

ZARAGOZA ANTIOQUIA, 16 de julio de 2026

Señores

MUNICIPIO DE ZARAGOZA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

La Ciudad

E.S.D

Por medio del presente documento me permito de manera libre, espontanea, voluntaria e inequívoca, presentar propuesta de prestación de servicios de forma independiente, autónoma para ejecutar el siguiente objeto contractual: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN EL ACOMPAÑAMIENTO AL ADULTO MAYOR EN EL AREA URBANA DEL MUNICIPIO DE ZARAGOZA**

Para ello se adelantarán entre otras actividades las siguientes:

1. Diseñar y ejecutar como mínimo dos veces al mes procesos educativos con los grupos de los adultos mayores del área urbana del municipio de Zaragoza.
2. Promover mediante la realización de actividades con los centros educativos del municipio el envejecimiento saludable y activo y la enseñanza a envejecer con los jóvenes.
4. Desarrollar programas y actividades recreativas y deportivas para los adultos mayores del área urbana.
5. Realizar actividades educativas con temas enfocados a las personas adultas. Actividades de aprovechamiento del tiempo libre y ocio con los ancianos del municipio del área urbana.
6. Realizar actividades educativas y espirituales con los Adultos Mayores, Fortalecimiento de relaciones familiares.
7. Ejecutar las demás actividades que de manera directa o indirecta se encuentren relacionadas con el desarrollo de las actividades contractuales.
8. Acompañar a los grupos del centro día del municipio de Zaragoza.
9. Constituirse en apoyo para las actividades de la Secretaría de Salud y Protección Social en cada una de las actividades y programas dirigidos a los adultos mayores del Municipio de Zaragoza y demás acciones propias de dicha dependencia.
10. Las demás que le sean asignadas en el ejercicio de su labor y que sean inherentes al propósito general de la Secretaría de Desarrollo Social.

Así mismo, declaro que:

1. Tengo capacidad legal para obligarme y desarrollar las actividades incluidas en esta propuesta.
2. La información y documentación suministrada es veraz.
3. Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales, de conformidad con los artículos 8º y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios; de las sanciones establecidas por trasgresión a las mismas en los artículos 26, numeral 7, y 52 de la citada ley, así como los efectos

legales consagrados en el artículo 44, numeral 1, de la misma norma y las demás contempladas en el ordenamiento jurídico vigente. De igual forma, declaro bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

De igual manera, declaro que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad por las conductas establecidas en los literales a), b) y c) del artículo 90 de la ley 1474 de 2011.

4. Conozco las condiciones técnicas de tiempo, modo y lugar, y las demás especificaciones señaladas en el estudio previo para la ejecución del contrato y las acepto comprometiéndome a su cumplimiento.
5. Manifiesto bajo la gravedad del juramento que (no) X (si) he sido multado por Entidad Oficial por incumplimiento de contrato estatales, mediante providencia ejecutoriada dentro de los cinco (5) últimos años anteriores a la fecha de presentación del presente documento.
6. Conforme a la autonomía de la voluntad de las partes, la libertad contractual y la libre configuración contractual, manifiesto expresa e inequívocamente que el contrato derivado de la presente oferta o propuesta obedece única y exclusivamente a la figura de contrato de prestación de servicios y sus particularidades y no corresponde a otra figura legal expresa o tácitamente.
7. No habrá ni se configurará ninguna subordinación; ni cumplimiento de horarios en razón de subordinación, sometimiento o sumisión frente al contratante en el desarrollo de dicho contrato, pues solo obedecerá estrictamente a tareas necesarias y excepcionales de coordinación; afirmación y aseveración sustentada en el principio de Buena Fe y la Doctrina o Teoría de los actos propios.
8. Me acojo desde ya indefectible e ineludiblemente a las cláusulas y alcances del contrato.
9. El valor de la oferta, incluido IVA, las demás deducciones de ley y erogaciones a que haya lugar, se discrimina así:
 - Valor Total: 2.652.000
 - Valor mensual: \$ 11.845.600
10. La duración del contrato derivado de la presente propuesta es de **4 meses 14 días**
11. Aporto los siguientes documentos:
 - Hoja de vida persona natural en formato del Departamento Administrativo de la Función Pública y soporte de registro en el SIGEP
 - Fotocopia del documento de identificación.
 - Fotocopia del registro único Tributario-RUT
 - Certificaciones de formación académica

