Homepage

UTC -5 14:44:16
BLANCA HERMINIA G...

Leads Manager | Sales Manager | Orders | I Want To ...

Search...

Work Area

Last update

LAST OPPORTUNITIES

No Items

0 0 0 0 0

LAST REPLIES

No Items

Sugerencias SECOP



You are now successfully associated to a company!
If needed, to associate yourself to another company, you can go to 'User Settings » Manage Memberships'.

MESSAGE All

No messages...

More ...

OPPORTU RECEIVE

No opportunities...

More ...

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
GONZALEZ	TORRES	BLANCA HERMINIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 20872121	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 10 MES 04 AÑO 1980

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO ANAPOIMA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Vereda Meseta Hulandas

PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO APULO

TELÉFONO 3133782056 EMAIL blancahgonzalez10@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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	2022

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	4	X		TECNICO PROFESIONAL EN ADMINISTRACION DEL RECURSO HUMANO	02	2017	

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 APULO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* APULO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3133782025	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	02	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA COORDINACION PIC	*DEPENDENCIA* ACCIONES EN SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CALLE 9A NORTE 5C null PARQUE PRINCIPAL DE APULO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE APULO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* APULO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3133782056	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 495- 2015 CORDINADORA	*DEPENDENCIA* ACCIONES EN SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CALLE 9 N 9A N5-43C					

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 APULO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* APULO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3042463982	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	02	*Año* 2025	*Día*	02	*Mes*	06	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ATENCION CIUDADANO	*DEPENDENCIA* COORDINADORA PIC					*DIRECCIÓN* CALLE nullA A NORTE null null CENTRO APULO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE APULO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* APULO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3133782025	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	07	*Año* 2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CCORDINADORA PIC	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE null null null BARRIO CENTRO APULO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE APULO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* APULO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3133782056	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	01	*Año* 2024	*Día*	21	*Mes*	05	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR SAC	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD					*DIRECCIÓN* BARRIO CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE APULO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* APULO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3187191275	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ATENCION CIUDADANO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA PIC					*DIRECCIÓN* - CALLE 9a N5-43 PARQUE PRINCIPAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE APULO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* APULO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3133782056	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2021	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ASISTENCIAL					*DIRECCIÓN* centro apulo						

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 APULO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* APULO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8388301	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	01	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECR. DE DESARROLLO SOSTENIBLE						*DIRECCIÓN* CALLE 9A ° 5 -43C					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA APULO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* APULO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8388301	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	09	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECR. DE DESARROLLO SOSTENIBLE						*DIRECCIÓN* CALLE 9A ° 5 -43C					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE APULO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* APULO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8388301	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	07	*Año*	2020	*Día*	05	*Mes*	09	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECR. DE DESARROLLO SOSTENIBLE						*DIRECCIÓN* CALLE 9A ° 5 -43C					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE ARMENIA - QUINDIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* APULO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8388301	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECR. DE DESARROLLO SOSTENIBLE						*DIRECCIÓN* CALLE 9ªN ° 5 - 43c					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE APULO CUNDINAMARCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* APULO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8388301	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOSTENIBLE						*DIRECCIÓN* CALLE 9A 5 13 CENTRO					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MUNICIPAL DE APULO CUNDINAMARCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8388301	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIGITADORA PIC	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOSTENIBLE						*DIRECCIÓN* CALLE 9A 5 13 CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE APULO CUNDINAMARCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* APULO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8388301	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	07	*Año*	2018	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOSTENIBLE						*DIRECCIÓN* CALLE 9A 5 13 CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE APULO CUNDINAMARCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* APULO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8388301	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	02	*Año*	2018	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOSTENIBLE						*DIRECCIÓN* CALLE 9A 5 13 CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE APULO CUNDINAMARCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* APULO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 838831	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	08	*Año*	2017	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOSTENIBLE						*DIRECCIÓN* CALLE 9A 5 13 CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE APULO CUNDINAMARCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* APULO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8388301	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2017	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOSTENIBLE						*DIRECCIÓN* CALLE 9N 5 43 CENTRO					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE APULO CUNDINAMARCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* APULO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8388301	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	04	*Año* 2016	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOSTENIBLE					*DIRECCIÓN* CALLE 9A 5 13 CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE APULO CUNDINAMARCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* APULO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 388301	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	01	*Año* 2016	*Día*	30	*Mes*	03	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOSTENIBLE					*DIRECCIÓN* CALLE 9A 5 13 CENTRO						

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*						

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	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 X 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 Apulo 15 de Julio-2026

Blanca Gonzalez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia

En su Nombre

La Institución Educativa Departamental Betulia

La Gran Vía Tena Cundinamarca

Aprobado por Resolución N° 004654 del 21 de Noviembre de 2003

NIT N° 808.001.733-6

Educación Preescolar – Básica Primaria – Básica Secundaria – Media Vocacional

Resol. No.003414 del 18 de Septiembre de 2004. Bachillerato Académico Sabatino por Ciclos.

