



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

4395

CONTRATISTA

1

DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                          |  |                                                                                               |  |                                                                                        |  |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Valencia                                                                                                              |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Navarro                                                     |  | NOMBRES<br>Maria Alejandra                                                             |  |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1067923290 |  | GENERO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/> |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |  | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                               |  | NÚMERO                                                                                        |  | D.M.                                                                                   |  |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO                                                                                                              |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA                                                                  |  |                                                                                        |  |                  |
| FECHA<br>DÍA 16 MES 07 AÑO 1993                                                                                                          |  | CALLE 64 4 103 Edificio Miraflores apto 201                                                   |  |                                                                                        |  |                  |
| PAÍS<br>COLOMBIA                                                                                                                         |  | PAÍS<br>COLOMBIA                                                                              |  | DEPTO<br>CÓRDOBA                                                                       |  |                  |
| DEPTO<br>CÓRDOBA                                                                                                                         |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA                                                                         |  |                                                                                        |  |                  |
| MUNICIPIO<br>MONTERÍA                                                                                                                    |  | TELÉFONO<br>3012982498                                                                        |  | EMAIL<br>mayi-v16@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 |     | BÁSICA SECUNDARIA |     |      |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-----------------|-----|-------------------|-----|------|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA | FECHA DE GRADO  |     |                   |     |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11°             | MES | 12                | AÑO | 2010 |

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 |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|------------------------------------------|-------------|------|----------------------------|
|                     |                         | SI       | NO |                                          | MES         | AÑO  |                            |
| POSTGRADO           | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE MARKETING | 07          | 2024 |                            |
| PREGRADO            | 8                       | X        |    | ADMINISTRACION DE EMPRESAS               | 02          | 2023 | 186019                     |

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<br>O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN |     |
|-------------|-----------|-----------------|----------|----|-----------------------------------------------|-------------|-----|
|             |           |                 | SI       | NO |                                               | MES         | AÑO |
|             |           |                 |          |    |                                               |             |     |

4

IDIOMAS

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                  |  |  |                                              |              |     |         |     |                            |                 |    |     |    |     |      |
|---------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|----------------------------|-----------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE CORDOBA |  |  |                                              | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA                     |  |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA                        |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6047848940                     |  |  | FECHA DE INGRESO                             |              |     |         |     |                            | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                             |  |  | Día                                          | 15           | Mes | 01      | Año | 2026                       | Día             | 14 | Mes | 07 | Año | 2026 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONSTRATISTA     |  |  | DEPENDENCIA<br>4143. SECRETARIA DE EDUCACION |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 27 3 28 |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                  |  |  |                                              |              |     |         |     |                            |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE CORDOBA |  |  |                                              | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA                     |  |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA                        |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6047848940                     |  |  | FECHA DE INGRESO                             |              |     |         |     |                            | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                             |  |  | Día                                          | 06           | Mes | 08      | Año | 2025                       | Día             | 30 | Mes | 12 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA      |  |  | DEPENDENCIA<br>4143. SECRETARIA DE EDUCACION |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 27 3 28 |                 |    |     |    |     |      |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                        |  |                                            |    |              |    |              |      |                              |    |     |    |     |      |
|--------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|----|--------------|----|--------------|------|------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |  |                                            |    |              |    |              |      |                              |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE CORDOBA            |  |                                            |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |      | PAÍS<br>COLOMBIA             |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA                                |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA                      |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6047848940                                |  | FECHA DE INGRESO                           |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO              |    |     |    |     |      |
|                                                        |  | Día                                        | 31 | Mes          | 01 | Año          | 2025 | Día                          | 30 | Mes | 07 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                 |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA EDUCACION        |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 27 3 28   |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |  |                                            |    |              |    |              |      |                              |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE CORDOBA            |  |                                            |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |      | PAÍS<br>COLOMBIA             |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA                                |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA                      |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6047848940                                |  | FECHA DE INGRESO                           |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO              |    |     |    |     |      |
|                                                        |  | Día                                        | 20 | Mes          | 03 | Año          | 2024 | Día                          | 19 | Mes | 12 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                 |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE EDUCACION     |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 27 3 28   |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |  |                                            |    |              |    |              |      |                              |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SOL&CIELO SAS                     |  |                                            |    | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA             |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA                                |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA                      |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3003397654                                |  | FECHA DE INGRESO                           |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO              |    |     |    |     |      |
|                                                        |  | Día                                        | 01 | Mes          | 09 | Año          | 2023 | Día                          | 30 | Mes | 01 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>LIDER COMERCIAL             |  | DEPENDENCIA<br>COMERCIAL ENERGIA RENOVABLE |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 61 7 75   |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |  |                                            |    |              |    |              |      |                              |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.    |  |                                            |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |      | PAÍS<br>COLOMBIA             |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA                                |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA                      |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3168553125                                |  | FECHA DE INGRESO                           |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO              |    |     |    |     |      |
|                                                        |  | Día                                        | 04 | Mes          | 07 | Año          | 2023 | Día                          | 14 | Mes | 08 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AJOR COMERCIAL BANCOAGRARIO |  | DEPENDENCIA<br>BANCO AGRARIO DE COLOMBIA   |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3 29 21 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |  |                                            |    |              |    |              |      |                              |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>BANCO DAVIVIENDA                  |  |                                            |    | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA             |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA                                |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA                      |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3126221568                                |  | FECHA DE INGRESO                           |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO              |    |     |    |     |      |
|                                                        |  | Día                                        | 13 | Mes          | 01 | Año          | 2023 | Día                          | 02 | Mes | 07 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESORA INFORMADORA         |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION REGIONAL CORDOBA  |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 30 1 60   |    |     |    |     |      |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