- Certificaciones de experiencia
 - Fotocopia de la Tarjeta profesional,
 - Certificado de vigencia de la tarjeta profesional.
 - Fotocopia de los soportes mediante los cuales conste su afiliación al Sistema de Seguridad social en salud y pensiones.
 - Soporte de afiliación a la Aseguradora de Riesgos Laborales
 - Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación.
 - Certificado de consulta de antecedentes fiscales en el Boletín de responsables Fiscales emitido por la Contraloría General de la República.
 - Certificado de antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional
 - Certificado de ausencia de medidas correctivas por infracciones al Código de convivencia ciudadana - RNMC
 - Examen médico Pre-ocupacional.
 - Certificación bancaria.
 - Certificado paz y salvo municipal
 - Redam (Registro de Deudores Alimentarios Morosos
 - Certificado de delitos sexuales
12. Suministro la siguiente información para efectos de notificar los actos que el municipio considere necesarios, los cuales se entenderán notificados una vez recibidos en el correo electrónico indicado aquí y/o el incorporado en el RUT:

Nombre:	DILIA CECILIAPEREZ VEGA
Documento de identificación:	39.286.663
Dirección domicilio:	BARRIO BUENOS AIRES
Teléfonos No.:	322 5616995
Correo Electrónico:	ceciliaperez2325@gmail.com

Dilia Cecilia Perez U.
Firma Persona natural

c.c 39286663.



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 PEREZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VEGA		NOMBRES DILIA CECILIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No 39286663		GENERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DÍA 04 MES 10 AÑO 1981		CALLE 44 26G 34 ESTE calle buenos aires			
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO ANTIOQUIA	
DEPTO CÓRDOBA		MUNICIPIO ZARAGOZA			
MUNICIPIO BUENAVISTA		TELÉFONO		EMAIL ceciliaperez2325@gmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA														
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)														
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2001

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ZARAGOZA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO ZARAGOZA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8389510			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día	16	Mes	02	Año	2026	Día	15	Mes	07	Año	2026	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADULTO MAYOR			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL					DIRECCIÓN CALLE 40 40 1							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ZARAGOZA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO ZARAGOZA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8389051			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día	07	Mes	04	Año	2025	Día	30	Mes	12	Año	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADULTO MAYOR			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL					DIRECCIÓN CALLE 40 40 1							

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 ZARAGOZA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO ZARAGOZA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8389015			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	02	Año	2025	Día	30	Mes	03	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADULTO MAYOR			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL					DIRECCIÓN CALLE 40 40 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ZARAGOZA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO ZARAGOZA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6048389510			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	08	Año	2024	Día	12	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADULTO MAYOR			DEPENDENCIA SECRETARIA SALUD					DIRECCIÓN CALLE 40 40 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ZARAGOZA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO ZARAGOZA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6048389510			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	03	Año	2024	Día	01	Mes	07	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADULTO MAYOR			DEPENDENCIA ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CALLE 40 40 1						

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Zaragocá Antioquia 15/07/2020
Dña Cecilia Perez Ugo.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.286.663**

PEREZ VEGA
APELLIDOS

DILIA CECILIA
NOMBRES

Dilia Perez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-OCT-1981**
BUENAVISTA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 **O-** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

04-FEB-2002 CAUCASIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vazha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VAZHA



A-0130100-18158462-F-0039286663-20071122

02015 07326P 02 220728141

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

14993671568



(415)7707212489984(8020) 000001499367156 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 9 2 8 6 6 6 3

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

3 9 2 8 6 6 6 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

Caucasia

1 5 4

31. Primer apellido

PEREZ

32. Segundo apellido

VEGA

33. Primer nombre

DILIA

34. Otros nombres

CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Zaragoza

8 9 5

41. Dirección principal

CL 15 # 44 - 26 BUENOS AIRES

42. Correo electrónico

utcgssguerrero@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 5 6 1 6 9 9 5