Confiere a

Blanca Yermina González Torres

Identificada con C. C. No. 20.872.121 Expedida en Apulo

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel Medio Académico Sabatino por Ciclos, según planes y programas vigentes.

Rector

Secretaria

Anotado al folio 20 Libro de Registro No. 2

Dada en el Municipio de Tena Cundinamarca, a los 21 días del mes de noviembre de 2005

Scanned with CamScanner

Institución de formación Técnica y para el Trabajo "INFORTECT"
Resolución de aprobación 675 de Agosto 28 de 2015
Secretaria de Educación de Girardot
NIT. 900.956.839 – 1

Acta de Grado No. 0119

En la ciudad de Girardot, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los 22 días del mes de Julio de 2022022, se llevó a cabo la Ceremonia de Graduación en la cual la Institución de Formación Técnica y para el Trabajo "Infortect" aprobada por resolución No.675 del 28 de Agosto de 2015 emanada de la Secretaría de Educación Municipal, otorgó el Certificado de Aptitud Laboral por Competencias

Técnico Laboral Auxiliar en Enfermería

a:

Blanca Herminia González Torres

CC. No. 20872121 de Apulo

Quien aprobó todas las asignaturas que conforman el Plan de Estudios y cumplió con los requisitos de grado exigidos por la Institución. Presidieron el acto de graduación los Directores Académico y Administrativo de Infortect, Enf. Pedro Alejandro Salamanca Castro y Enf. Hugo Fernando Ramírez Jaramillo, respectivamente, quienes después de tomar el debido juramento procedieron a entregar al graduando el certificado correspondiente, marcado en su orden con el número de folio 00119 y registrado con el número de programa 676 del 28 de agosto de 2015 libro 1 de actas.

Es fiel copia tomada de su original, en Girardot a los 22 días del mes de Julio de 2022.

Firmado,

Enf. Pedro Alejandro Salamanca Castro
Director Académico

Enf. Hugo Fernando Ramírez Jaramillo
Director Administrativo

Calle 19 N° 11 – 20 -26 B/Sucre - Girardot – Cundinamarca
Teléfono: 8884966- Celular 3166916817
Página Web infortect.edu.co Email secretaria@infortect.edu.co
NIT: 900.956.839-1

Escaneado con CamScanner

Institución de formación Técnica y para el Trabajo "INFORTECT"
Resolución de aprobación 675 de Agosto 28 de 2015
Secretaria de Educación de Girardot
NIT. 900.956.839 – 1

Acta de Grado No. 0119

En la ciudad de Girardot, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los 22 días del mes de Julio de 2022022, se llevó a cabo la Ceremonia de Graduación en la cual la Institución de Formación Técnica y para el Trabajo "Infortect" aprobada por resolución No.675 del 28 de Agosto de 2015 emanada de la Secretaría de Educación Municipal, otorgó el Certificado de Aptitud Laboral por Competencias

Técnico Laboral Auxiliar en Enfermería

a:

Blanca Herminia González Torres

CC. No. 20872121 de Apulo

Quien aprobó todas las asignaturas que conforman el Plan de Estudios y cumplió con los requisitos de grado exigidos por la Institución. Presidieron el acto de graduación los Directores Académico y Administrativo de Infortect, Enf. Pedro Alejandro Salamanca Castro y Enf. Hugo Fernando Ramírez Jaramillo, respectivamente, quienes después de tomar el debido juramento procedieron a entregar al graduando el certificado correspondiente, marcado en su orden con el número de folio 00119 y registrado con el número de programa 676 del 28 de agosto de 2015 libro 1 de actas.

Es fiel copia tomada de su original, en Girardot a los 22 días del mes de Julio de 2022.

Firmado,

Enf. Pedro Alejandro Salamanca Castro
Director Académico

Enf. Hugo Fernando Ramírez Jaramillo
Director Administrativo

Calle 19 N° 11 – 20 -26 B/Sucre - Girardot – Cundinamarca
Teléfono: 8884966- Celular 3166916817
Página Web infortect.edu.co Email secretaria@infortect.edu.co
NIT: 900.956.839-1

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia

Y en su nombre,

La institución de Formación Técnica y para el Trabajo

Infortect

Aprobada según Resolución No. 675 del 28 de Agosto de 2015 de la Secretaria de Educación de Girardot

Confiere a:

Blanca Herminia González Torres

CC. No. 20872121 de Apulo

El Certificado de Aptitud Laboral por Competencias

Técnico Laboral Auxiliar en Enfermería

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a 1.840 horas según los planes y programas vigentes.

Dado en la ciudad de Girardot a los 22 días del mes de Julio de 2022

Anotado al Folio 0119 del libro de Registro 01 Acta No. 119

Pedro Alejandro Salamanca Castro
Director Académico

Hugo Fernando Ramírez Jaramillo
Director Administrativo

Escaneado con CamScanner

Alcaldia Municipal

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE APULO
SECRETARIA DE GOBIERNO

Apulo Nos Une 2016 - 2019

CERTIFICADO DE VINCULACION CONTRACTUAL

LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE APULO – CUNDINAMARCA

C E R T I F I C A:

Que **BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES,** quien se identifica con la Cédula de Ciudadanía Número 20.872.121 Apulo - Cundinamarca, ha estado vinculada al **MUNICIPIO DE APULO – CUNDINAMARCA,** identificado con **NIT. 890.680.236-7**, mediante Contratos de Prestación de Servicios, desde el catorce (14) de abril de dos mil dieciséis (2016), hasta el treinta (30) de junio de dos mil diecinueve 2019, así:

CONTRATO	OBJETO	FECHA DE EJECUCIÓN
CPS 053-2016	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2016 DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA"	ABRIL 14 DE 2016 A DICIEMBRE 30 DE 2016
CPS 017-2016	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2016 DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA"	ENERO 21 DE 2016 A MARZO 30 DE 2016
CPS 045-2017	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2017 DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA"	MARZO 01 DE 2017 A JUNIO 30 DE 2017
CPS 093-2017	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2017 DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA"	AGOSTO 04 DE 2017 A DICIEMBRE 28 DE 2017
CPS 043-2018	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2018 DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA"	ENERO 12 DE 2018 A JUNIO 30 DE 2018
CPS 090-2018	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2018 DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA"	JULIO 04 DE 2018 A DICIEMBRE 28 DE 2018

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE VINCULACION CONTRACTUAL

De BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES, quien se identifica con la Cédula de Ciudadanía Número 20.872.121 APULO -Cundinamarca.

CPS 043-2019	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2019 DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA"	ENERO 10 DE 2019 A JUNIO 30 DE 2019

Para mayor información favor comunicarse al Teléfono Fijo: 8 388301; Teléfono Móvil: 321 4683084; correo electrónico: gobierno@apulo-cundinamarca.gov.co. alcalde@apulo-cundinamarca.gov.co, o dirigirse a la Calle 9ª No. 5-43 Palacio Municipal de Apulo – Cundinamarca.

Dada en el Despacho de la Secretaría de Gobierno del Municipio de Apulo – Cundinamarca, hoy doce (12) de noviembre de dos mil diecinueve (2019), a solicitud del interesado.

MARIA YOLANDA POVEDA PARRA
Secretaria de Gobierno

Proyectó: CMSG P.U. CONTRATACIÓN
Editó: MYPP –Secretaria de Gobierno
Elaboración: 12 de noviembre de 2019

Powered by CamScanner

Alcaldía Municipal

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE APULO
NIT. 890.680.236-7

CERTIFICADO DE VINCULACION CONTRACTUAL

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE APULO – CUNDINAMARCA

C E R T I F I C A:

Que **BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES,** quien se identifica con la Cédula de Ciudadanía Número 20.872.121 Apulo - Cundinamarca, ha estado vinculada al **MUNICIPIO DE APULO – CUNDINAMARCA,** identificado con **NIT. 890.680.236-7**, mediante Contratos de Prestación de Servicios, como se especifica a continuación:

