San Miguel La Dorada – Putumayo 24 de julio de 2026

Doctor:
JOSE JAIRO LOPEZ MELO
Alcalde
San Miguel - La Dorada

Ref. Presentación de la propuesta.

Cordial Saludo.

Yo, **BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROÑERO,** identificada con cedula de ciudadanía Nº 1075682475 expedida en Zipaquirá – Cundinamarca, presento a consideración mis conocimientos y experiencia como Profesional de Trabajo Social para la coordinación del Centro de Bienestar "El Buen Samaritano" del Municipio de San Miguel, a la fecha cuento con la experiencia para brindar mis servicios de manera integral, asi como también promover estrategias encaminadas a crear espacios entre los adultos mayores y sus familias, constitución de redes de apoyo y acompañamiento social.

Adjunto mi hoja de vida con los diferentes soportes de formación académica y experiencia.

Por lo anterior agradezco su atención y comprensión.

Cordialmente,

BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROÑERO
C.C. Nº 1075682475 expedida en Zipaquira - Cundinamarca
Cel. 3223223384

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
BENAVIDES	MADROÑERO	BALERY BRIGITTE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1075682475	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 26 MES 10 AÑO 1996	CARRERA 4 7 7 BARRIO CENTRAL			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	PUTUMAYO
DEPTO	PUTUMAYO	MUNICIPIO	SAN MIGUEL		
MUNICIPIO	SAN MIGUEL	TELÉFONO	3223223384	EMAIL	baleri05@hotmail.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	12	AÑO	2013
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	9	X		TRABAJO SOCIAL	06	2018	1075682475

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN GESTION DEL TALENTO HUMANO	09	2017
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS	08	2018
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		MANEJO DE HERRAMIENTAS MICROSOFT OFFICE 2016: EXCEL	10	2018
POLITECNICO MAYOR	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO CUIDADOS AVANZADOS DEL ADULTO MAYOR	08	2019
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		CUIDADOS BASICOS A PERSONAS MAYORES	12	2020
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		PRIMEROS AUXILIOS	09	2024
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS	12	2025

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

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 SAN MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	10	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	01	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA CENTRO BIENESTAR	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	08	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA CENTRO DE BIENEST	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL GOBIERNO					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CIVILTOP CONSTRUCCIONES S.A.S ZOMAC			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3115519484	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	11	*Año*	2025	*Día*	12	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL TRABAJADORA SOCIAL	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION -OBRAS PUBICAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 7 **17 LA** DORADA SAN MIGUEL PUTUMAYO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD NSORCIO PTAR SAN MIGUEL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL TRABAJADORA SOCIAL	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION -OBRAS PUBICAS					*DIRECCIÓN* BARRIO CENTRAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA CENTRO DE BIENEST	*DEPENDENCIA* 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN*						

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 SAN MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3223223384	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	07	*Año*	2024	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA CENTRO BIENESTAR	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 7 1 ESQUINA PALACIO MUNICIPAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3223223384	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA CENTRO DE BIENEST	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 7A 7 CALLE 7 ESQUINA PALACIO MUNICIPAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA CENTRO DE BIENEST	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 ESTE 7 7 ESTE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSTRUCTORES Y SERVICIOS S.A.S ZOMAC			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* VALLE DEL GUAMUEZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	11	*Año*	2022	*Día*	08	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL TRABAJADORA SOCIAL	*DEPENDENCIA* AREA TECNICA DE INTERVENTORIA						*DIRECCIÓN*					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	07	*Año*	2022	*Día*	04	*Mes*	10	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA CENTRO BIENESTAR	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN*					

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 SAN MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	02	*Mes*	07	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA CENTRO BIENESTAR	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 ESTE 7 7 ESTE PALACIO MUNICIPAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA CENTRO BIENESTAR	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA CENTRO BIENESTAR	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	31	*Mes*	03	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA CENTRO BIENESTAR	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	01	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	03	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA CENTRO BIENESTAR	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 ESTE 7 7 ESTE PALACIO MUNICIPAL						

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 SAN MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA CENTRO DE BIENEST	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 ESTE 7 7 ESTE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	02	*Mes*	03	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 ESTE 7 7 ESTE Palacio Municipal					

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:*	
ÁREA 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	6	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	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 __ 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 24 de Julio de 2026 - San Miguel la Parada

Dalery Benavides

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 1.075.682.475
BENAVIDES MADROÑERO

APELLIDOS
BALERY BRIGITTE

NOMBRES

Balery Brigitte.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-1996
PUERTO GUZMAN
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

25-MAR-2015 ZIPAQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1534000-00700677-F-1075682475-20150501 0044010719A 2 43085700

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14887712228

(415)7707212489984(8020) 000001488771222 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 7 5 6 8 2 4 7 5	4	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 5 6 8 2 4 7 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Zipaquirá 8 9 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BENAVIDES	MADROÑERO	BALERY	BRIGITTE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