45. Teléfono 2

3 2 3 4 5 3 4 2 3 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

9 6 0 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 0 2 1 0

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

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

X

NO

60. No. de Folios:

2

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 PEREZ VEGA DILIA CECILIA

985. Cargo Contribuyente

La República de Colombia

g en su nombre

El Liceo Concejo Municipal

Platón Oficial aprobado por Resolución N° 068666 del 7 de Diciembre de 1992 - Resolución N° 066798 del 11 de Diciembre de 1993 - Ley 115 de 1994 - Artículo 133

Acta N° 057

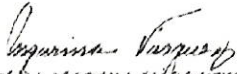
El día 3 de diciembre de 2001, en el Municipio de Cauca, Departamento de Antioquia, y en el Liceo Concejo Municipal, se celebró la proclamación de

Bachiller Académico

y se otorgó dicho Título a

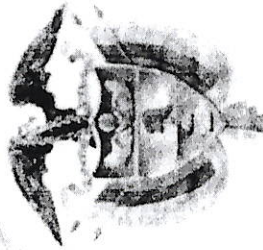
Pérez Vega Dilia Cecilia

Identificado (a) con la C.C. / E.T. N° 39'236.663 de Cauca

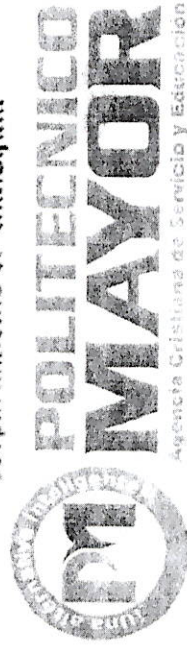

ROSA MARINA VÁSQUEZ
Rectora
C.C. N° 39'266.036 de Cauca


MARIENE GARCÍA RAMÍREZ
Secretaria Académica
C.C. N° 39'270.790 de Cauca

Revisado de conformidad con el artículo 2° del Decreto Nacional N° 921 de 1994, en el Libro de Registro de Diplomas N° 002 - Folio N° 069 - Numeral 26



República de Colombia
Departamento de Antioquia



Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

DILIA CECILIA PEREZ VEGA

con documento de identidad C.C. 392866663

Cursó y aprobó

DIPLOMADO EN ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR BÁSICO

con una intensidad horaria de Ciento veinte (120) horas

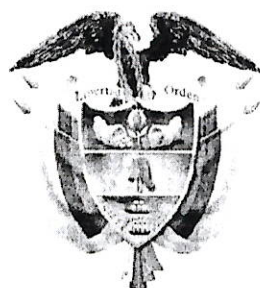
Registrado en el Libro de Actas N°. 047
Medellín, 24 de noviembre de 2024.



Santiago Botero Rúa
Director

El Politecnico Mayor se encuentra certificado en calidad por Icontec e IQNET en la norma ISO 9001:2015 código SC6740-1.

Para verificar la autenticidad escanee en su celular el QR o ingrese a <https://www.politecnicomayor.edu.co> certificados y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código: P4MBKTL



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

DILIA CECILIA PEREZ VEGA

Con Cédula de Ciudadanía No. 39286663

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

Título de

TÉCNICO EN

RECURSOS HUMANOS

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Zaragoza,
a los veintidos (22) días del mes de marzo de dos mil veinticuatro (2024)*

Firmado Digitalmente por

JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA

SENA - INSTITUTO VINCULADO AL SECTOR PÚBLICO Y PRIVADO PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL



La Universidad Católica de Oriente

Certifica que:

DILIA CECILIA PEREZ VEGA

Documento de identidad No. 39.286.663

Asistió al curso

LOGÍSTICA EMPRESARIAL

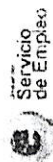
(Habilidades blandas y competencias transversales)

Con una intensidad de 40 horas. Realizado en el marco del Programa de Formación para el Empleo de Confama en alianza con la Universidad Católica de Oriente.

En testimonio de ello, se firma en Rionegro, el segundo semestre de 2019.


