**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **37.558.218**
**RUEDA DURAN**

APELLIDOS
**ZAIDA YADIRA**

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **22-MAY-1978**
**ARATOCA**
**(SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**31-JUL-1996 BUCARAMANGA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

ÍNDICE DERECHO

A-2700100-01410928-F-0037558218-20240110 **0138**177647G 3 8510214532

# DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141252658774

(415)7707212489984(8020) 000014125265877 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 7 5 5 8 2 1 8 | 9 | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga | 4 |

### IDENTIFICACIÓN

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

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RUEDA | DURAN | ZAIDA | YADIRA |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

### UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 23 20 52 AP 1202 ED PASEO SAN FRANCISCO BRR SAN FRANCISCO

42. Correo electrónico: z_rueda78@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 7 6 5 1 0 1 0 0 | 3 1 4 3 2 5 3 2 6 8 |

### CLASIFICACIÓN

**Actividad económica**

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 9 2 0 | 2 0 0 5 0 7 2 1 | 6 8 1 0 | 2 0 2 2 0 1 0 1 | 5 5 1 2 | | 2 4 1 1 | |

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

**Usuarios aduaneros**

54. Código

**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: 2026-05-20 / 11:59:56AM

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: RUEDA DURAN ZAIDA YADIRA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-06-2026 06:31:32AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 298184741

PIB
06:21:28


Bogotá DC, 20 de junio 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) ZAIDA YADIRA RUEDA DURAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 37558218:

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 sábado 20 de junio de 2026, a las 06:22:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 37558218 |
| Código de Verificación | 37558218260620062240 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 06:23:21 AM horas del 20/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **37558218**

Apellidos y Nombres: **RUEDA DURAN ZAIDA YADIRA**

**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.aralc-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, 20/06/2026 06:24:08 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **37558218 .**

## 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. **142433753** . 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

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 37558218 **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 20/06/2026 06:28 AM

Código Verificación: **J2LVTHDNZK**

Válida hasta: **18/09/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

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

---

**La Policía Nacional de Colombia Informa:**

Que siendo las 06:29:57 horas del 20/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **37558218,** Apellidos y Nombres **RUEDA DURAN ZAIDA YADIRA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FONDOS DE SERVICIOS EDUCATIVOS**, con NIT **804006430-8** 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

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL



Bogotá DC

Señora
**ZAIDA YADIRA RUEDA DURAN**
z_rueda78@hotmail.com
Carrera 23 20-52 apto 1202 ed. Paseo san francisco Bucaramanga
Bucaramanga Santander

ASUNTO: Estado afiliación Zaida Yadira

Respetada señora Zaida Yadira:

En atención a su comunicación en la cual solicita certificación afiliación, me permito informarle que una vez validado el aplicativo SII_REX_WEB de la ADRES, se identificó la señora **ZAIDA YADIRA RUEDA DURAN** identificada con C.C. **37.558.218**, se encuentra activa en el Régimen Especial en el Sistema General de Seguridad Social en Salud como se detalla a continuación:

ADRES

La salud es de todos · Minsalud

REPORTE AFILIADOS BDEX
RÉGIMEN EXCEPCION

**INFORMACIÓN DE LA AFILIACIÓN VIGENTE**

| TIPO | NUMERO | APELLIDOS NOMBRES | FECHA NACIMIENTO | ENTIDAD | FECHA INICIO | FECHA FIN | ESTADO ACTUAL | TIPO AFILIACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 37558218 | RUEDA DURAN ZAIDA YADIRA | 22/05/1978 | POLICIA NACIONAL | 28/06/2022 | 31/12/2999 | ACTIVO | COTIZANTE |

Fuente: SII_REX_WEB

No obstante, lo anterior y realizada la validación en el aplicativo SII_REX_WEB de la ADRES , me permito informarle que una vez validado el aplicativo SII_REX_WEB de la ADRES, se identificaron las siguientes cotizaciones realizadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud así:

ADRES

**ADRES**

CONSULTA PAGOS POR APORTANTE

La salud es de todos · Minsalud

OCUPASALUD
profesionales en evaluación, prevención y tratamiento en salud
NIT 900454102-6

# CERTIFICADO MEDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Fecha
16/01/2026



## INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Empresa:** | INDEPENDIENTE | **Fecha de Nac.:** | 22/05/1978 | **Edad.:** | 47 | | |
| **Nombre:** | ZAYDA YADIRA RUEDA DURAN | **Documento:** | C.C. 37558218 | **Escolaridad:** | PREGRADO | | |
| **Cargo:** | INDEPENDIENTE | **Actividad Economica:** | | **Genero:** | FEMENINO | | |
| **Estado Civil:** | SOLTERO | **Dirección:** | CRA 23 N 20-52 | | | | |
| **Municipio:** | BUCARAMANGA | **Teléfono:** | 3143253268 | **AFP:** | COLPENSIONES | | |
| **EPS:** | FUERZAS MILITARES | **ARL:** | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS | **IMC:** | 25.48 | **RH:** | A+ |

## EXAMENES REALIZADOS

| Servicio | Fecha | Resultado | Restriccion |
|---|---|---|---|
| EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PREINGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | 16/01/2026 | Normal | |

## CONCEPTO MEDICO

SATISFACTORIO PARA INGRESO

## RECOMENDACIONES

Higiene postural
Uso de elementos de protección personal
Adecuado manejo de cargas
Pausas activas según protocolo de la empresa
Uso de lentes
Control de optometría anual

## OBSERVACIONES FINALES

El examen estático y dinámico de la columna es normal y sus curvaturas son normales. No se evidencian limitaciones de los arcos de movimiento significativos o de importancia ocupacional, ni dolor. A nivel de los diferentes segmentos corporales la exploración osteomuscular es normal y no se evidencian atrofias ni limitaciones de la movilidad significativa, o de importancia ocupacional, ni dolor. Se deben implementar las medidas de prevención y protección requeridas para el desempeño seguro de la ocupación, realizando capacitación continua y el entrenamiento necesario, para el adecuado manejo de cargas y de las posturas en el trabajo, para prevenir patologías osteomusculares y accidentes laborales.

## RESTRICCIONES

| Tipo de restricción | Condiciones, Factores, Agentes Asociados | Tiempo |
|---|---|---|
| N/A | | |

## SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

N/A

## VACUNA COVID-19

Segunda Dosis MODERNA

## REMISIONES

N/A

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:** Las evaluaciones medicas ocupacionales, los exámenes paraclinicos y las prueba complementarias que se van a realizar han sido diseñadas con el fin de evaluar su capacidad y aptitud para desempeñar el cargo al que va a ser asignado en la empresa. Esta pruebas le ayudaran a conocer su estado de salud físico y mental en el momento en el que se le sean realizadas. En la fecha, como mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que si he recibido toda la información acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expuesto, Autorizo a la IPS para realizarme los exámenes clínicos y paraclinico solicitados según el cargo a desempeñar y también autorizo a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que sera entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiologica o según correspondan, que al he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de la realización de los exámenes.
**DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE:** Manifiesto con mi firma o huella que no omití datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de estado de salud. Y así mismo AUTORIZO a OCUPASALUD S.A.S. a realizar la evaluación de salud

ZAYDA YADIRA RUEDA DURAN
(37558218)

ANGIE LUCIA MENDEZ ZARAZA
Especialista en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
02805 / 1098757097

Fecha
16/01/2026

OCUPASALUD
profesionales en evaluación, prevención y tratamiento en salud
NIT 900454102-6