CONTRATO	OBJETO	FECHA DE EJECUCIÓN
CPS 053-2016	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2016 DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA"	ABRIL 14 DE 2016 A DICIEMBRE 30 DE 2016
CPS 017-2016	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2016 DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA"	ENERO 21 DE 2016 A MARZO 30 DE 2016
CPS 045-2017	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2017 DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA"	MARZO 01 DE 2017 A JUNIO 30 DE 2017
CPS 093-2017	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2017 DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA"	AGOSTO 04 DE 2017 A DICIEMBRE 28 DE 2017
CPS 043-2018	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2018 DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA"	ENERO 12 DE 2018 A JUNIO 30 DE 2018
CPS 090-2018	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2018 DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA"	JULIO 04 DE 2018 A DICIEMBRE 28 DE 2018
CPS 043-2019	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2019 DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA"	ENERO 10 DE 2019 A JUNIO 30 DE 2019
CPS 025-2020	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA COORDINACIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEL MUNICIPIO DE APULO – CUNDINAMARCA"	ENERO 09 DE 2020 A JUNIO 30 DE 2020
CPS 104-2020	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA COORDINACIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEL MUNICIPIO DE APULO – CUNDINAMARCA"	JULIO 06 DE 2020 A SEPTIEMBRE 05 DE 2020
CPS 160-2020	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA COORDINACIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEL MUNICIPIO DE APULO – CUNDINAMARCA"	SEPTIEMBRE 10 DE 2020 A DICIEMBRE 30 DE 2020

Powered by CamScanner

Alcaldía Municipal

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE APULO
DESPACHO ALCALDE

CERTIFICADO DE VINCULACION CONTRACTUAL

De BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES, quien se identifica con la Cédula de Ciudadanía Número 20.872.121 APULO -Cundinamarca.

CPS 032-2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA COORDINACIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEL MUNICIPIO DE APULO – CUNDINAMARCA	ENERO 06 DE 2021 A JUNIO 30 DE 2021
CPS 095-2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA COORDINACIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEL MUNICIPIO DE APULO – CUNDINAMARCA	JULIO 01 DE 2021 A DICIEMBRE 27 DE 2021
CPS 034-2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA COORDINACIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEL MUNICIPIO DE APULO – CUNDINAMARCA	ENERO 07 DE 2022 A DICIEMBRE 30 DE 2022
CPS 023-2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA COORDINACIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEL MUNICIPIO DE APULO – CUNDINAMARCA.	ENERO 06 DE 2023 A ABRIL 30 DE 2023

Para mayor información favor comunicarse al Teléfono Móvil: 310 8821255 ; Teléfono Móvil: 321 4683084; correo electrónico: contratacion@apulo-cundinamarca.gov.co. alcalde@apulo-cundinamarca.gov.co, o dirigirse a la Calle 9ª No. 5-43 Palacio Municipal de Apulo – Cundinamarca.

Dada en la oficina de Contratación del Municipio de Apulo – Cundinamarca, hoy dos (02) de mayo de dos mil veintitrés (2023), a solicitud del interesado.

CARLOS MARIO SANCHEZ GARZÓN
Profesional Universitario de Contratación

Proyectó y reviso: CMSG P.U. Contratación

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE APULO
NIT. 890680236 - 7

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE APULO – CUNDINAMARCA

C E R T I F I C A:

Que **BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES,** quien se identifica con la Cédula de Ciudadanía Número 20.872.121 De Apulo – Cundinamarca estuvo vinculada al **MUNICIPIO DE APULO – CUNDINAMARCA,** identificado con **NIT. 890.680.236-7,** mediante Contrato de Prestación de Servicios, como se describe continuación:

No. CONTRATO	OBJETO	FECHA DE EJECUCIÓN
CPS 043 - 2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOSTENIBLE – ÁREA DE DESARROLLO SOCIAL PARA EL MANEJO DEL SISTEMA DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD - SAC DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD CONFORME A LO DISPUESTO EN EL DECRETO 780 DE 2016 Y PARA BRINDAR INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS SOCIALES EN EL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA.	ENERO 22 DE 2024 HASTA JUNIO 30 DE 2024

Para mayor información favor comunicarse al Teléfono Móvil: 310 8821255; Teléfono Móvil: 321 4683084; correo electrónico: contratacion@apulo-cundinamarca.gov.co. alcalde@apulo-cundinamarca.gov.co, o dirigirse a la Calle 9ª No. 5-43 Palacio Municipal de Apulo – Cundinamarca.

Dada en la oficina del Despacho Alcalde del Municipio de Apulo – Cundinamarca, hoy Dieciséis (16) de Julio de dos mil veinticuatro (2024), a solicitud del interesado.