LUZ ARA LÍ VELÁSQUEZ ECHEVERRY
Directora

Instituto de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano -MIES
Resolución S201500294628 de la Secretaría de Educación de Antioquia
Universidad Católica de Oriente



Systecom

Aprobado según Resolución de Enero 7 de 1994
de la Secretaría y Cultura de Córdoba

**INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
Y FORMACIÓN EDUCATIVA SYSTECON**
EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

CERTIFICA QUE

Dilia Cecilia Perez Vega

Asistió Al 4º Seminario Sobre
EMPRENDIMIENTO Y DESARROLLO HUMANO

Realizado el 12

CON UNA INT

HORARIA DE 8 HORAS

Jorge Montaña

Antioquia

Juan de los Angeles
P. GARCIA

INDEPORTES ANTIOQUIA Y EL INSTITUTO UNIVERSITARIO DE EDUCACIÓN
FÍSICA Y DEPORTE DE LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA CERTIFICAN QUE:

DILIA CECILIA PEREZ VEGA

c.c. 39286663

Cursó y aprobó la capacitación virtual
Diplomado de Actividad física y salud

realizada entre el 18 de septiembre al 6
de diciembre de 2020, con una intensidad de 140 horas.

En testimonio de ello, se firma en Medellín el 11 de diciembre de 2020.

SERGIO RODRIGUEZ GUTIERREZ

Gerente

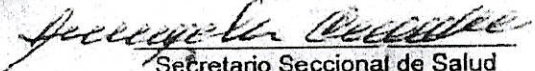
Instituto de Educación Física y Deporte

JUAN FRANCISCO GUTIERREZ BETANCUR

Director

Instituto Universitario de Educación Física y Deporte

DILIA CECILIA PEREZ VEGA

	Gobernación de Córdoba <i>Salud en armonía y compromisos</i>	GOBERNACIÓN DE CORDOBA SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD
		REGISTRO No. INSCRIPCIÓN No.
		23008277
Nombres:	DILIA CECILIA	
Apellidos:	PEREZ VEGA	
C.C. No.:	39.286.663	
Profesión:	AUX. EN SALUD ORAL	
Montería:	13 ENE 2011	
 Secretario Seccional de Salud		

Zaragoza – Antioquia
Calle Buenos Aires
Teléfono 322 561 69 95



Aprobado según resolución No. 000029 del 08 de Abril del 2010 y con registro según resolución 000045 del 16 de Abril 2010 emanada de la Secretaría de Educación de Córdoba. Y según acuerdo No. 0423 del 13 de Noviembre de 2009 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud

ACTA GENERAL DE GRADUACIÓN No. 012

Acta No. 154

En Planeta Rica, Municipio del departamento de Córdoba, Diciembre 11 de 2010, se reunieron los directivos del instituto de capacitación y formación Educativa SYSTECOM, con el objetivo de otorgar el certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias en "AUXILIAR EN SALUD ORAL" a **DILIA CECILIA PÉREZ VEGA** portador(a) de la cedula de ciudadanía No. 39.286.663 expedida en Caucaasia - Antioquia, a quien se le tomó el juramento de rigor y se le hizo entrega del diploma.

Habiendo cumplido con la intensidad horaria de 1.800 horas teórico prácticas y demás requisitos académicos exigidos en los reglamentos de nuestra institución; y realizado su proyecto de grado correspondiente.

Para constancia se firma la presente acta por el director y la secretaria, quedando copia correspondiente en el libro de acta No. 012, del Instituto de Capacitación Y Formación Educativa SYSTECOM, el cual consta de 208 graduando, empieza con el nombre de **ABAD VERGARA ADRIANA PATRICIA** y termina con el nombre de **ZARANTE LONDOÑO ADRIANA CRISTINA**.

Dado en Planeta Rica - Córdoba, a los 11 días del mes de Diciembre de 2010.