41. Dirección principal
BRR CENTRAL

42. Correo electrónico baleri05@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 3 2 2 3 3 8 4	

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
7 2 2 0	2 0 1 9 0 5 2 8	8 2 9 9	2 0 2 3 0 1 0 2					

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	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023-01-12 / 10:07:14AM

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 BENAVIDES MADROÑERO BALERY BRIGITTE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROÑERO

IDENTIFICADO CON: C.C. ☑ 1 C.E ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 1.075.682.475 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	PUTUMAYO	SAN MIGUEL

Barrio-Dirección: BARRIO CENTRAL — Teléfonos: 3223223384

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
YAQUELINE ELISABET MADROÑERO REALPE	C.C. Nº 69.010.578	MADRE
BETTO RUPERTO BENAVIDES BURBANO	C.C. Nº 98.348.205	PADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** ☑ **PARA RETIRARME** ☐ **PARA ACTUALIZACION** ☐ **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ☐ ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	33.600.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 33.600.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	Ahorros	33246477103	Zipaquira (Cund)	$ 100.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
MOTOCICLETA	VIVA R 115STYLE MODELO 2021 - PLACA PRL24F	$ 6.923.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
ICETEX	CREDITO ESTUDIANTIL	$ 2.000.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
LUIS DANILO VALLEJO RDRIGUEZ	C.C. X C.E. T.I.	1.006.788.002

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de

forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

San Miguel-Putumayo, 24- Julio-2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-DAP

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300012631

PIB
17:12:32

Bogotá DC, 24 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) BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROÑERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1075682475:

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 Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 24 de julio de 2026, a las 17:03:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1075682475
Código de Verificación	1075682475260724170306

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:11:16 PM horas del 24/07/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1075682475**
Apellidos y Nombres: **BENAVIDES MADROÑERO BALERY BRIGITTE**

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, 30/07/2026 11:10:46 a. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1076824775**

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. **144850940** . 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 17:15:24 horas del 24/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1075682475,** Apellidos y Nombres **BENAVIDES MADROÑERO BALERY BRIGITTE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MIGUEL** , con NIT **800252922-9** 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

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

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 1075682475 **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 27/07/2026 01:22 PM

Código Verificación: **XMBK1YSVQ9**

Válida hasta: **25/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

La República de Colombia

y en su nombre

La Institución Educativa Municipal

"SANTIAGO PÉREZ"

Zipaquirá - Cundinamarca

Acorde con el Decreto Municipal Nº 227 de 7 de septiembre de 2011 por el cual se reestructura el servicio Educativo Publico en Zipaquirá y se concede reconocimiento oficial a la Institución.

Confiere a

Balery Brigitte Benavides Madroñero

D. I. 96122626714 de Cali

El Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según el Art. 28 Ley 113 de 1994, de conformidad con los planes y programas vigentes.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL SANTIAGO PÉREZ

Odilia Mallagon Escobar
Rectora

Doris Milena Rocha Arévalo
Secretaria

Zipaquirá, 04 de Diciembre de 2013

Anotado al Folio Nº 24 Acta Nº 001 Libro de Registro Nº 001

Ha cumplido requisitos de la Secretaría de Educación, según Decreto 1421 del 6 de mayo de 1994 y 2130 del 3 de noviembre de 1995, de la Presidencia de la República

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL
SANTIAGO PEREZ
Inscripcion DANE 125899000762
JORNADA MAÑANA

En Zipaquira (Cundinamarca), a los cuatro (4) dias del mes de diciembre de dos mil trece (2013), se reunieron en la Rectoria de la INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL SANTIAGO PEREZ, las suscritas Rectora y Secretaria, con el fin de formalizar la graduación de los educandos de ultimo grado que terminaron sus estudios en el nivel de Educacion Media Académica, acorde con el Decreto Municipal Nº 227 de 7 de septiembre de 2011 por el cual se reestructura el servicio Educativo Publico en Zipaquira y se concede reconocimiento oficial a la Institución.

Comprobada la situación legal y académica de los educandos, que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Academica, se procedió a otorgar el

Titulo de

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos apellidos, nombres y documento de identidad se relacionan a continuación:

Balery Brigitte Benavides Madroñero

D. I. 96122626714 de Cali

Es fiel copia tomada del Acta de Graduación Original Nº 001, folio Nº 036 de fecha 4 de diciembre de 2013 que consta de ciento diez (110) estudiantes, comienza con el nombre de FELIX DAVID ACERO VELASQUEZ y termina con el nombre de JAVIER FELIPE ZAMORA ALVAREZ.

Dada en Zipaquirá a los cuatro (4) dias del mes de diciembre de dos mil trece (2013).

Odilia Malagon Escobar
Rectora

Dora Milena Rocha Arevalo
Secretaria

No requiere Registro de la Secretaria de Educación, según Decreto 921 del 06 de mayo de 1994 y Decreto 2150 del 05 de diciembre de 1995, de la Presidencia de La República.