EFRAIN REYES GUZMAN
Profesional Universitario de Contratación

Proyectó: Andrés Felipe López / Apoyo Contratación
Reviso: Efraín Reyes Guzmán / Profesional Universitario

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE APULO
NIT. 890680236 - 7

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE APULO – CUNDINAMARCA

C E R T I F I C A:

Que BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES, quien se identifica con la Cédula de Ciudadanía Número **20.872.121 APULO -CUNDINAMARCA** estuvo vinculada al **MUNICIPIO DE APULO – CUNDINAMARCA**, identificado con **NIT. 890.680.236-7**, mediante Contrato de Prestación de Servicios, como se describe continuación:

No. CONTRATO	OBJETO	FECHA DE EJECUCIÓN
CPS 064-2026	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA.	ENERO 29 DE 2026 HASTA JULIO 02 DE 2026

Para mayor información favor comunicarse al Teléfono Móvil: 310 8821255; Teléfono Móvil: 321 4683084; correo electrónico: contratacion@apulo-cundinamarca.gov.co. alcalde@apulo-cundinamarca.gov.co, o dirigirse a la Calle 9ª No. 5-43 Palacio Municipal de Apulo – Cundinamarca.

Dada en la oficina del Despacho Alcalde del Municipio de Apulo – Cundinamarca, hoy veintidós (22) de julio de dos mil veintiséis (2026), a solicitud del interesado.

EFRAIN REYES GUZMAN
Profesional Universitario de Contratación

Proyectó: Efraín Reyes Guzmán / Profesional Universitario
Reviso: Efraín Reyes Guzmán / Profesional Universitario

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE APULO
NIT. 890680236 - 7

ACTA DE INICIACIÓN

CONTRATO NÚMERO: 087	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE APULO - CUNDINAMARCA
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATANTE	NIT. 890.680.236-7
CONTRATISTA	BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	20.872.121 APULO - CUNDINAMARCA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DE SALUD PUBLICA EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE ACCION EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA.
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES CONTADOS A PARTIR DEL PERFECCIONAMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO.
VALOR DE CONTRATO	ONCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($ 11.400.000) M/CTE.

ACTA DE INICIACIÓN

En Apulo (Cundinamarca), a los Tres (03) días del mes de Febrero de 2025., los abajo firmantes acreditamos y verificados los requisitos de perfeccionamiento art. 41 ley 80 de 1993 y ejecución del contrato art. 23 de la Ley 1150 de 2007, acordando el inicio de este contrato a partir del día de hoy.

En constancia se firma por los que en ella intervienen:

GERMÁN RICARDO GUTIÉRREZ DUARTE
Supervisor del Contrato.

BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES
20.872.121 APULO
CONTRATISTA

Elaboró: Andrés Felipe López Bernal / Contratista – Área de Contratación
Revisó: Germán Ricardo Gutiérrez Duarte/ Profesional Universitario
Revisó: Efraín Reyes Guzmán / Profesional Universitario Área de Contratación

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE APULO
NIT. 890680236 - 7

ACTA DE INICIACIÓN

CONTRATO NÚMERO: 098	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE APULO - CUNDINAMARCA
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATANTE	NIT. 890.680.236-7
CONTRATISTA	BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	20.872.121 APULO - CUNDINAMARCA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DE SALUD PUBLICA EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE ACCION EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA
PLAZO DE EJECUCIÓN	CCUATRO (04) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍASCONTADOS A PARTIR DEL PERFECCIONAMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO.
VALOR DE CONTRATO	TERCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 13.500.000,00) M/CTE

ACTA DE INICIACIÓN

En Apulo (Cundinamarca), a los (19 JUN 2025), los abajo firmantes acreditamos y verificados los requisitos de perfeccionamiento art. 41 ley 80 de 1993 y ejecución del contrato art. 23 de la Ley 1150 de 2007, acordando el inicio de este contrato a partir del día de hoy.

En constancia se firma por los que en ella intervienen:

Germán Ricardo Gutiérrez Duarte
Supervisor del Contrato.

BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES
C.C. 20.872.121 APULO - CUNDINAMARCA
CONTRATISTA

Elaboró: Andrés Felipe López Bernal / Contratista – Área de Contratación
Revisó: Germán Ricardo Gutiérrez Duarte / Profesional Universitario
Revisó: Efraín Reyes Guzmán / Profesional Universitario Área de Contratación

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE APULO
NIT. 890680236 - 7

ACTA DE INICIACIÓN

CONTRATO NÚMERO: 084	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE APULO - CUNDINAMARCA
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATANTE	NIT. 890.680.236-7
CONTRATISTA	BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	20.872.121 APULO - CUNDINAMARCA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA.
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (05) MESES Y CINCO (05) DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL PERFECCIONAMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO.
VALOR DE CONTRATO	DIECISEIS MILLONES VEINTI OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS CON VEINTINUEVE CENTAVOS ($16.028.333.29) M/CTE.