Director


Secretaria

Carrera 8 No. 18-10 Segundo Piso Teléfono: 776 82 02 - 766 34 51 - 762 65 90
E-mail: systecom@starmedia.com • www.systecom-edu.com

Zaragoza - Antioquia
Calle Buenos Aires
Teléfono 322 561 69 95

El proyecto "Implementación de actividades de desarrollo económico, derecho humano a la alimentación y fortalecimiento de capacidades institucionales, comunitarias y organizacionales"

Implementado por la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura - FAO

Certifica que:

Dilia Cecilia Perez Vega

Con cédula 39.286.663

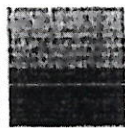
Cuenta con capacidades para promover la reactivación económica y el Derecho Humano a la Alimentación Adecuada en instancias de gestión territorial, luego de su participación y aprobación del **curso de Fortalecimiento de Capacidades para la Garantía de la Participación Incidente en Instancias**, con una intensidad de 40 horas.

Bogotá, 31 de octubre de 2024.

MARTÍN RODRÍGUEZ
Supervisor del Proyecto
ART-FAO

BEATRIZ ARISMENDI
Coordinadora General del Proyecto
ART-FAO

Mi vida es el
campo



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE ZARAGOZA
NIT. 890981150-4



EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE
ZARAGOZA – ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

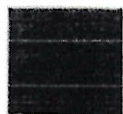
Que la señora, DALIA CECILIA PEREZ VEGA mayor de edad y portador de la cédula de ciudadanía número: 39.286.663, presta sus servicios en la alcaldía municipal de Zaragoza Antioquia, mediante el contrato de prestación de servicios y el tiempo de labor que se detallan a continuación, dando cumplimiento a lo estipulado en el objeto contractual "PRESTAR DE MANERA AUTONOMA E INDEPENDIENTE LOS SERVICIOS DE APOYO EN LOS PROCESOS DE INGRESO DE LOS BENEFICIARIOS A LOS PROGRAMAS SOCIALES EN EL AREA DEL MUNICIPIO DE ZARAGOZA-ANTIOQUIA.

PERIODO DE LABOR CONTRATADO:

N° Contrato (CPS)	Periodo
CPS-113-2024	01/03/2024 al 01/07/2024

CRISTIAN ALIRIO HERRERA MENOYOS
Secretario General y de Gobierno

ALCALDIA MUNICIPAL DE ZARAGOZA
Palacio Municipal "Jesús Antonio Molina Madrigal"
Calle 40 (Bolívar) N°. 40-01. Código Postal: 052440
Teléfono: 8389510 ext. 1111 Correo: gobierno@zaragoza-antioquia.gov.co
www.zaragoza-antioquia.gov.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE ZARAGOZA
NIT. 890981150-4



EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE
ZARAGOZA – ANTIOQUIA

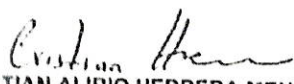
HACE CONSTAR:

Que la señora DILIA CECILIA PEREZ VEGA, mayor de edad y portadora de la cédula de ciudadanía número: 22.242.897, presta sus servicios en la alcaldía municipal de Zaragoza Antioquia, mediante el contrato de prestación de servicios y el tiempo de labor que se detallan a continuación, dando cumplimiento a lo estipulado en el objeto contractual "PRESTAR DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE LOS SERVICIOS DE APOYO EN LOS PROCESOS DE INGRESO DE LOS BENEFICIARIOS A LOS PROGRAMAS SOCIALES EN EL AREA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA DEL MUNICIPIO DE ZARAGOZA ANTIOQUIA".

PERIODO DE LABOR CONTRATADO:

N° Contrato (CPS)	Periodo
CPS-231-2024	01/08/2024 al 12/12/2024

Lo anterior a solicitud expresa del interesado a los nueve (09) días del mes de diciembre de 2024


CRISTIAN ALIRIO HERRERA MENOYOS
Secretario General y de Gobierno

ALCALDIA MUNICIPAL DE ZARAGOZA
Palacio Municipal "Jesús Antonio Molina Madrigal"
Calle 40 (Bolívar) N°. 40-01. Código Postal: 052440
Teléfono: 8189510 ext. 1111 Correo: gobierno@zaragoza-antioquia.gov.co
www.zaragoza-antioquia.gov.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE ZARAGOZA
NIT. 890981150-4



**EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE
ZARAGOZA – ANTIOQUIA**

HACE CONSTAR:

Que la señor(a) **DILIA CECILIA PEREZ VEGA**, mayor de edad y portadora de la cédula de ciudadanía número: 22.242.897, presta sus servicios en la alcaldía municipal de Zaragoza Antioquia, mediante el contrato de prestación de servicios y el tiempo de labor que se detallan a continuación, dando cumplimiento a lo estipulado en el objeto contractual **"PRESTAR DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE LOS SERVICIOS DE APOYO EN LOS PROCESOS DE INGRESO DE LOS BENEFICIARIOS A LOS PROGRAMAS SOCIALES EN EL ÁREA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA DEL MUNICIPIO DE ZARAGOZA ANTIOQUIA"**.

PERIODO DE LABOR CONTRATADO:

Nº Contrato (CPS)	Periodo
CPS-088-2025	03/02/2025 al 30/03/2025

Lo anterior a solicitud expresa del interesado a los veinte (20) días del mes de marzo del 2025.

CRISTIAN ALIRIO HERRERA MENOYOS
Secretario General y de Gobierno

ALCALDIA MUNICIPAL DE ZARAGOZA
Palacio Municipal "Jesús Antonio Molina Madrigal"
Calle 40 (Bolívar) N°. 40-01. Código Postal: 052440
Teléfono: 8389510 ext. 1111 Correo: gobierno@zaragoza-antioquia.gov.co
www.zaragoza-antioquia.gov.co

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE ZARAGOZA – ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

Que la señor(a) **DILIA CECILIA PEREZ VEGA**, mayor de edad y portadora de la cédula de ciudadanía número: 22.242.897, presta sus servicios en la alcaldía municipal de Zaragoza Antioquia, mediante el contrato de prestación de servicios y el tiempo de labor que se detallan a continuación, dando cumplimiento a lo estipulado en el objeto contractual **"PRESTAR DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE LOS SERVICIOS DE APOYO EN LOS PROCESOS Y ACOMPAÑAMIENTO AL ADULTO MAYOR DER AREA URBANA EN EL MUNICIPIO DE ZARAGOZA ANTIOQUIA"**.

PERIODO DE LABOR CONTRATADO:

N° Contrato (CPS)	Periodo
CPS-261-2025	07/04/2025 al 15/12/2025

Lo anterior a solicitud expresa del interesado a los seis (6) días del mes de enero de 2026.


ANDRÉS EMILIO LUJÁN MONROY
Alcalde Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL DE ZARAGOZA
Palacio Municipal "Jesús Antonio Molina Madrigal"
Calle 40 (Bolívar) N°. 40-01. Código Postal: 052440
Teléfono: 8389510 ext. 1111 Correo: gobierno@zaragoza-antioquia.gov.co
www.zaragoza-antioquia.gov.co

**EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE
ZARAGOZA – ANTIOQUIA**

HACE CONSTAR:

Que la señor(a) **DILIA CECILIA PEREZ VEGA**, mayor de edad y portadora de la cédula de ciudadanía número: 22.242.897, presta sus servicios en la alcaldía municipal de Zaragoza Antioquia, mediante el contrato de prestación de servicios y el tiempo de labor que se detallan a continuación, dando cumplimiento a lo estipulado en el objeto contractual **“PRESTAR DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE LOS SERVICIOS DE APOYO EN LOS PROCESOS Y ACOMPAÑAMIENTO AL ADULTO MAYOR DEL AREA URBANA EN EL MUNICIPIO DE ZARAGOZA ANTIOQUIA”**.

PERIODO DE LABOR CONTRATADO:

N° Contrato (CPS)	Periodo
CPS-127-2026	16/02/2026 al 15/07/2026

Lo anterior a solicitud expresa del interesado a los veinte (20) días del mes de marzo del 2025.