UNIMINUTO

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Balery Brigitte Benavides Madroñero

CC No. 1.075.682.475

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución, la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de

Trabajadora Social

en testimonio se firma y sella este diploma

Consejo de Fundadores

Rector General

Rector Cundinamarca

Secretario General

SECRETARÍA GENERAL

Personería Jurídica otorgada por resolución 18513 del 1 de agosto de 1990 Ministerio de Educación Nacional

República de Colombia

Documento protegido con Marca de Agua Digital, verifique con Secuencias

Folio 148 del Libro de Registro No. 088 Zipaquirá, 30 de octubre de 2018 No. 85530

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 150

La Suscrita Secretaria General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.

Certifica:

Que en el municipio de Zipaquirá, departamento de Cundinamarca; el día treinta (30) de Octubre de dos mil dieciocho (2018), la ***Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO,*** *Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de* ***Trabajadora Social*** *a* ***Balery Brigitte Benavides Madroñero*** *con cédula de ciudadanía No.* ***1.075.682.475*** *quien aprobó el trabajo de grado y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No* ***85539*** *que la acredita como tal, registrado en el Folio* ***746*** *del Libro No.* ***008*** *de Registro de Títulos expedidos por la* ***Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO.***

La Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO *está autorizada para conferir este título por la Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificado según Código SNIES* ***11278*** *concedido por el Ministerio de Educación Nacional.*

En constancia de lo anterior se firma en el municipio de Zipaquirá, departamento de Cundinamarca; el día treinta (30) de Octubre de dos mil dieciocho (2018).

Jairo Enrique Cortés Barrera
Rector Cundinamarca

Linda Lucía Guarín Gutiérrez
Secretaria General

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MD SECRETARÍA GENERAL MINUTO DE DIOS

Documento protegido con Marca de Agua Digital, verificar con Secretaría
Personería Jurídica otorgada por Resolución No. [illegible] de [illegible] de 1990 por el Ministerio de Educación Nacional

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO
DE COLOMBIA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N 09734 de 2013 de la Secretaria de Educación de Medellin. Reg. Mercantil 53494202 NIT 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADRONERO

Con Documento de Identidad No 1075682475

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

MEDELLIN - SEPTIEMBRE 22 DE 2017
Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020170922

POLITÉCNICO DE COLOMBIA
FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 170922A

www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo admisiones@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROÑERO

Con Cedula de Ciudadania No. 1075682475

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los catorce (14) dias del mes de agosto de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

53849902 - 14/08/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la pagina web http: certificados.sena.edu.co, bajo el numero 9310001723372CC1075682475C



Libertad y Orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROÑERO

Con Cedula de Ciudadania No. 1075682475

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE HERRAMIENTAS MICROSOFT OFFICE 2016: EXCEL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Manizales, a los cinco (5) días del mes de octubre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE AUTOMATIZACION INDUSTRIAL
REGIONAL CALDAS

55333077 - 05/10/2018
FECHA REGISTRO

[illegible]

República de Colombia

Departamento de Antioquia

POLITECNICO MAYOR

Agencia Cristiana de Servicio y Educación

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

HACE CONSTAR QUE:

BALERY BRIGITTE BENAVIDES

con documento de identidad C.C. 1075682475

Cursó y aprobó

DIPLOMADO CUIDADOS AVANZADOS DEL ADULTO MAYOR

con una intensidad horaria de Ciento Veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas N°. 028

Medellin, 25 de agosto de 2019

MAYKEL BARRAGAN AMAYA
Rector

YAMILE GOMEZ PEREZ
secretaria

Para verificar la autenticidad de este documento, ingresar a http://virtual.politecnicomayor.edu.co, y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código de Seguridad: ES13Q2

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROÑERO

Con Cedula de Ciudadania No. 1075682475

Cursó y aprobó la acción de Formación

CUIDADOS BASICOS A PERSONAS MAYORES

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Asis, a los catorce (14) dias del mes de diciembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

WILLIAN JAMES RODRIGUEZ ORTIZ
Subdirector
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

72493765 - 14/12/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9518002246345CC1075682475C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROÑERO

Con Cèdula de Ciudadanía No. 1075682475

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Asís, a los veinticuatro (24) días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS
Subdirector (E)
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

100398262 - 24/09/2024
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9518003043256CC1075682475C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROÑERO

Con Cédula de Ciudadania No. 1075682475

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Miguel, a los cinco (5) dias del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA
Subdirector (E)
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

109987006 - 05/12/2025
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9518003390653CC1075682475C.