ACTA DE INICIACIÓN

En Apulo (Cundinamarca), a los (29 ENE 2026), los abajo firmantes acreditamos y verificados los requisitos de perfeccionamiento art. 41 ley 80 de 1993 y ejecución del contrato art. 23 de la Ley 1150 de 2007, acordando el inicio de este contrato a partir del día de hoy.

En constancia se firma por los que en ella intervienen:

GERMÁN RICARDO GUTIÉRREZ DUARTE
Supervisor del Contrato.

BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES
20.872.121 APULO
CONTRATISTA

Elaboró: Andrés Felipe López Bernal / Contratista – Área de Contratación
Revisó: Germán Ricardo Gutiérrez Duarte/ Profesional Universitario
Revisó: Efrain Reyes Guzmán / Profesional Universitario Área de Contratación

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, BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 20.872.121 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	APULO

Dirección	APULO VEREDA MESETA HULANDAS	Teléfonos	3133782056

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LINDA LORENA BARRETO GONZALEZ	1.073.630.416	HIJA
LUIS ALEJANDRO BARRETO GONZALEZ	1.003.634.100	HIJO
LAURA VANESA BARRETO GONZALEZ	1.075.625.001	HIJA

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	28.000.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	-
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 28.000.000

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
BANCO AGRARIO	AHORROS	3-310-92-01396-1	APULO	$ 100.000

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
BANCO MUNDO MUJER	PRESTAMO	$ 10.000.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

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

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Blanca Gonzalez

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

APULO CUNDINAMARCA JULIO 2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-DAP

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	2026-05-11 10:44

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
BLANCA	HERMINIA	GONZALEZ	TORRES

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	20872121

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	ANAPOIMA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	APULO

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 APULO

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	APULO

Dirección	["CALLE 9 No.5-43C"]
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	$28.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$28.000.000,00

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	$100.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRÉSTAMO BANCO	$10.000.000,00

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:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **20.872.121**

GONZALEZ TORRES

APELLIDOS

BLANCA HERMINIA

NOMBRES

Blanca H Gonzalez T.

FIRMA



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ABR-1980**

ANAPOIMA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S RH	SEXO

18-MAY-1998 APULO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1501000-00368562-F-0020872121-20120404 **00296**02623A 1 36902234

Escaneado con CamScanner

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN Que Progresa!

RESOLUCIÓN No. 25- 04323 De 2022

10 DE NOVIEMBRE DE 2022

"Por la cual se autoriza el ejercicio de una ocupación en el Territorio Nacional"

LA SECRETARIA DE SALUD

En uso de sus facultades legales y reglamentarias en especial las conferidas por el Decreto 1352 del 2000 por el cual modifica parcialmente el Decreto 1875 de 1994, emanada por el Ministerio de Salud y Protección Social, demás normas concordantes y,

CONSIDERANDO:

Que **GONZALEZ TORRES BLANCA HERMINIA,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.**20872121** expedida en **APULO CUNDINAMARCA|**, solicitó ante esta Secretaría de Salud la autorización, para ejercer como **APTITUD LABORAL POR COMPETENCIAS TÉCNICO LABORAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA**; diploma otorgado por, **LA INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN TÉCNICA Y PARA EL TRABAJO " INFORTEC" EN GIRARDOT CUNDINAMARCA**, según **ACTA DE GRADO No.0119** del 22 de julio de 2022.

Que dicho certificado de aptitud ocupacional, no requiere Registro de la secretaria de Educación, de conformidad con lo establecido en el Parágrafo del Artículo 2°, de la Resolución 08211 de 1989.

Que estudiada la documentación presentada por el (la) solicitante, este (a) cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

Que en virtud de lo expuesto, este Despacho,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **GONZALEZ TORRES BLANCA HERMINIA,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.**20872121,** expedida en **APULO CUNDINAMARCA,** para ejercer como **APTITUD LABORAL POR COMPETENCIAS TÉCNICO LABORAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA,** y tiene efectos en el Territorio Nacional.