# ACTA SOCIALIZACIÓN
# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL



## INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | INDEPENDIENTE | **Fecha de Nac.:** | 22/05/1978 |
| **Nombre:** | ZAYDA YADIRA RUEDA DURAN | **Edad.:** | 47 |
| **Documento:** | C.C. 37558218 | **Actividad Economica:** | |
| **Estado Civil:** | SOLTERO | **Genero:** | FEMENINO |
| **Dirección:** | CRA 23 N 20-52 | **Municipio:** | BUCARAMANGA |
| **Escolaridad:** | PREGRADO | **Cargo:** | INDEPENDIENTE |
| **Teléfono:** | 3143253268 | **AFP:** | COLPENSIONES |
| **EPS:** | FUERZAS MILITARES | **ARL:** | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS |

**Decreto 1072 de 2015, Articulo 2.2.4.6.10 Responsabilidades de los trabajadores: los trabajadores tendrán entre otras las siguientes responsabilidades; 1. Procurar por el cuidado integral de su salud; 2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud; 3. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa; 4. Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo; 5. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST; y 6. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. _ Cumplimiento al Protocolo de bioseguridad para la prevención, contención y mitigación de contagio y propagación del SARS-COV-2 Covid-19. Cumplimiento a la Resolución 3050 de 28 Julio de 2022, en el Articulo 7. Responsabilidades de los trabajadores: Las responsabilidades de los trabajadores conforme al presente manual son las siguientes: a) Comprometerse con las actividades establecidas en el Programa de Rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional y su autocuidado; participando con el cuidador o su familia como red de apoyo. b) Aportar información veraz y oportuna sobre los antecedentes médicos, estados de salud, evolución y actividades extralaborales. Cualquier fraude se considerará una falla grave, so pena de la sanción establecida en el articulo 17 de la Ley de 2002 o la norma que adicione modifique o sustituya. c) Aplicar las instrucciones concertadas con el equipo rehabilitador en su plan de rehabilitación integral, así como las recomendaciones y/o restricciones, tanto en su ambiente laboral como extralaboral. d) Asistir a la capacitación, asesoría, entrenamiento, asistencia técnica, cumplir con el programa de rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional de los trabajadores, el cual podrá utilizar las tecnologías de la comunicación, inteligencia artificial y realidad virtual en los aspectos, acciones o actividades que sean pertinente. e) Utilizar las incapacidades temporales y/o recomendaciones médicas conforme al programa de rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional de los trabajadores, sin exponer su salud, dar un uso indebido a dichas incapacidades temporales, laborar en otra empresa o actividad, realizar actividades deportivas o recreativas, paseos o viajes que afecten su salud e incumplan el programa de rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional de los trabajadores.**

## RESTRICCIONES

N/A

## RECOMENDACIONES

Higiene postural
Uso de elementos de protección personal
Adecuado manejo de cargas
Pausas activas según protocolo de la empresa
Uso de lentes
Control de optometría anual

## REMISIONES

N/A

## SISTEMA DE VIGILANCIA

N/A

ZAYDA YADIRA RUEDA DURAN
(37558218)

Colpensiones

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ZAIDA YADIRA RUEDA DURAN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **37558218,** se encuentra afiliado/a desde **01/01/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 20 de junio de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

POSITIVA

CER_AFI_2026020450027

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

ZAIDA YADIRA RUEDA DURAN identificado con CC. 37558218 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE | |
|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16) |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 899999998 |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2022/07/07 | **Fecha inicio contrato** | 2022/07/04 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2050/12/31 |
| **Riesgo** | 1 | **Código actividad económica** | 1692001 - Actividades de contabilidad, teneduria de libros, auditoria financiera y asesoria tributaria, incluye el registro contable de |
| **Estado afiliación** | Activa | | |
| **Fecha retiro** | - | **Estado del contrato** | Activa |

Esta certificación se expide a los 20 días del mes de junio del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC20062026Z37558218R19145397.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**

| | RESOLUCIÓN | CÓDIGO | AP-JC-RG-49 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 5 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 22/05/2017 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

**RESOLUCIÓN NÚMERO** 02805 **DE**

**POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL**

**En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y.**

**CONSIDERANDO**

Que ANGIE LUCIA MENDEZ ZARAZA, identificado (a) con la cédula de Ciudadanía No. 1098757097, ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaria de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo.

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

**RESUELVE:**

ARTÍCULO 1: Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: ANGIE LUCIA MENDEZ ZARAZA. MEDICINA - ESPECIALIZACION EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES Identificado(a) con la cédula de Ciudadanía No. 1098757097, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTÍCULO 2: La licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE,
Dado en Bucaramanga a los

24 MAR 2020

**JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ**
**Secretario de Salud Departamental**

Elaboro TEOFILO RINCON
Revisó YELITZA LILIBETH HERNANDEZ
Vobo ALEJANDRO LOZANO URIBE

Escaneado con CamScanner

El servicio público es de todos | Función Pública

# FORMATO ÚNICO
# HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| RUEDA | DURAN | ZAIDA YADIRA |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | | | | SEXO | | NACIONALIDAD | | PAÍS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C.C (●) | C.E ( ) | PAS ( ) | No. 37558218 | F (●) | M ( ) | COL. (●) | EXTRANJERO ( ) | Colombia |

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

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DÍA 22 | MES 05 | AÑO 1978 | CR 23 No. 20-52 ED. PASEO SAN FRANCISCO APARTAMENTO 1202 | | | |
| PAÍS | Colombia | | | PAÍS | Colombia | DEPTO | Santander |
| DEPTO | Santander | | | MUNICIPIO | BUCARAMANGA | | |
| MUNICIPIO | ARATOCA | | | TELÉFONO | 3143253268 | EMAIL | z_rueda78@hotmail.com |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 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: BACHILLER ACADEMICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 12 | AÑO 1994 |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
**ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No.SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 11 | X | | CONTADURIA PUBLICA | 10 | 2003 | 105690-T ACTA 1868 |
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN GESTION PUBLICA | 10 | 2016 | ACTA 115 |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE SANTANDER | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | BUCARAMANGA | INFO@SANTANDER.GOV.CO |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 05 MES 02 AÑO 2021 | DÍA 04 MES 11 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA CO1,PCCNTR,2194942 | OFICINA DE CONTROL INTERNO | CALLE 37 3 10-30 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE SANTANDER | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | BUCARAMANGA | sigepgobernacion.gov@gmail.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6910880 | DÍA 24 MES 03 AÑO 2020 | DÍA 23 MES 10 AÑO 2020 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTADORA PÚBLICA CÓ1.PCCNTR.1441800 | SECRET DE HACIEDA CONTABILIDAD | CALLE 37 10-36 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Santander | BUCARAMANGA | contactenos@bucaramanga.gov.co |
| **TELÉFONOS** 6337000 | **FECHA DE INGRESO** DÍA 11 MES 12 AÑO 2014 | **FECHA DE RETIRO** DÍA 22 MES 12 AÑO 2014 |
| **CARGO O CONTRATO** APOYO FINANCIERO CPS 2416 DE DICIEMBRE 11 DE 2014 | **DEPENDENCIA** FINANCIERA | **DIRECCIÓN** CRA. 11 No. 34-52 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** Santander | **MUNICIPIO** BUCARAMANGA | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@bucaramanga.gov.co |
| **TELÉFONOS** 6337000 | **FECHA DE INGRESO** DÍA 21 MES 08 AÑO 2014 | | **FECHA DE RETIRO** DÍA 05 MES 12 AÑO 2014 |
| **CARGO O CONTRATO** APOYO FINANCIERO CPS 203 ADICIONAL 1 DE AGOSTO 1 DE 2014 | **DEPENDENCIA** FINANCIERA | | **DIRECCIÓN** CRA. 11 No. 34-52 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** Santander | **MUNICIPIO** BUCARAMANGA | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@bucaramanga.gov.co |
| **TELÉFONOS** 6337000 | **FECHA DE INGRESO** DÍA 21 MES 01 AÑO 2014 | | **FECHA DE RETIRO** DÍA 20 MES 08 AÑO 2014 |
| **CARGO O CONTRATO** APOYO FINANCIERO CPS 203 DE ENERO 16 DE 2014 | **DEPENDENCIA** FINANCIERA | | **DIRECCIÓN** CRA. 11 No. 34-52 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** Santander | **MUNICIPIO** BUCARAMANGA | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@bucaramanga.gov.co |
| **TELÉFONOS** 6337000 | **FECHA DE INGRESO** DÍA 05 MES 10 AÑO 2013 | | **FECHA DE RETIRO** DÍA 20 MES 12 AÑO 2013 |
| **CARGO O CONTRATO** APOYO FINANCIERO CPS 446 ADICIONAL 1 DE SEPTIEMBRE 17 DE 2013 | **DEPENDENCIA** FINANCIERA | | **DIRECCIÓN** CRA. 11 No. 34-52 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** Santander | **MUNICIPIO** BUCARAMANGA | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@bucaramanga.gov |
| **TELÉFONOS** 6337000 | **FECHA DE INGRESO** DÍA 05 MES 02 AÑO 2013 | | **FECHA DE RETIRO** DÍA 20 MES 12 AÑO 2013 |
| **CARGO O CONTRATO** APOYO FINANCIERO CPS | **DEPENDENCIA** PRESUPUESTO | | **DIRECCIÓN** CRA. 11 No. 34-52 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** Santander | **MUNICIPIO** BUCARAMANGA | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@bucaramanga.gov.co |
| **TELÉFONOS** 6337000 | **FECHA DE INGRESO** DÍA 05 MES 02 AÑO 2013 | | **FECHA DE RETIRO** DÍA 04 MES 10 AÑO 2013 |
| **CARGO O CONTRATO** APOYO FINANCIERO CPS 446 DE FEBRERO 5 DE 2013 | **DEPENDENCIA** FINANCIERA | | **DIRECCIÓN** CRA. 11 No. 34-52 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** Santander | **MUNICIPIO** BUCARAMANGA | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@bucaramanga.gov.co |
| **TELÉFONOS** 6337000 | **FECHA DE INGRESO** DÍA 28 MES 08 AÑO 2012 | | **FECHA DE RETIRO** DÍA 27 MES 12 AÑO 2012 |
| **CARGO O CONTRATO** APOYO FINANCIERO CPS 1742 DE AGOSTO 28 DE 2012 | **DEPENDENCIA** FINANCIERA | | **DIRECCIÓN** CRA. 11 No. 34-52 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** Santander | **MUNICIPIO** BUCARAMANGA | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@bucaramanga.gov.co |
| **TELÉFONOS** 6337000 | **FECHA DE INGRESO** DÍA 14 MES 03 AÑO 2012 | | **FECHA DE RETIRO** DÍA 13 MES 07 AÑO 2012 |
| **CARGO O CONTRATO** APOYO FINANCIERO CPS 190 DE MARZO 14 DE 2012 | **DEPENDENCIA** FINANCIERA | | **DIRECCIÓN** CRA. 11 No. 34-52 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** Santander | **MUNICIPIO** BUCARAMANGA | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@bucaramanga.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6337000 | DÍA 29 | MES 06 | AÑO 2011 | | DÍA 28 | MES 11 | AÑO 2011 | |
| CARGO O CONTRATO<br>APOYO FINANCIERO CPS 2693 DE JUNIO 28 DE 2011 | DEPENDENCIA<br>FINANCIERA | | | | DIRECCIÓN<br>CRA. 11 No. 34-52 | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>Colombia | | | |
| DEPARTAMENTO<br>Santander | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>contactenos@bucaramanga.gov.co | | | |
| TELÉFONOS<br>6337000 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 09 | MES 02 | AÑO 2011 | | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 08 | MES 06 | AÑO 2011 | |
| CARGO O CONTRATO<br>APOYO FINANCIERO CPS 505 DE FEBRERO 9 DE 2011 | DEPENDENCIA<br>FINANCIERA | | | | DIRECCIÓN<br>CRA. 11 No. 34-52 | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>Colombia | | | |
| DEPARTAMENTO<br>Santander | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>contactenos@bucaramanga.gov.co | | | |
| TELÉFONOS<br>6337000 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 17 | MES 12 | AÑO 2010 | | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 | MES 12 | AÑO 2010 | |
| CARGO O CONTRATO<br>APOYO FINANCIERO CPS 1924 DE DICIEMBRE 10 DE 2010 ADICIONAL 1 | DEPENDENCIA<br>FINANCIERA | | | | DIRECCIÓN<br>CRA. 11 No. 34-52 | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>Colombia | | | |
| DEPARTAMENTO<br>Santander | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>contactenos@bucaramanga.gov.co | | | |
| TELÉFONOS<br>6337000 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 17 | MES 08 | AÑO 2010 | | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 16 | MES 12 | AÑO 2010 | |
| CARGO O CONTRATO<br>APOYO FINANCIERO CPS 1924 DE AGOSTO 17 DE 2010 | DEPENDENCIA<br>FINANCIERA | | | | DIRECCIÓN<br>CRA. 11 No. 34-52 | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>Colombia | | | |
| DEPARTAMENTO<br>Santander | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>contactenos@bucaramanga.gov.co | | | |
| TELÉFONOS<br>6337000 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 20 | MES 01 | AÑO 2010 | | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 19 | MES 07 | AÑO 2010 | |
| CARGO O CONTRATO<br>APOYO FINANCIERO CPS 79 DE 2010 | DEPENDENCIA<br>FINANCIERA | | | | DIRECCIÓN<br>CRA. 11 No. 34-52 | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>Colombia | | | |
| DEPARTAMENTO<br>Santander | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>contactenos@bucaramanga.gov.co | | | |
| TELÉFONOS<br>6337000 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 29 | MES 07 | AÑO 2009 | | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 28 | MES 12 | AÑO 2009 | |
| CARGO O CONTRATO<br>APOYO FINANCIERO CPS 1572 | DEPENDENCIA<br>FINANCIERA | | | | DIRECCIÓN<br>CRA. 11 No. 34-52 | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>Colombia | | | |
| DEPARTAMENTO<br>Santander | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>contactenos@bucaramanga.gov.co | | | |
| TELÉFONOS<br>6337000 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 27 | MES 01 | AÑO 2009 | | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 26 | MES 06 | AÑO 2009 | |
| CARGO O CONTRATO<br>APOYO FINANCIERO CPS 246 | DEPENDENCIA<br>FINANCIERA | | | | DIRECCIÓN<br>CRA. 11 No. 34-52 | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>Colombia | | | |
| DEPARTAMENTO<br>Santander | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>contactenos@bucaramanga.gov.co | | | |
| TELÉFONOS<br>6337000 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 | MES 08 | AÑO 2008 | | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 20 | MES 12 | AÑO 2008 | |
| CARGO O CONTRATO<br>APOYO FINANCIERO CPS 1040 | DEPENDENCIA<br>FINANCIERA | | | | DIRECCIÓN<br>CRA. 11 No. 34-52 | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>Colombia | | | |
| DEPARTAMENTO<br>Santander | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>contactenos@bucaramanga.gov.co | | | |
| TELÉFONOS<br>6337000 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 18 | MES 02 | AÑO 2008 | | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 17 | MES 07 | AÑO 2008 | |
| CARGO O CONTRATO<br>APOYO FINANCIERO CPS 190 | DEPENDENCIA<br>FINANCIERA | | | | DIRECCIÓN<br>CRA. 11 No. 34-52 | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | **PÚBLICA**<br>X | **PRIVADA** | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Santander | **MUNICIPIO**<br>BUCARAMANGA | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**<br>contactenos@bucaramanga.gov.co |
| **TELÉFONOS**<br>6337000 | **FECHA DE INGRESO**<br>DÍA 07 MES 06 AÑO 2007 | | **FECHA DE RETIRO**<br>DÍA 21 MES 10 AÑO 2007 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>APOYO FINANCIERO CPS 908 | **DEPENDENCIA**<br>FINANCIERA | | **DIRECCIÓN**<br>CRA. 11 No. 34-52 |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | **PÚBLICA**<br>X | **PRIVADA** | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Santander | **MUNICIPIO**<br>BUCARAMANGA | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**<br>contactenos@bucaramanga.gov.co |
| **TELÉFONOS**<br>6337000 | **FECHA DE INGRESO**<br>DÍA 18 MES 01 AÑO 2007 | | **FECHA DE RETIRO**<br>DÍA 31 MES 05 AÑO 2007 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>APOYO FINANCIERO CPS 120 | **DEPENDENCIA**<br>FINANCIERA | | **DIRECCIÓN**<br>CRA. 11 No. 34-52 |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | **PÚBLICA**<br>X | **PRIVADA** | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Santander | **MUNICIPIO**<br>BUCARAMANGA | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**<br>contactenos@bucaramanga.gov.co |
| **TELÉFONOS**<br>6337000 | **FECHA DE INGRESO**<br>DÍA 01 MES 08 AÑO 2006 | | **FECHA DE RETIRO**<br>DÍA 30 MES 12 AÑO 2006 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>APOYO FINANCIERO CPS 815 | **DEPENDENCIA**<br>FINANCIERA | | **DIRECCIÓN**<br>CRA. 11 No. 34-52 |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>SECRETARIA DE EDUCACION BUCARAMANGA | **PÚBLICA**<br>X | **PRIVADA** | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Santander | **MUNICIPIO**<br>BUCARAMANGA | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**<br>contactenos@bucaramanga.gov.co |
| **TELÉFONOS**<br>6337000 | **FECHA DE INGRESO**<br>DÍA 13 MES 01 AÑO 2006 | | **FECHA DE RETIRO**<br>DÍA 12 MES 07 AÑO 2006 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>APOYO FINANCIERO CPS 33 | **DEPENDENCIA**<br>FINANCIERA | | **DIRECCIÓN**<br>CRA. 11 No. 34-52 |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>CONJUNTO RESIDENCIAL EL TRIANGULO | **PÚBLICA** | **PRIVADA**<br>X | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Santander | **MUNICIPIO**<br>BUCARAMANGA | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS**<br>6707081 | **FECHA DE INGRESO**<br>DÍA 01 MES 05 AÑO 2005 | | **FECHA DE RETIRO**<br>DÍA 12 MES 11 AÑO 2008 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>REVISORA FISCAL | **DEPENDENCIA**<br>REVISORIA FISCAL | | **DIRECCIÓN**<br>CRA. 10 No. 43-58 |

## 4 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA
1952
NIT. 890.200 499-9

AUTENTICACION DE COPIA DE ORIGINAL
COMO NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO
DE BUCARAMANGA CERTIFICO QUE PREVIO
EL COTEJO RESPECTIVO LA PRESENTE
COPIA COINCIDE CON EL ORIGINAL TENIDO
A LA VISTA.

16 ENE 2004

NOTARIA

**ACTA DE GRADO No. 1.868**
LIBRO 2 FOLIO 343-10298

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA -UNAB-**
**Facultad de Contaduría Pública.**

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia, a los 2 días del mes de Octubre de 2003, en el Aula máxima de la Universidad, se celebró la ceremonia de graduación de **ZAIDA YADIRA RUEDA DURAN**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 37.558.218 de Bucaramanga.

El grado fue aprobado por el Consejo de la Facultad de Contaduría Pública, según Acta No. 291 de Septiembre 5 de 2003 y ratificado por el Consejo Académico según Acta No. 416 de Septiembre 9 de 2003, previa comprobación de que el aspirante cumplió con los requisitos exigidos para el grado: Proyecto de Grado I-II-III: "Diseño de un Modelo de Control de la Calidad Aplicado al Area de Producción de Pollo de Engorde en Avidesa Mac Pollo".

El Rector Dr. Gabriel Burgos Mantilla, tomó Juramento al graduado, hecho lo cual le hizo entrega del Diploma que lo acredita como **CONTADOR PUBLICO**.

La Facultad de Contaduría Pública, está autorizada legalmente para otorgar este título en virtud del Acuerdo No. 122 del 12 de Mayo de 1981.

Para constancia se extiende y firma la presente Acta a los 2 días del mes de Octubre de 2003.

Gabriel Burgos Mantilla, Rector (fdo), Gabriel Vásquez Tristancho, Decano (fdo), María Victoria Puyana Silva, Secretaria General (fdo)

Es fiel copia tomada del original a los 2 días del mes de Octubre de 2003.

**MARIA VICTORIA PUYANA SILVA**
Secretaria General

# Certificación
## Bancaria

Sábado, 20 de junio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ZAIDA YADIRA RUEDA DURAN identificado(a) con CC 37558218, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| CUENTA AHORROS | 91217795708 | 2021-01-26 | 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

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

República de Colombia

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA

Autorizada por resolución 2771 de 1987 del Ministerio de Educación

El Consejo Académico y el Rector en atención a que,

**ZAIDA YADIRA RUEDA DURAN**

C.C. 37.558.213 de Bucaramanga

ha cumplido las normas legales y los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le otorgan, con los derechos, obligaciones y prerrogativas correspondientes, el título de

## CONTADOR PUBLICO

Se expide el presente diploma en Bucaramanga el 2 de Octubre de 2003

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO

REGISTRADO AL FOLIO No. 343-10298 DEL LIBRO No. 2 DE 2003

AUTENTICACION DE COPIA DE ORIGINAL
NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO
DE BUCARAMANGA CERTIFICO QUE PREVIO
EL COTEJO RESPECTIVO LA PRESENTE
COPIA COINCIDE CON EL ORIGINAL TENIDO
A LA VISTA
16 ENE 2004

NOTARIA


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
105690-T
ZAIDA YADIRA
RUEDA DURAN
C.C. 37555115
RESOLUCION INSCRIPCION 213 FECHA 2004/10/21
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA
PRESIDENTE
MIGUEL TIQUE PEÑA
115141


IDEOS
FIRMA DEL TITULAR
25538
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6098138AC545569 8

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ZAIDA YADIRA RUEDA DURAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37558218 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 105690-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

## CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

**ZAIDA YADIRA RUEDA DURÁN**

**C.C./NIT. 37558218-9**

El suscrito contratista declara expresamente no encontrarse incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad del orden constitucional o legal o conflicto de intereses, alguna que le impida la suscripción o ejecución del contrato, de conformidad con la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, art. 5 de la Ley 190/95 y sus Decretos Reglamentarios.

La presente se expide en: BUCARAMANGA Fecha de expedición: 22/07/2026

ZAIDA YADIRA RUEDA DURÁN

NIT/CC. 37558218-9 /

| | INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO | F08 |
|---|---|---|
| | | NIT. 900.020.605-6 |
| | FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES | DANE: 168001005691 |
| | | Doc. Contractuales y Contables |

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Institución Educativa, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión contractual de la entidad.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Der igual forma, declaro que me han sido informados y conozco los derechos que el ordenamiento legal y la jurisprudencia, conceden al titular de los datos personales y que incluyen entre otras prerrogativas las que a continuación se relacionan: (i) Conocer, actualizar y rectificar datos personales frente a los responsables o encargados del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado; (ii) solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento; (iii) ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales; (iv) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones al régimen de protección de datos personales; (v) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato personal cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, (vi) acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento.

Lugar de expedición: BUCARAMANGA

Fecha de expedición: 22/07/2026

Firma:

ZAIDA YADIRA RUEDA DURÁN

NIT/CC. 37558218-9 /