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- PUTUMAYO

CERTIFICA:

Que la señora, **BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROÑERO,** identificada con cèdula de ciudadanía Nro.1.075.682.475, expedida en Zipaquirá (Cundinamarca), prestó los servicios para el Municipio de San Miguel – Putumayo en calidad de CONTRATISTA en cumplimiento de los siguientes contratos de prestación de servicios profesionales:

N° CONTRATO	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	PLAZO EJECUCIÓN	VALOR
PS-092	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO DÍA "EL BUEN SAMARITANO" DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL-PUTUMAYO.	11 DE MARZO DE 2020	31 DE MAYO DE 2020	DOS (2) MESES Y VEINTIUN (21) DÍAS CALENDARIO	SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($6.750.000)
PS-178	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO DÍA "EL BUEN SAMARITANO" DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL-PUTUMAYO.	01 DE JUNIO DE 2020	31 DE AGOSTO DE 2020	TRES (03) MESES CALENDARIO	SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($6.750.000)
PS-265	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO DÍA "EL BUEN SAMARITANO" DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL-PUTUMAYO.	1 DE SEPTIEMBRE DE 2020	28 DE DICIEMBRE DE 2020	TRES (03) MESES VEINTIOCHO 28 DÍAS CALENDARIO	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($8.850.000)

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio la Libertad La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

PS-022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO DÍA "EL BUEN SAMARITANO" DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL-PUTUMAYO	04 DE ENERO DE 2021	30 DE MARZO DE 2021	DOS (02) MESES 28 DÍAS CALENDARIO	SEIS MILLONES SETECIENTIS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($6.750.000)
PS-114	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO DÍA "EL BUEN SAMARITANO" DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL-PUTUMAYO	31 DE MARZO DE 2021	30 DE JUNIO DE 2021	TRES (03) MESES CALENDARIO	SEIS MILLONES SETECIENTIS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($6.750.000)
PS-189	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO DÍA "EL BUEN SAMARITANO" DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL-PUTUMAYO	01 DE JULIO DE 2021	30 DE SEPTIEMBRE DE 2021	TRES (03) MESES CALENDARIO	SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($6.750.000)
PS-292	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO DÍA "EL BUEN SAMARITANO" DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL-PUTUMAYO	01 DE OCTUBRE DE 2021	31 DE DICIEMBRE DE 2021	TRES (03) MESES CALENDARIO	SEIS MILLONES SETECIENTIS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($6.750.000)
PS-010	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO DÍA "EL BUEN SAMARITANO" DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL-PUTUMAYO.	03 DE ENERO DE 2022	02 DE JULIO DE 2022	SEIS(06) MESES CALENDARIO	CATORCE MILLONES CIEN MIL PESOS M/ CTE ($14.100.000)

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio la Libertad La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

PS-127	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO DÍA "EL BUEN SAMARITANO" DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL-PUTUMAYO.	05 DE JULIO DE 2022	04 DE OCTUBRE DE 2022	TRES (03) MESES CALENDARIO	SIETE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($7.050.000)
PS-232	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO DÍA "EL BUEN SAMARITANO" DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL-PUTUMAYO.	05 DE OCTUBRE DE 2022	30 DE DICIEMBRE 2022	DOS (02) MESES Y 26 DÍAS CALENDARIO	SIETE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($7.050.000)

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

1. Gestionar, ejecutar y hacer el seguimiento a todos los proyectos, programas y actividades dirigidas a los adultos mayores beneficiarios del Centro de Bienestar y Centro Día El Buen Samaritano.
2. Coordinar y articular actividades con los adultos del Centro de vida El Buen Samaritano con las demás dependencias o sectores de la alcaldía Municipal.
3. Velar por el cuidado y atención permanente de los adultos mayores beneficiarios del Centro de vida el Buen Samaritano del municipio de San Miguel.
4. Registrar Diariamente en el libro de control, novedades, entradas y salidas del personal y de visitas familiares.
5. Realizar el control correspondiente a la alimentación para los adultos mayores beneficiarios del Centro de Bienestar y centro vida el Buen Samaritano del municipio de San Miguel.
6. Revisar el aseo general de las instalaciones del Centro de vida el Buen Samaritano del municipio de San Miguel.
7. Controlar los permisos de salidas del adulto mayor.
8. Vigilar la salud y bienestar de los adultos mayores, sacar citas médicas y realizar el respectivo acompañamiento en remisiones medicas a otras ciudades.

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio la Libertad La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

9. Realizar reuniones mensuales con el personal que labora en el ancianato y comité municipal de adulto mayor.

10. Revisar la actividad diaria de todo el personal que labora en el Centro Día y Centro de Bienestar El Buen Samaritano de La Dorada y Puerto Colón.

11. Organizar, manejar y mantener actualizado las hojas de vida de los adultos mayores beneficiarios y el archivo general del Centro Día y Centro de Bienestar el Buen Samaritano de La Dorada y Puerto Colón.

12. Mantener actualizado el inventario de muebles, electrodomésticos y velar por el buen uso y mantenimiento de los equipos y enseres del Centro de vida el Buen Samaritano del municipio de San Miguel.

13. Prestar colaboración en la realización de programas, actividades y eventos especiales cuando estos sean programados por la administración.