CRISTIAN ALIRIO HERRERA MENOYOS
Secretario General y de Gobierno

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 39286663
Nombres:	DILIA CECILIA PEREZ VEGA
Tipo de afiliado:	Cotizante
Fecha de afiliación:	2026-02-16
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
Nivel de contribución:	A
Departamento - Municipio:	ANTIOQUIA ZARAGOZA

Tipo de Servicio

IPS

IPS Atención

CENTRO MEDICO CUBIS LIMITADA

OBSERVACIONES:

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

La anterior certificación se expide y firma el 2026-07-15 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-08-14



CARLOS TORRES SALAZAR

DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL





**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:

DILIA CECILIA PEREZ VEGA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **39.286.663**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 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.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299491291



PIB
15:02:32
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 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) DILIA CECILIA PEREZ VEGA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39286663:

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 Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

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

ATENCIÓN :

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



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



Línea gratuita 018000910315

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 15 de julio de 2026, a las 15:04:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	39286663
Código de Verificación	39286663260715150446

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 03:15:52 PM horas del 15/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **39286663**

Apellidos y Nombres: **PEREZ VEGA DILIA CECILIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



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



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, 15/07/2026 03:16:58 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **39286663** y Nombre: **DILIA CECILIA PEREZ VEGA.**

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. **143921915** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir



**Dios y
Patria**

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

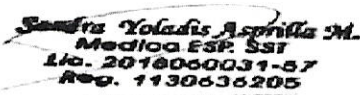


COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

GOV.CO

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 17,568

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
15 DÍA	07 MES	2026 AÑO	ZARAGOZA (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO			
			Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
PARTICULARES CONTADO				PARTICULARES			
CIIU (Actividad Económica) del empleador:							
SIN REGISTRAR							
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
Apellidos y Nombres				Género	Edad	Documento de Identificación	
PEREZ VEGA DILIA CECILIA				FEMENINO	44 AÑOS 8 MESES 11 DÍAS	CC	39286663
Carga						Tipo	Número
ENLACE DE VICTIMAS							
EPS		AFP		ARL			
COOSALUD		PORVENIR		NO REFIERE			
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA							
Observaciones: NO APLICA							
N/A		NO SE EVALUARÁN 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			
* VALORACION Y MANEJO POR NUTRICION POR PROBLEMA DE PESO		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		HÁBITOS SALUDABLES			
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
EXAMEN OCUPACIONAL							
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				Aspirante o Trabajador			
 Sandra Yoladis Asprilla M. Médico ESP SST Lic. 2018060031-57 Reg. 1130636205				 Código de Seguridad P781V1B17557			
Firma: _____				Firma: _____			
Nombre: CC: 1130636205 - SANDRA YOLADIS ASPRILLA				Nombre: PEREZ VEGA DILIA CECILIA			
R. M.: 1130636205 L.S.O.: 2018060031157				CC: 39286663			

Certificación Bancaria

Lunes, 25 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DILIA CECILIA PEREZ VEGA identificado(a) con CC 39286663, 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	70500001607	2025-03-19	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**

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 correosospchoso@bancolombia.com.co



MUNICIPIO DE ZARAGOZA

Zaragoza, martes, 30 de junio de 2026

CERTIFICADO

PAZ Y SALVO MPAL. N°03979

CERTIFICA:

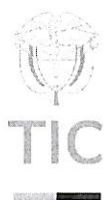
Que el Señor(a): **DILIA CECILIA PEREZ VEGA** identificado(a) con C.C. y/o Nit N° 39286663 Se encuentra a **PAZ y SALVO** con el tesoro municipal por los conceptos de impuestos. Valido **HASTA UN MES** a partir de la fecha de la expedición.



JADER CUESTA SERNA
Secretario de Hacienda

NOTA: Los Funcionarios que expidan este Certificado son responsables de las sumas que adeuden los respectivos interesados, sin perjuicio de la sanción por el delito en que incurren de conformidad con las disposiciones del Código Penal.





**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 39286663 **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 15/07/2026 03:35 PM



Código Verificación: 6JEW9TB4FR

Válida hasta: 18/09/2026

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

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 15:38:11 horas del 15/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **39286663**, Apellidos y Nombres **PEREZ VEGA DILIA CECILIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **municipio de zaragoza**, con NIT **890981150-4** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN