 107 22						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SOCIEDAD EDUCATIVA VALLE DEL ANGEL S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	24	*Mes:*	08	*Año:*	2018	*Día:*	27	*Mes:*	04	*Año:*	2019
AREA DE CONOCIMIENTO NO APLICA	*NIVEL EDUCATIVO* EDUCACION MEDIA					*DIRECCIÓN* CALLE 81 - 107 22						

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	8

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 14-07-2026 Pueblorrico Ant.

Patricia Elena Zapata Garcés

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

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-08 16:58

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
PATRICIA	ELENA	ZAPATA	GARCES

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	1039420567

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ANTIOQUIA	PUEBLORRICO

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ANTIOQUIA	PUEBLORRICO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE PUEBLORRICO - ANTIOQUIA

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ANTIOQUIA	PUEBLORRICO

Dirección	["Carrera 31 Los Andes Nº 30-45"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$22.711.500,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$22.711.500,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$300.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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 participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

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, patricia elena zapata garces

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 1.039.420.567 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	colombic	antioquia	Municipio	pueblorrico
Dirección	calle31#25-62 apt 504		Teléfonos	3148404134

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
salomon cuartas zapata	1.038.514.319	hijo
david cuartas zapata	1.035.934.916	hijo

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	2.630.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 2.630.000

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
bancolombia	ahorros	64148605295	bolivar	$ 1.400

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** 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

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP



FECHA DE NACIMIENTO 02-MAR-1988

PUEBLORRICO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

01-AGO-2006 PUEBLORRICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0120200-43159363-F-1039420567-20070522 00880 07142C 02 220925913



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.039.420.567

ZAPATA GARCES
APELLIDOS

PATRICIA ELENA
NOMBRES

Patricia Zapata G
FIRMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141258244770

(415)7707212489984(8020) 000014125824477 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1039420567	9	Impuestos de Medellín	1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1039420567	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Pueblorrico 5 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZAPATA	GARCES	PATRICIA	ELENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Pueblorrico 5 7 6

41. Dirección principal
CL SAN ANTONIO 31 25 62

42. Correo electrónico pezapata76@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3218972056	3148494134

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2013/05/06				3414	

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										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO 60. No. de Folios: 61. Fecha

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

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Código Verificación: 4664986

ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.

CERTIFICA QUE:

PATRICIA ELENA ZAPATA GARCES, identificado con Cedula Ciudadania 1039420567 aparece registrado(a) en SAVIA SALUD EPS con la siguiente información:

Tipo y N° de identificación:	Cedula Ciudadania 1039420567
Nombres y apellidos:	PATRICIA ELENA ZAPATA GARCES
Nivel de Sisbén:	Nivel 1
Grupo Sisbén:	Grupo B
Fecha de afiliación:	2026-01-08
Ciudad:	PUEBLORRICO
Régimen:	CONTRIBUTIVO
IBC:	Categoría A
Estado de afiliación:	Activo
Modelo de liquidación:	CAPITA
Fecha de retiro:	
Semanas de afiliación:	26

El presente documento fue generado el 2026-07-09 23:32:55, valido por 15 días a partir de la fecha de generación, sin embargo, el estado de afiliación puede cambiar de acuerdo con la normatividad que rige el Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS

Grupo Familiar del afiliado

Tipo Documento	Número Documento	Nombres	Apellidos	Fecha de Nacimiento	Parentesco Cotizante	Estado Afiliado	Régimen
Tarjeta Identidad	1038514319	SALOMON	CUARTAS ZAPATA	2009-10-07		Activo	CONTRIBUTIVO
Tarjeta Identidad	1035916934	DAVID	CUARTAS ZAPATA	2012-04-13		Activo	CONTRIBUTIVO

JEFATURA DE ASEGURAMIENTO DE OPERACIONES
SAVIA SALUD EPS

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:

PATRICIA ELENA ZAPATA GARCES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.039.420.567**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 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.

Medellín, 11 de julio de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que PATRICIA ELENA ZAPATA GARCES identificado(a) con C1039420567 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10394205672619231838

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.13

La República de Colombia
y en su nombre

Institución Educativa "El Salvador"

Pueblorrico - Antioquia

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia,
según Resolución Nro. 0659 de Febrero 3 de 2003

Confiere a:

Patricia Elena Zapata Garcés

Identificado(a) con T.I. No. 888302-90316 De Pueblorrico

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber culminado satisfactoriamente los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes, Ley General 115 y Decretos 1860 del 94 y 230 de 2002.

Registrado para efectos legales, de conformidad con el decreto Nacional No. 921 de Mayo 6 de 1994, en el libro de actas de graduacion
No 07 Acta General No. 001
Folio No. 072 No. De orden 68
Fecha: DICIEMBRE 2 DE 2005

Rector (a) Secretaria (a)

Dado en Pueblorrico a los 7 días del mes de Dbre 2005

SENA

REGIONAL ANTIOQUIA

EL CENTRO DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES - LA SALADA

CERTIFICA

Que PATRICIA ELENA ZAPATA GARCES identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1039420567 de Pueblorrico, realizó y aprobó el programa de TÉCNICO EN EJECUCION DE PROGRAMAS DEPORTIVOS con las siguientes evaluaciones e intensidad horaria:

Itinerario	EVAL	I.H.
ATENDER AL USUARIO PERSONA EN CASO DE ACCIDENTE Y ENFERMEDAD SÚBITA DE ACUERDO CON PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE.	4.5 A	120
FUNDAMENTAR LA PREPARACIÓN TÉCNICO - TÁCTICA DEL DEPORTISTA SEGÚN LA DISCIPLINA Y/O MODALIDAD EN EL NIVEL DE FORMACIÓN DEPORTIVA.	4.5 A	520
INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA A PARTIR DE FORMULAS VERBALES Y DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE LA COMUNICACION COTIDIANA	4.5 A	180
PREPARAR AL DEPORTISTA FÍSICAMENTE SEGÚN LA DISCIPLINA Y/O MODALIDAD EN EL NIVEL DE FORMACIÓN DEPORTIVA.	4.5 A	500
PROMOVER LA INTERACCION IDONEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMAS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL.	4.5 A	5

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 9101001515489CC1039420567N.

SENA

REGIONAL ANTIOQUIA

RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	EVAL	I.H.
	4.5 A	880

Se expide en Tarso. a los veinticuatro (24) días del mes de febrero de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

ANDRES FELIPE RUIZ MARQUEZ

Subdirector CENTRO DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES - LA SALADA
REGIONAL ANTIOQUIA

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 9101001515489CC1039420567N.

COLEGIO COLOMBIANO DE EDUCADORES FÍSICOS Y PROFESIONES AFINES

EL COLEF COLEGIO COLOMBIANO DE EDUCADORES FISICOS Y PROFESIONES AFINES

-COLEF-

CERTIFICA QUE:

Patricia Elena Zapata Garces, documento de identidad No. 1039420567, APROBÓ los requisitos establecidos en la Ley 2210 del 23 de mayo de 2022, para obtener el certificado de idoneidad como entrenador deportivo, registrado con el número C.I.04892.

Se expide en la ciudad de Bogotá el 24 de abril de 2025.

Cordialmente,

COLEF

Jesús Astolfo Romero García
Presidente de COLEF

Campus San Alberto Magno, Autopista Norte Calle 205, Vía Arrayanes km 1.6
Bogotá - Colombia Sur America
PBX (57) 601 5878797 ext.: 3255
contacto@colefcolombia.co
http://www.colefcolombia.co/

ALCALDÍA DE PUEBLORRICO | GOBIERNO DE LA GENTE

3.4.07.40-009

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD, BIENESTAR SOCIAL Y EDUCACION DEL MUNICIPIO DE PUEBLORRICO ANTIOQUIA.

CERTIFICA:

Que la señora PATRICA ELENA ZAPATA GARCES - identificada con Cedula De Ciudadanía Nº 1.039.420.567, ejecuto en el Municipio de Pueblorrico los siguientes contratos de Prestación de servicios de Apoyo a la Gestión, en los siguientes términos:

Contrato:	052-2023
Objeto:	Prestación de servicios y de apoyo a la gestión a la entidad municipal como coordinador del programa por su salud muévase pues, gimnasio y aeróbicos del municipio de Pueblorrico "plan decenal de deportes".
Valor del Contrato:	$ 6.270.000.oo
Plazo:	3 meses con 09 días.
Fecha de Inicio:	21 de Febrero de 2023
Fecha Terminación:	21 de Mayo de 2023

Contrato:	075-2023
Objeto:	Prestación de servicios y de apoyo a la gestión a la entidad municipal como coordinador del programa por su salud muévase pues, gimnasio y aeróbicos del municipio de Pueblorrico "plan decenal de deportes".
Valor del Contrato:	$ 11.400.000.oo
Plazo:	6 meses
Fecha de Inicio:	01 de Junio de 2023
Fecha Terminación:	02 de Diciembre de 2023

ALCALDIA DE PUEBLORRICO

COMPROMISO DE TODOS CON LA GENTE

Contrato:	134-2023
Objeto:	Prestación de servicios y de apoyo a la gestión a la entidad municipal como coordinador del programa por su salud muévase pues, gimnasio y aeróbicos del municipio de Pueblorrico "plan decenal de deportes".
Valor del Contrato:	$ 1.773.333.oo
Plazo:	28 días
Fecha de Inicio:	30 de Noviembre de 2023
Fecha Terminación:	27 de Diciembre de 2023

Dado en el Municipio de Pueblorrico a los Veintitrés (23) días del mes Enero de 2024.

YESICA CATALINA ARIAS LLANOS .
Secretaria de Salud, Bienestar Social y Educación.

	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Proyectó:	Carolina González Cardona	Auxiliar Administrativa		23/01/2024
Revisó:	Yesica Catalina Arias Llanos	Secretaria de Salud, Bienestar Social y Educación		23/01/2024
Aprobó:	Yesica Catalina Arias Llanos	Secretaria de Salud, Bienestar Social y Educación		23/01/2024

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y vigentes.

ALCALDÍA DE
PUEBLORRICO

3.4.07.40-144

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD, BIENESTAR SOCIAL Y EDUCACION DEL MUNICIPIO DE PUEBLORRICO ANTIOQUIA.

CERTIFICA:

Que la señora **PATRICIA ELENA ZAPATA GARCES**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.039.420.567 de Pueblorrico, ejecutó en el Municipio de Pueblorrico-Antioquia el siguiente Contrato de Prestación de Servicios, en los siguientes términos:

- Contrato: 083 – 2025
  Objeto contractual: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO COMO COORDINADOR DEL PROGRAMA POR SU SALUD MUEVASE PUES, GIMNASIO Y AEROBICOS DEL MUNICIPIO DE PUEBLORRICO "PLAN DECENAL DE DEPORTES".**
  Periodo: 09 de Junio al 15 de Diciembre de 2025

Dado en el Municipio de Pueblorrico a los Treinta y Un (31) días del mes Diciembre de 2025.

YESICA CATALINA ARIAS LLANOS
Secretaria de Salud, Bienestar Social y Educación.

	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Proyectó:	Carolina González Cardona	Auxiliar Administrativa		31/12/2025
Revisó:	Yesica Catalina Arias Llanos	Secretaria de Salud, Bienestar Social y Educación		31/12/2025
Aprobó:	Yesica Catalina Arias Llanos	Secretaria de Salud, Bienestar Social y Educación		31/12/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y vigentes.				

ALCALDÍA DE
PUEBLORRICO

3.4.07.40-019

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD, BIENESTAR SOCIAL Y EDUCACION DEL MUNICIPIO DE PUEBLORRICO ANTIOQUIA.

CERTIFICA:

Que la señora **PATRICIA ELENA ZAPATA GARCES,** identificado con la cedula de ciudadanía Nro. 1.039.420.567, ejecutó en el Municipio de Pueblorrico-Antioquia el siguiente Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión de la Entidad, en los siguientes términos:

Contrato:	022-2024
Objeto:	Prestación de servicios y de apoyo a la gestión a la entidad municipal como coordinador del programa por su salud muévase pues, gimnasio y aeróbicos del municipio de Pueblorrico "plan decenal de deportes.
Valor del Contrato:	$ 9.450.000.oo
Plazo:	4 meses y 15 días.
Fecha de Inicio:	29 de Enero de 2024
Fecha Terminación:	12 de Junio de 2024

Contrato:	092-2024
Objeto:	Prestación de servicios y de apoyo a la gestión a la entidad municipal como coordinador del programa por su salud muévase pues, gimnasio y aeróbicos del municipio de Pueblorrico "plan decenal de deportes.
Valor del Contrato:	$ 13.300.000.oo
Plazo:	6 meses y 10 días.
Fecha de Inicio:	21 de Junio de 2024
Fecha Terminación:	31 de Diciembre de 2024

Dado en el Municipio de Pueblorrico a los Veinte (20) días del mes Febrero de 2025.

YESICA CATALINA ARIAS LLANOS
Secretaria de Salud, Bienestar Social y Educación.

	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Proyectó:	Carolina González Cardona	Auxiliar Administrativa		20/02/2025
Revisó:	Yesica Catalina Arias Llanos	Secretaria de Salud, Bienestar Social y Educación		20/02/2025
Aprobó:	Yesica Catalina Arias Llanos	Secretaria de Salud, Bienestar Social y Educación		20/02/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y vigentes				

ALCALDIA DE
PUEBLORRICO

3.4.07.40-088

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIENO DEL MUNICIPIO DE PUEBLORRICO ANTIOQUIA.

CERTIFICA:

Que la señora **PATRICIA ELENA ZAPATA GARCES,** identificada con la cedula de ciudadanía Nro. 1.039.420.567, ejecutó en el Municipio de Pueblorrico-Antioquia el siguiente Contrato de Prestación de Servicios, en los siguientes términos:

Contrato:	019-2025
Objeto:	Prestación de servicios como coordinador, para el fortalecimiento del programa por su salud muévase pues, recreación y gimnasio del municipio de Pueblorrico "plan decenal de deportes" vigencia 2025.
Valor del Contrato:	$ 8.820.000.oo
Plazo:	4 meses.
Fecha de Inicio:	07 de Febrero de 2025
Fecha Terminación:	06 de Junio de 2025

Dado en el Municipio de Pueblorrico a los Seis (06) días del mes Junio de 2025.

HÉCTOR MARIO ZAPATA ARBOLEDA
Secretario de Gobierno.

	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Proyectó:	Carolina González Cardona	Auxiliar Administrativa		06/06/2025
Revisó:	Héctor Mario Zapata Arboleda	Secretario de Gobierno		06/06/2025
Aprobó:	Héctor Mario Zapata Arboleda	Secretario de Gobierno		06/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y vigentes.				

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299246409

PIB
00:22:03

Bogotá DC, 10 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) PATRICIA ELENA ZAPATA GARCES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1039420567:

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 10 de julio de 2026, a las 00:25:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1039420567
Código de Verificación	10394205672607100025 23

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:30:40 AM horas del 10/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1039420567**

Apellidos y Nombres: **ZAPATA GARCES PATRICIA 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.

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. 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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 10/07/2026 12:33:32 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1039420567** y Nombre: **PATRICIA ELENA ZAPATA GARCES.**

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. **143655335** . 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

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 00:39:09 horas del 10/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1039420567,** Apellidos y Nombres **ZAPATA GARCES PATRICIA ELENA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia pueblorrico**, con NIT **890981105-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

HISTORIA MEDICO OCUPACIONAL

OSCAR IVAN ARANGO ARANGO
MÉDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
LICENCIA S 2019060301684
08/01/2026



IDENTIFICACIÓN

NOMBRE:	**PATRICIA ELENA ZAPATA GARCES**
CC:	1039420567
GENERO:	FEMENINO
EDAD:	37
ESTADO CIVIL:	SOLTERO
HIJOS:	2
EMPRESA:	ALCALDIA DE PUEBLORRICO

NO PRESENTA RESTRICCIÓN PARA EL CARGO DE MONITORA DE DEPORTES (GIMNASIO)

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL: APTO (SIN PATOLOGIA EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÈDICOS PARA EL CARGO).

OBSERVACIONES: APTO SIN RESTRICCIONES. LABORALES

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

EVALUACIÒN MÉDICA CON ÈNFASIS OSTEOMUSCULAR

VISIOMETRÌA

TAMIZAJE AUDITIVO

NO PRESENTA RESTRICCIÓN PARA EL CARGO DE MONITORA DE DEPORTES (GIMNASIO)

USAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA EMPRESA
IMPLEMENTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE
RECOMENDACIONES PARA PREVENIR CONTAGIO POR SARS COV2:
Capacitar a los trabajadores en aspectos relacionados con la forma de transmisión del COVID- 19 y las maneras de prevenirlo, siguiendo los lineamientos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social,
La higiene de manos con alcohol glicerinado o gel desinfectante se debe realizar siempre y cuando las manos están visiblemente limpias.
Debe realizar el protocolo de lavado de manos con una periodicidad mínima de 3 horas en donde el contacto con el jabón debe durar mínimo 20 - 30 segundos, y después de entrar en contacto con superficies que hayan podido ser contaminadas por otra persona (manijas, pasamanos, cerraduras, transporte), después de ir al baño, manipular dinero y antes y después de comer.
En caso de tener síntomas gripales utilizar tapabocas y quedarse en casa.
Cuando algún trabajador experimente síntomas respiratorios en casa, debe informar al empleador para que se pueda realizar el aislamiento preventivo en casa. El trabajador debe informar a la EPS en las líneas de atención que esta disponga para que inicie el protocolo estipulado por el Ministerio de Salud y Protección Social
Debe permanecer al menos a 2 metros de distancia de otras personas y entre los puestos de trabajo evitando contacto directo.
Conservar las distancias ordenadas en transporte público.
No se deben permitir reuniones en grupos en los que no pueda garantizar la distancia mínima de 2 metros entre cada persona.
Los responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa deben definir los Elementos de Protección Personal indicados para la protección personal de acuerdo con la labor para la prevención del SARS Cov2.
Uso del tapabocas en el transporte público, vías, en áreas con afluencia masiva de personas, donde no sea posible mantener dos metros de distancia de otras personas.
Siempre debe hacer el lavado de manos antes y después de usar el tapabocas.
Hay que asegurar que se cumplan las disposiciones y recomendaciones de las autoridades de salud con relación a la prevención del contagio por SARS Cov2,
Se debe desarrollar un proceso diario de monitoreo de estado de salud y temperatura del personal, para detectar al personal enfermo o con síntomas de SARS Cov2. En lo posible, utilizando termómetro láser o digital. Frecuencia e instancias: Toma diario de temperatura al ingreso, durante la jornada laboral y salida del turno.

Visual:	No	Auditivo:	No
Respiratorio:	No	Ergonómico:	No
Químico:	No	Cardiovascular:	No
Psicosocial:	No	Requiere estar en S.V.E.:	No

ACTIVIDAD FÍSICA DIARIA MÍNIMO 1/2 HORA.

INGRESAR AL PROGRAMA DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES DE LA EMPRESA. .

EVITAR EL USO DE AUDÍFONOS.

EN CASO DE PRESENTAR ALGÚN TIPO DE OTITIS UTILIZAR PROTECCIÓN EXTERNA TIPO COPA. ENTRENAMIENTO FONIÁTRICO ADECUADO.

EVITE FUMAR Y TOMAR BEBIDAS ALCOHÓLICAS.

EVITE CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURAS.

EVITE TOMAR ALIMENTOS O BEBIDAS MUY FRÍOS O MUY CALIENTES.

NO GRITE, EVITE HABLAR EN AMBIENTES RUIDOSOS.

MANTENGA UNA BUENA HIDRATACIÓN CONSTANTE DURANTE SU JORNADA LABORAL

TRABAJO ESTÁTICO: VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES ERGONÓMICAS DEL PUESTO DE TRABAJO.

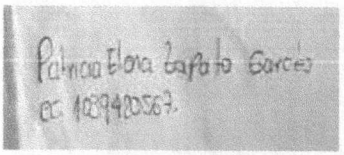
INDUCCIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y PAUSAS ACTIVAS.

DINÁMICO Y CARGAS: INDUCCIÓN EN MANEJO SEGURO DE CARGAS E HIGIENE POSTURAL.

MOVIMIENTOS REPETITIVOS: PAUSAS ACTIVAS CON ÉNFASIS EN ESTIRAMIENTO Y DESCANSO DE LAS ZONAS INVOLUCRADAS.

ADECUADA INDUCCIÓN POR PARTE DEL EMPLEADOR EN LAS NORMAS DE HIGIENE POSTURAL.

HIDRATACIÓN ADECUADA



PACIENTE:

Oscar Arango
cc. 71.295931

OSCAR IVAN ARANGO ARANGO

MEDICO ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

LICENCIA S 2019060301684

ALCALDIA DE
PUEBLORRICO

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE PUEBLORRICO
ALCALDIA MUNICIPAL

LA SECRETARIA DE HACIENDA
DEL MUNICIPIO DE PUEBLORRICO ANTIOQUIA

C E R T I F I C A

Que revisada las bases de datos de impuestos que se llevan en esta dependencia se encontró que el (la) señor (a)

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA O NIT
PATRICIA ELENA ZAPATA GARCES	1.039.420.567

SE ENCUENTRAN A PAZ Y SALVO al 30 de DICIEMBRE de 2026

Dado en el Municipio de Pueblorrico a los Ocho (08) días del mes de Enero de 2026

Atentamente,

MARIBEL MEJIA VELEZ
Apoyo a los subprocesos Hacienda

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 1039420567 **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 10/07/2026 12:58 AM

Código Verificación: **G4ZQX7YWF5**

Válida hasta: **08/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Certificación
Bancaria

Viernes, 10 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que PATRICIA ELENA ZAPATA GARCES identificado(a) con CC 1039420567, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	64148605295	2023-02-14	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO Superintendencia Financiera BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

PATRICIA ELENA ZAPATA GARCÉS
C.C. No. 1039420567

1. INFORMACION GENERAL DE LA PROPUESTA	
1. ACTIVIDADES A REALIZAR	7.1 OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA: 1.Presentar cronograma de actividades, planeación y diario de campo queden muestra de la ejecución del proyecto, aprobado por el supervisor del contrato. 2. implementar las diferentes rutinas y dejar registro escrito e individual por persona con su respetivo seguimiento mensual. 3. Motivar a la comunidad Pueblorriqueña para crear hábitos de vida saludables a través del acondicionamiento físico. 4. Realizar las tomas antropométricas de cada una las personas que asisten al gimnasio del programa por su salud muévase pues y actualizarlas cada mes.. 5. Realizar mantenimiento preventivo y velar por el cuidado de los equipos del gimnasio. 6. Realizar las tomas antropométricas de cada uno las personas que asisten a las rumbas aeróbicas del programa "por su salud muévase pues" y actualizarlas cada mes. 7. Presentar informe mensual sobre la prestación de los servicios al supervisor, con el fin de que la entidad pueda ejercer el deber de revisión consagrado en el artículo 4º de la Ley 80 de 1993 mensualmente 8. Realizar actividad física con el adulto mayor. 9. Realizar Actividad Física con madres gestantes y personas en situación de discapacidad 10. . Realizar Actividad Física con los niños del C.D.I, el colegio y la escuela 11. Conservar y mantener las instalaciones de los diferentes escenarios deportivos. 12. Apoyar y acompañar en la realización de las jornadas deportivas cuando el supervisor lo requiera. 13. Apoyar en el fomento de las pausas activas, en colaboración con los monitores deportivos.14. . En el último informe, el contratista deberá hacer entrega al Supervisor de la información que proyecte y reciba en representación del Municipio y que permita la continuidad de los procesos Administrativos de la Entidad, ya sean documentos, imágenes físicos y virtuales
2. DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD	A convenir
3. LUGAR Y FECHA DE REALIZACION	Municipio de Pueblorrico - Antioquia. julio 2026

2. INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE	
1. NOMBRE O RAZON SOCIAL	PATRICIA ELENA ZAPATA GARCÉS
2. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.039.420.567
3. DIRECCION	CLL 31-carrera 25-62. apt 504 cuatro esquinas
4. TELEFONO	314-849-41-34
5. E-MAIL	Pezapata76@gmail.com
6. CIUDAD	Pueblorrico – Antioquia
1. JUSTIFICACIÓN	Las actividades descritas en la presente propuesta, no se encuentra asignadas a ningún funcionario vinculado a la Administración municipal, por tal razón, se requiere de un funcionario que ejecute estos programas y proyectos relacionados con la prestación de servicios en la secretaria de

PATRICIA ELENA ZAPATA GARCÉS
C.C. No. 1039420567

	salud Bienestar social y Educación a cargo del Municipio de Pueblorrico. La Administración Municipal requiere contratar esas actividades para garantizar la funcionalidad y correcto desempeño de los fines del Estado, que son proveer de bienes y servicios a toda la comunidad, de manera que la Entidad pueda brindar una mejor atención a sus clientes (la comunidad), además, que permitan el normal desarrollo de los Programas, proyectos y otras actividades de la misma entidad a través de la Secretaria de Salud, Bienestar Social y Educación garantizando el cumplimiento del Plan de Desarrollo "COMPROMETIDOS CON LA GENTE" para la vigencia 2024-2027.
2. OBJETIVO GENERAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA COORDINAR EL PROGRAMA POR SU SALUD MUÉVASE PUES, GIMNASIO Y AERÓBICOS DEL MUNICIPIO DE PUEBLORRICO "PLAN DECENAL DE DEPORTES ESTABLECIDO EN EL PROYECTO DE INVERSIÓN 20250000013887 DE LA LÍNEA 1 "COMPROMISO SOCIAL EN ACCIÓN" DEL PLAN DE DESARROLLO "COMPROMETIDOS CON LA GENTE 2024-2027
3. PROPUESTA ECONOMICA	A convenir

Patricia Elena Zapata Garcés

PATRICIA ELENA ZAPATA GARCÉS
CC 1.039.420.567

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

patricia elena zapata garces

C.C 1.039.420.567

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 09 de junio 2024

Código: 765721260000

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

patricia elena zapata garces

C.C 1.039.420.567

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 08 de enero 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 765901623000


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico

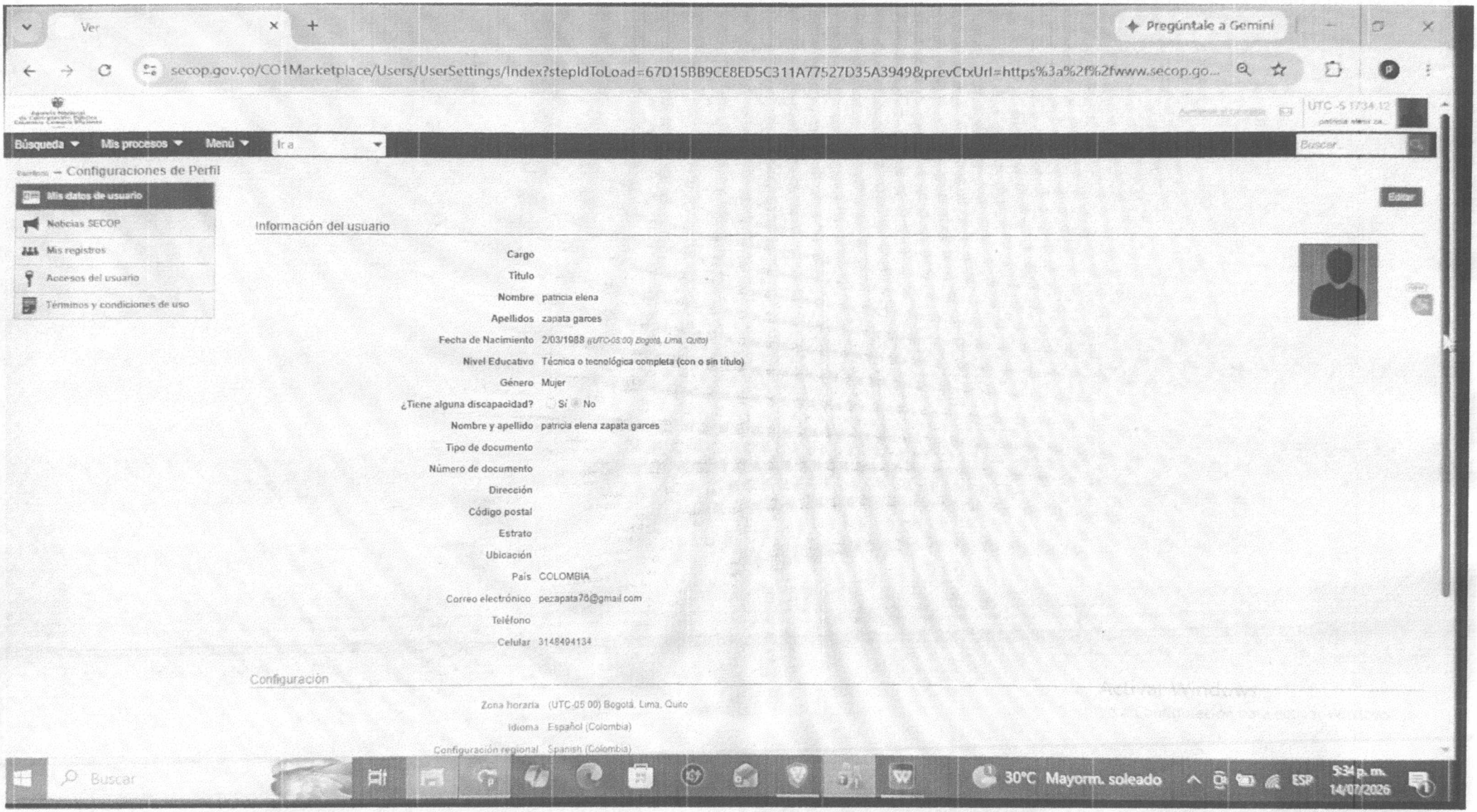

Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno


Ver
Pregúntale a Gemini
secop.gov.co/CO1Marketplace/Users/UserSettings/Index?stepIdToLoad=67D15BB9CE8ED5C311A77527D35A3949&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.go...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Configuraciones de Perfil
Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso
Editar
Información del usuario
Cargo
Título
Nombre patricia elena
Apellidos zapata garces
Fecha de Nacimiento 2/03/1988 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Nivel Educativo Técnica o tecnológica completa (con o sin título)
Género Mujer
¿Tiene alguna discapacidad? Si No
Nombre y apellido patricia elena zapata garces
Tipo de documento
Número de documento
Dirección
Código postal
Estrato
Ubicación
País COLOMBIA
Correo electrónico pezapata78@gmail.com
Teléfono
Celular 3148494134
Configuración
Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma Español (Colombia)
Configuración regional Spanish (Colombia)
Buscar
30°C Mayorm. soleado
ESP
5:34 p. m.
14/07/2026