ARTÍCULO SEGUNDO: Con la presente Resolución, el profesional quedará inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

ARTÍCULO TERCERO: Notificar personalmente la presente Resolución, conforme a lo dispuesto en el artículo 67 y siguientes del CPACA advirtiéndole que contra la misma procede el recurso de reposición el cual podrá interponer dentro de los diez (10) siguientes a su notificación acorde con el artículo 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Bogotá, D.C., el 10 de noviembre de 2022

LUIS EFRAIN FERNANDEZ OTALORA
Secretario de Salud

Proyectó: Janeth Flórez A
Aprobó: Claudia Patricia López C. – DDS (E)
Revisó: Jose Leonardo Ayala S - OAJ
Revisó. Maribel Andrade Parra (e)– OAJ (E)

3389 2022 10 31

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

20872121

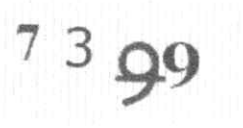
Primer Nombre

BLANCA

Primer Apellido

GONZALEZ

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

9587

Limpiar

Resultado General -2026-07-15→3:07:42 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	20872121	BLANCA	HERMINIA	GONZALEZ	TORRES	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES identificado(a) con CC 20872121 registra La siguiente información:

2026-07-15→3:07:42 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2022-11-10	4323	DTS SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud

puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 piso 1
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono conmutador:
En Bogotá: 601 330 5041 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción 2
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 15 de julio de 2026, a las 15:39:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	20872121
Código de Verificación	20872121260715153931

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299495747

PIB
15:41:48

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) BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 20872121:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:38:21 PM horas del 15/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **20872121**

Apellidos y Nombres: **GONZALEZ TORRES BLANCA HERMINIA**

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

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, 15/07/2026 03:33:51 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **20872121** y Nombre: **BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **143924179** . 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 15:44:57 horas del 15/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **20872121,** Apellidos y Nombres **GONZALEZ TORRES BLANCA HERMINIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE APULO**, con NIT **890680236-7** 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

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 20872121 **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 03:46 PM

Código Verificación: **Z5K6YV2XA4**

Válida hasta: **13/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141154646009

(415)7707212489984(8020) 000014115464600 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 0 8 7 2 1 2 1	7	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	20872121	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Apulo 5 9 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	TORRES	BLANCA	HERMINIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Apulo 5 9 9

41. Dirección principal
VDA EL COPIAL FCA SAN JOSE

42. Correo electrónico Blancahgonzalez10@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 3 7 8 2 0 5 6	

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
8 2 1 1	2 0 2 0 0 1 0 1					

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 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-01-13 / 03:22:05PM

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 GONZALEZ TORRES BLANCA HERMINIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

MEDIPAZ IPS

NIT. 830.136.311-5

MEDIPAZ IPS

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

(TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y/O ESPACIOS CONFINADOS)

FECHA:15/07/2026

TIPO DE EXAMEN: **INGRESO** [X] **PERIODICO** [ ] **RETIRO** [ ]

INFORMACION GENERAL:



NOMBRE DEL TRABAJADOR: BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES **Sexo:** [F]

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C [X] **T.I.** [ ] **C.E** [ ] **NUMERO:** 20.872.121 **Edad: 46 AÑOS**

EPS: Famisanar **CARGO:** Administrativo

Empresa: INDEPENDIENTE

RESULTADO EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

EXÁMEN REALIZADO			RESULTADO			OBSERVACIONES
GLICEMIA			NORMAL			
PERFIL LIPIDICO			NORMAL			
PSICOTEST DE ALTURAS			NORMAL			
ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR			NORMAL			
AUDIOMETRIA (ESCALA LARSEN)			SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL			
ESPIROMETRIA (KNUDSON)			SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL			
OPTOMETRIA			SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL			
PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS			SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL			
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS EN ALTURAS			SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL			
HEMOCLASIFICACION	O+	ESTATURA	1.58 CM	PESO	86 KG	

CONCLUSIONES

1. **RECOMENDACIONES: Remisión EPS – IPS** SI [ ] NO [X] **Tratamiento:** SI [ ] NO [X] ¿Cuál?_____

2. **Otras Recomendaciones:** REALIZAR PAUSA ACTIVA, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, HÁBITOS DE HIGIENE POSTURALES ADECUADOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL, AUDITIVA Y PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL, SEGUIR PROCEDIMIENTOS Y NORMAS DE TRABAJO SEGURO-CAPACITACIONES SEGÚN CARGO, HACER PERIÓDICAMENTE LOS EXÁMENES DE VALORACIÓN OCUPACIONAL.

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

EXAMEN DE INGRESO
APTO PARA EL CARGO [X] APTO PARA TRABAJAR ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS [X] APTO CON RESTRICCIONES [ ]
NO APTO [ ]
OBSERVACIONES:
EXAMEN PERIODICO
APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO EL CARGO SI [ ] NO [ ] REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL SI [ ] NO [ ]
APTO PARA TRABAJAR ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS [ ]
OBSERVACIONES:
EXAMEN DE EGRESO
¿Se encuentran alteraciones clínicas con respecto al examen de ingreso? SI [ ] NO [ ] CUAL:
¿Estas alteraciones afectan la futura capacidad laboral del trabajador? SI [ ] NO [ ]

RECOMENDACIONES: Consentimiento informado del aspirante o trabajador: Autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor (a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoria brindada. Entiendo que la realizacion 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 veridicas. Autorizo al Doctor (a) para que suministre a las personas o entidades complementadas 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 leido y comprendido perfectamente lo anterior y todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Respo[illegible] sabl[illegible] Karen [illegible]
Medico esp. En Salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Blanca H Gonzalez T.

FIRMA PACIENTE

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES identificado(a) con CC. 20872121 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2021/08/01**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**E.S.E. HOSPITAL MARCO FELIPE AFANADOR - TOCAIMA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 15 días del mes de 07 del año 2026.

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20872121		GONZALEZ TORRES BLANCA HERMINIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LA MESETA	APULO-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	442490772	9506603681	I	2026/07/06	2026/07/02	NEQUI	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

2026/07/02 11:15 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20872121		GONZALEZ TORRES BLANCA HERMINIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LA MESETA	APULO-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	442490772	9506603681	I	2026/07/06	2026/07/02	NEQUI	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: APULO Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 20872121	GONZALEZ BLANCA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20872121		GONZALEZ TORRES BLANCA HERMINIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LA MESETA	APULO-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	399232571	9506154551	I	2026/06/04	2026/06/17	NEQUI	13	$547,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,700	$0	$282,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,700	$0	$282,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$500	$0	$43,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$500	$0	$43,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,100	$0	$221,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$2,100	$0	$221,000
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$5,300**	**$0**	**$547,100**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20872121		GONZALEZ TORRES BLANCA HERMINIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LA MESETA	APULO-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	399232571	9506154551	I	2026/06/04	2026/06/17	NEQUI	13	$547,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: APULO Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 20872121	GONZALEZ BLANCA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

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:

BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **20.872.121**, 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.

Banco Agrario de Colombia
Crecer juntos
Nit. 800.037.800-8

Vicepresidencia de Banca Agropecuaria
Gerencia Regional Bogotá
Oficina Apulo, Cundinamarca

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia certifica que: **BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES**, identificado con **C.C. NO. 20.872.121** tiene en estado **ACTIVA**, en esta Entidad la siguiente Cuenta:

CUENTA NO.	TIPO CUENTA
4-310-92-01396-1	AHORROS

Se expide en Apulo Cundinamarca, a los **01** días del mes de **JULIO** de **2026** a solicitud del interesado.

Banco Agrario de Colombia S.A. Of. Apulo - Cundinamarca
Cod. Of. 3109
PLT 01 01 JUL. 2026
PROCESADO

ANDRES FELIPE CAICEDO GARCIA
Asesor Comercial
Oficina Apulo, Cundinamarca
Gerencia Regional Bogotá
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
andresf.caicedo@bancoagrario.gov.co
Teléfono (1) 3821400 Ext: 21210

Powered by CamScanner

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

BLANCA HERMINIA GONZALEZ TORRES

C.C 20.872.121

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 15 de julio 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761577043000

PROPUESTA ECONÓMICA

Apulo, Cundinamarca
Fecha: 15 de Julio de 2026

Señor
JOSE IGNACIO SANTOYA CHAPPARRO
ALCALDE MUNICIPAL
Apulo – Cundinamarca

Asunto: Propuesta económica para la prestación de servicios.

Yo, **BLANCA HERMINIA GONZÁLEZ TORRES,** identificada con cédula de ciudadanía No. 20.872.121 de Apulo Cundinamarca presento la siguiente propuesta económica con el fin de prestar mis servicios en la Alcaldía Municipal de Apulo, en desarrollo de las actividades que sean asignadas por la dependencia de secretaria de Gobierno, de conformidad con los estudios previos y el objeto contractual.

Cordialmente,

BLANCA HERMINIA GONZÁLEZ TORRES
C.C. No. 20.872.121