Para constancia y a solicitud del (la) interesado (a) se firma en La Dorada, cabecera Municipal de San Miguel – Putumayo a los treinta (30) días del mes de enero de 2024.

DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Con Funciones de Jefe de Personal
San Miguel – Putumayo

Proyectó: Yisela Álvarez
Aux. Adm. Secretaría de Gobierno

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio la Libertad La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

Territorio de Trinidad	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO	CÓDIGO	102			
		SERIE Y SUBSER.	11.0			
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1			
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión		D	M	A	
	CERTIFICACION	FECHA DEL FORMATO	20	01	2021	

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- PUTUMAYO.

CERTIFICA:

Que la señora: **BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROÑERO**, identificada con cedula de ciudadanía N°1.075.682.475, expedida en Zipaquirá (Cundinamarca), presto los servicios para el Municipio de San Miguel – Putumayo en calidad de CONTRATISTA en cumplimiento de los siguientes contratos de prestación de servicios profesionales.

N° CONTRATO	OBJETO	VALOR	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN
PS-014-2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION Y EJECUCION DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO DIA "EL BUEN SAMARITANO" DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL-PUTUMAYO	$9.400.000	02-01-2023	30-04-2023
PS-181-2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION Y EJECUCION DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO DIA "EL BUEN SAMARITANO" DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL-PUTUMAYO	$18.800.000	02-05-2023	29-12-2023

Que hasta la fecha de prestacion de servicios el contratista cumplio con sus obligaciones, calificando su desempeño satisfactoriamente.

Para constancia y a solicitud del interesado se firma en la Dorada, cabecera Municipal de San Miguel – Putumayo a los trece (13) dias del mes de julio de 2023.

JOHANA ALEXANDRA ACOSTA GAVIRIA
Secretaria General y de Gobierno
Con Funciones de jefe de personal
San Miguel – Putumayo

Proyecto: Evelyn Cerda
Apoyo Jurídico de Gobierno

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- PUTUMAYO

CERTIFICA:

Que la señora, **BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROÑERO**, identificada con cédula de ciudadanía Nro 1.075.682.475, expedida en Zipaquirá (Cundinamarca), presto los servicios para el Municipio de San Miguel – Putumayo en calidad de contratista en cumplimiento del siguiente contrato de prestación de servicios:

Objeto:	PROFESIONAL DE APOYO COMO TRABAJADOR(A) SOCIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO DIA EL BUEN SAMARITANO EN LA DORADA Y PUERTO COLON DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO				
Fecha de Suscripción:	03 DE ENERO DE 2020	Fecha de inicio:	03 DE ENERO DE 2020	Fecha de terminación:	02 DE MARZO DEL 2020
Valor:	CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 4.100.000)				
Duración:	DOS (02) MESES CALENDARIO				
Contratos:	PS-034 – 2020				

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Desarrollar talleres grupales o capacitaciones a todos os adultos mayores del centro de bienestar y Centro Dia de La Dorada y Puerto Colon.
2. Promover estrategias que permitan establecer acciones encaminadas a crear espacios entre los adultos mayores y su familia, con el fin de no romper el vinculo y la responsabilidad familiar de los adultos mayores beneficianos del Centro de Vida el Buen Samantano y Centro Dia del Corregimiento de Puerto Colon.
3. Realizar las visitas domiciliarias y familiares, a los adultos mayores que se encuentran en vulnerabilidad con el fin de atender su situación.
4. Brindar información, orientación y valoración socioeconómica y familiar a las personas interesadas en obtener cupo en el Centro de Bienestar el Buen Samaritano.
5. Realizacion de los informes sociales, valoraciones e historias sociales a las personas residentes en el Centro de Bienestar y centro Dia.
6. Llevar a cabo un programa y actividades sociales de voluntariado tratando de optimizar y modificar estilos de vida para que los adultos mayores se sientan utiles y mejoren su calidad de vida.
7. Orientar, prponer y proveer atencion integral que este centrada en aspectos psicosociales, familiares, grupales y de promocion humana.

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio la Libertad La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: movil 3202152347 Codigo Postal 862042
E-mail: contactenos@sanmiguelputumayo.gov.co contactenosalcaldia@sanmiguelputumayo.gov.co

8. Realizar un cronograma mensual para programar las actividades en e Centro de Bienestar La Dorada y el Centro Dia de Puerto Colón, articulando actividades con los demas profesionales: con el fin evitar la repeticion de actividades o el cansancio de los adultos mayores.

9. Notificar al supervisor la propuesta de cambios en las actividades a desarrollar y modificaciones en cronogrmas, horarios y sitios de trabajo acordados, para lo cual debe mantener permanente comunicación con el supervisor del Contrato.

10. Las demas que le sean asignadas de acuerdo a las necesidades de las dependencias y que tengan relacion con las actividades sociales y culturales.

Para constancia y a solicitud del (la) interesado (a) se firma en La Dorada, cabecera Municipal de San Miguel – Putumayo a los treinta (30) dias del mes de enero de 2024.

DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Con Funciones de Jefe de Personal
San Miguel – Putumayo

Proyectó: Viviana Alvarez
Auxiliar Admin Secretaria de Gobierno

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio la Libertad La Dorada- San Miguel Putumayo
Tel: movil: 3202152347 - Codigo Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- PUTUMAYO

H A C E C O N S T A R:

Que el (la) señor(a) BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROÑERO, identificado (a) con cedula de ciudadania Nro 1.075.682.475 de Zipaquira (Cundinamarca) presto los servicios para el Municipio de San Miguel- Putumayo en calidad de contratista en cumplimiento del siguiente contrato de prestación de servicios profesionales:

Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION Y EJECUCION DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO DIA EL BUEN SAMARITANO DEL MUNICIPIO DE SAN				
Fecha de suscripción	16 DE ENERO DE 2024	Fecha de inicio	16 DE ENERO DE 2024	Fecha de terminación	30 DE JUNIO DE 2024
Valor	QUINCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($15.000.000)				
N° CONTRATO	PS-016-2024				

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Gestionar, ejecutar y hacer el seguimiento a todos los proyectos, programas y actividades dirigidas a los adultos mayores beneficiarios del Centro de Bienestar y Centro Día el Buen Samaritano.
2. Coordinar y articular actividades con los adultos del Centro de vida el Buen Samaritano con las demás dependencias o sectores de la Alcaldía Municipal.
3. Velar por el cuidado y atención permanente de los adultos mayores beneficiarios del Centro de vida el Buen Samaritano del municipio de San Miguel.
4. Registrar diariamente en el libro de control, novedades, entradas y salidas del personal y de visitas familiares.
5. Realizar el control correspondiente a la alimentación para los adultos mayores beneficiarios del Centro de Bienestar y Centro Vida el Buen Samaritano del municipio de San Miguel.
6. Revisar el aseo general de las instalaciones del Centro de Vida el Buen Samaritano del municipio de San Miguel.

Direccion: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo
Tel: movil: 3202152347 Codigo Postal: 867040
Email: contactenos@sanmiguelputumayo.gov.co

7. Controlar los permisos de salidas del adulto mayor.

8. Vigilar la salud y bienestar de los adultos mayores, sacar citas médicas y realizar el respectivo acompañamiento en remisiones medicas a otras ciudades.

9. Realizar reuniones mensuales con el personal que labora en el Ancianato y comité municipal de adulto mayor.

10. Revisar las actividades diarias de todo el personal que labora en el Centro Dia y Centro de Bienestar el Buen Samaritano de La Dorada y Puerto Colon.

11. Organizar, manejar y mantener actualizado las hojas de vida de los adultos mayores beneficiarios y el archivo general del Centro Dia y Centro de Bienestar el Buen Samaritano de La Dorada y Puerto Colon.

12. Mantener actualizado el inventario de muebles, electrodomésticos y velar por el buen uso y mantenimiento de los equipos y enseres del Centro de Vida el Buen Samaritano del municipio de San Miguel.

13. Apoyar la organización de archivo de las diferentes gestiones asignados (oficios, circulares, proyectos, entre otros) teniendo en cuenta la gestión de documentos según en la ley general de archivo 594 de julio 14 de 2000)

14. Prestar colaboración en la realización de programas, actividades y eventos especiales cuando estos sean programados por la administración.

Para constancia y a solicitud del interesado se firma en La Dorada, Cabecera municipal de San Miguel, a los dos (02) día del mes de julio de 2024.

DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Con Funciones de Jefe de Personal
San Miguel - Putumayo

Proyecto
Yisela Alvarez
Auxiliar Adm de Gobierno

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo
Tel. movil: 3202152347 - Codigo Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- PUTUMAYO

C E R T I F I C A :

Que el (la) señor(a) **BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROÑERO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nro.1.075.682.475 de Zipaquira (Cundinamarca), prestó los servicios para el Municipio de San Miguel- Putumayo en calidad de contratista en cumplimiento del siguiente contrato de prestación de servicios profesionales:

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO DIA EL BUEN SAMARITANO DEL MUNICIPIO DE SAN		
Fecha de suscripción:	16 DE JULIO DE 2024	Fecha de inicio	16 DE JULIO DE 2024
Fecha de terminación:	31 DE DICIEMBRE DE 2024	Fecha de terminacion anticipada	27 DE DICIEMBRE DE 2024
Valor	QUINCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($15.000.000)		
N° Contrato	PS-140-2024		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Gestionar, ejecutar y hacer el seguimiento a todos los proyectos, programas y actividades dirigidas a los adultos mayores beneficiarios del Centro de Bienestar y Centro Día el Buen Samaritano.
2. Coordinar y articular actividades con los adultos del Centro de vida el Buen Samaritano con las demás dependencias o sectores de la Alcaldía Municipal
3. Velar por el cuidado y atención permanente de los adultos mayores beneficiarios del Centro de vida el Buen Samaritano del municipio de San Miguel.
4. Registrar diariamente en el libro de control, novedades, entradas y salidas del personal y de visitas familiares
5. Realizar el control correspondiente a la alimentación para los adultos mayores beneficiarios del Centro de Bienestar y Centro Vida el Buen Samaritano del municipio de San Miguel.
6. Revisar el aseo general de las instalaciones del Centro de Vida el Buen Samaritano del municipio de San Miguel

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo
Tel: movil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co

7. Controlar los permisos de salidas del adulto mayor

8. Vigilar la salud y bienestar de los adultos mayores, sacar citas medicas y realizar el respectivo acompañamiento en remisiones medicas a otras ciudades

9. Realizar reuniones mensuales con el personal que labora en el Ancianato y comite municipal de adulto mayor.

10. Revisar las actividades diarias de todo el personal que labora en el Centro Dia y Centro de Bienestar el Buen Samaritano de La Dorada y Puerto Colon

11. Organizar, manejar y mantener actualizado las hojas de vida de los adultos mayores beneficiarios y el archivo general del Centro Dia y Centro de Bienestar el Buen Samaritano de La Dorada y Puerto Colon

12. Mantener actualizado el inventario de muebles, electrodomésticos y velar por el buen uso y mantenimiento de los equipos y enseres del Centro de Vida al Buen Samaritano del municipio de San Miguel.

13. Apoyar la supervisión de cada una de las etapas de la contratación publica (precontractual, contractual, y postcontractual) concernientes al cumplimiento de los programas y proyectos en beneficio de la población adulta mayor del centro de bienestar y centro dia, de conformidad con la ley y demas normas vigentes en la materia

14. Apoyar la organización de archivo de las diferentes gestiones asignados (oficios, circulares, proyectos, entre otros) teniendo en cuenta la gestión de documentos segun en la ley general de archivo 594 de julio 14 de 2000.

15. Prestar colaboración en la realización de programas, actividades y eventos especiales cuando estos sean programados por la administracion

Para constancia y a solicitud del interesado(a), se firma en La Dorada, Cabecera municipal de San Miguel, a los catorce (14) días del mes de enero de 2025.

DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Con Funciones de Jefe de Personal
San Miguel - Putumayo

Proyecto
Yisela Alvarez
Auxiliar Adm de Gobierno

Direccion: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo
Tel: movil 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- PUTUMAYO

C E R T I F I C A :

Que el (la) señor(a): **BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROÑERO**, Identificado (a) con cédula de ciudadanía Nro.1.075.682.475 de Zipaquirá (Cundinamarca), prestó los servicios para el Municipio de San Miguel- Putumayo en calidad de contratista en cumplimiento del siguiente contrato de prestación de servicios profesionales:

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO DIA EL BUEN SAMARITANO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL – PUTUMAYO.				
Fecha de suscripción:	14 DE ENERO DE 2025	Fecha de inicio	14 DE ENERO DE 2025	Fecha de terminación:	31 DE JULIO DE 2025
Valor	DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($18.200.000)				
N° CONTRATO	PS-019-2025				

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Gestionar, ejecutar y hacer el seguimiento a todos los proyectos, programas y actividades dirigidas a los adultos mayores beneficiarios del Centro de Bienestar y Centro Dia el Buen Samaritano.
2. Coordinar y articular actividades con los adultos del Centro de vida el Buen Samaritano con las demás dependencias o sectores de la Alcaldia Municipal.
3. Velar por el cuidado y atención permanente de los adultos mayores beneficiarios del Centro de vida el Buen Samaritano del municipio de San Miguel.
4. Registrar diariamente en el libro de control, novedades, entradas y salidas del personal y de visitas familiares.
5. Realizar el control correspondiente a la alimentación para los adultos mayores beneficiarios del Centro de Bienestar y Centro Vida el Buen Samaritano del municipio de San Miguel.
6. Revisar el aseo general de las instalaciones del Centro de Vida el Buen Samaritano del municipio de San Miguel.
7. Controlar los permisos de salidas del adulto mayor.

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 652040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

8. Vigilar la salud y bienestar de los adultos mayores, sacar citas médicas y realizar el respectivo acompañamiento en remisiones medicas a otras ciudades.

9. Realizar reuniones mensuales con el personal que labora en el Ancianato y comité municipal de adulto mayor.

10. Revisar las actividades diarias de todo el personal que labora en el Centro Dia y Centro de Bienestar el Buen Samaritano de La Dorada y Puerto Colon

11. Organizar, manejar y mantener actualizado las hojas de vida de los adultos mayores beneficiarios y el archivo general del Centro Dia y Centro de Bienestar el Buen Samaritano de La Dorada y Puerto Colon.

12. Mantener actualizado el inventario de muebles, electrodomésticos y velar por el buen uso y mantenimiento de los equipos y enseres del Centro de Vida el Buen Samaritano del municipio de San Miguel.

13. Apoyar la supervisión de cada una de las etapas de la contratación pública (precontractual, contractual y poscontractual) concernientes al cumplimiento de los programas y proyectos en beneficio de la población adulta mayor del centro de bienestar y centro día, de conformidad con la ley y demás normas vigentes en la materia.

14. Apoyar la organización de archivo de las diferentes gestiones asignados (oficios, circulares, proyectos, entre otros) teniendo en cuenta la gestión de documentos según en la ley general de archivo 594 de julio 14 de 2000)

15. Prestar colaboración en la realización de programas, actividades y eventos especiales cuando estos sean programados por la administración.

Para constancia y a solicitud del interesado(a), se firma en La Dorada, Cabecera municipal de San Miguel, a los doce (12) días del mes de agosto de 2025

DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Con Funciones de Jefe de Personal
San Miguel - Putumayo

Proyectó:
Juan David Jamioy
Supernumerario Auxiliar Adm. de Gobierno

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075682475		BENAVIDES MADRORENO BALERY BRIGITTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO CENTRAL	SAN MIGUEL-PUTUMAYO	4282122	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	461420982	9507145861	1	2026/08/20	2026/07/08	BANCOLOMBIA	0	$508,300

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	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300



Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 Decreto No. 2833 de 1991

REGISTRO PROFESIONAL
N° 1.015.682.475 de la
trabajadora social



Nombre Balery Brigitte
Apellidos Benavides Madroñero
Inscripcion 09 de noviembre de 2018
Resolución 0410 (30 nov. 2018)
Código interno: 381291023

BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROÑERO
E-MAIL: bbenavides1@uniminuto.edu.co
Cel. 3223223384

CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

CERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

EL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

CERTIFICA:

1. Que BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROERO identificada con cédula de ciudadanía número 1075682475 de Zipaquirá, se encuentra inscrita como trabajadora social en este Consejo según el artículo sexto de la Ley 53 de 1977.
2. Que su registro profesional tiene el número 1075682475 con código interno 381291023 y con fecha de inscripción 09 de Noviembre de 2018, resolución de inscripción 0410 del 30 de Noviembre de 2018.
3. Que el registro profesional está vigente.
4. Que revisados los archivos de los casos tratados por el Comité de ética, hasta la fecha, esta persona no ha sido sancionada por faltas contra la ética profesional.
5. Que este certificado tiene vigencia por seis (6) meses a partir de su expedición.

Bogotá D.C., 24 de Julio de 2026.

Elaborado por EjerzoLegalmente

Valide éste documento ingresando el código **Lk6lKS** en el siguiente enlace.
https://ejerzo.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/public/documentmanagement/validate

Certificación
Bancaria

Domingo, 10 de agosto de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADRONERO identificado(a) con CC 1075682475, 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 de ahorros	33246477103	2015-08-11	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 correosospechoso@bancolombia.com.co

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:

BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROÑERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.075.682.475**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 24 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.

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1075682475
NOMBRES	BALERY BRIGITTE
APELLIDOS	BENAVIDES MADROÑERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	PUTUMAYO
MUNICIPIO	SAN MIGUEL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/04/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/24/2026 17:24:30	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

DR. WILLIAM MONSALVE PA
Médico Especialista en Salu Ocupacional
Orito-Ptyo Cel.: 3112318509 Correo:
wimonpaz@yahoo.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Nombre del trabajador: BALERY BRIGITTE BENAVIDES MADROÑERO		
C.C: 1.075.682.475		**Empresa:** ALCALDIA DE SAN MIGUEL
Sexo: F	**Edad:** 29 AÑOS	**Fecha:** 30/07/2026 **Cargo:** Coordinadora del programa Centro Dia y centro de Bienestar "El Buen Samaritano"

Hacemos constar que en la fecha, examinamos al trabajador y/o aspirante suscrito dentro del examen.

INGRESO [X] PERIODICO [ ] EGRESO: [ ]

AUDIOMETRIA		ESPIROMETRIA	
VISIOMETRIA		EXAMEN DE LABORATORIO	
OSTEOMUSCULAR		EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	X

Solicitado por ustedes, con el siguiente resultado después de la valoración médica.

- [ ] APTO PARA RETIRO DEL CARGO
- [X] APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO.
- [ ] APTO PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR CON RESTRICCIONES.
- [ ] APLAZADO.
- [ ] NO APTO PARA EL CARGO.

Restricciones:

Recomendaciones:
HIGIENE POSTURAL – PAUSAS ACTIVAS- HABITOS DE VIDA SALUDABLE.

Dr. William Monsalve Paz
Medico Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Resolución 00296 del 29 02 2010
Dr. William Monsalve Paz
Especialista en Salud Ocupacional Res. 00296

Firma del Trabajador
C.C 1075682475.

Nota: Certifico que lo anteriormente anotado es basado y tomado en la información que previamente suministre. Este certificado tiene validez con firma y sello del médico en Salud Ocupacional.