|                                                        |  |  |                                              |         |     |              |     |                             |     |    |     |    |     |      |
|--------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------|---------|-----|--------------|-----|-----------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |  |  |                                              |         |     |              |     |                             |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>OFERLENS SAS                      |  |  |                                              | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA            |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA                                |  |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA                        |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3104586691                                |  |  | FECHA DE INGRESO                             |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO             |     |    |     |    |     |      |
|                                                        |  |  | Día                                          | 17      | Mes | 08           | Año | 2022                        | Día | 11 | Mes | 01 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AASESOR COMERCIAL           |  |  | DEPENDENCIA<br>CENTRO OFTALMOLOGICO          |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 29 6 42  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |  |  |                                              |         |     |              |     |                             |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>(MEGA LINEA S.A.) BANCO DE BOGOTÁ |  |  |                                              | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA            |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA                                |  |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA                        |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3182543583                                |  |  | FECHA DE INGRESO                             |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO             |     |    |     |    |     |      |
|                                                        |  |  | Día                                          | 17      | Mes | 08           | Año | 2021                        | Día | 17 | Mes | 08 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AASESOR COMERCIAL           |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA FUERZA COMERCIAL EXTERNA |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 29 3 16  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |  |  |                                              |         |     |              |     |                             |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ACTIVOS SAS                       |  |  |                                              | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA            |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA                                |  |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA                        |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3015016994                                |  |  | FECHA DE INGRESO                             |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO             |     |    |     |    |     |      |
|                                                        |  |  | Día                                          | 11      | Mes | 06           | Año | 2019                        | Día | 03 | Mes | 06 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>GESTOR COMERCIAL            |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA FUERZA COMERCIAL EXTERNA |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3 31 6 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |  |  |                                              |         |     |              |     |                             |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>DAVIVIENDA                        |  |  |                                              | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA            |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA                                |  |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA                        |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3126221568                                |  |  | FECHA DE INGRESO                             |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO             |     |    |     |    |     |      |
|                                                        |  |  | Día                                          | 05      | Mes | 10           | Año | 2016                        | Día | 13 | Mes | 08 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASISTENTE - INFORMADOR      |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION REGIONAL CORDOBA    |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 30 1 26  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |  |  |                                              |         |     |              |     |                             |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>BBVA COLOMBIA                     |  |  |                                              | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA            |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA                                |  |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA                        |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3006911814                                |  |  | FECHA DE INGRESO                             |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO             |     |    |     |    |     |      |
|                                                        |  |  | Día                                          | 02      | Mes | 12           | Año | 2013                        | Día | 23 | Mes | 09 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUXILIAR INTEGRAL           |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION REGIONAL CARIBE     |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 30 1 26  |     |    |     |    |     |      |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

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: |  |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |  |         |  | DIRECCIÓN          |      |  |  |      |  |  |      |  |  |

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 0                     | 7     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 7                     | 11    |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 1                     | 7     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

A 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

Montería 03/08/2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA





Y EN SU NOMBRE, EL

**INSTITUTO TECNOLÓGICO COLOMBO AMERICANO  
"INTELCO"**

MONTERÍA - CÓRDOBA

Aprobado según Resolución No. 00182 del 16 de diciembre de 1998  
expedida por la Secretaría de Educación Departamental de Córdoba  
BACHILLERATO SEMIPRESENCIAL Decreto 3011 de 1997

**Confiere a:**

**María Alejandra Valencia Navarro**

Identificado (a) con T.I. No. 930716-16434 de Montería

**El Título de:**

**BACHILLER ACADÉMICO**

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de  
Educación Media Académica, según los planes y programas de la Institución

Rector(a)

Secretario(a)

Anotado en el Libro de Grado No. 02 Folio No. 042

Dado en Montería, a los 23 días del mes de Diciembre de 20 10

Vo. Bo. Prop.

**INSTITUTO TECNOLÓGICO COLOMBO-AMERICANO  
"INTELCO"**

APROBADO SEGUN RESOLUCIÓN No. 00182 DEL 16 DE DICIEMBRE DE 1.998 EXPEDIDA POR LA SECRETARIA DE  
EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA  
**BACHILLERATO SEMIPRESENCIAL DECRETO 3011 DE 1.997  
MONTERÍA -CÓRDOBA**

**ACTA DE GRADO No. 025**

En la ciudad de Montería, a los 23 días del mes de diciembre de 2010, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rectora y Secretario del **INSTITUTO TECNOLÓGICO COLOMBO-AMERICANO "INTELCO"** institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica autorizada por la Secretaría de Educación Departamental, para otorgar el título de Bachiller en la modalidad semipresencial según Resolución Número 00182 del 16 de diciembre de 1.998, comprobada la situación legal y académica se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO** a los graduandos cuyos nombres, apellidos y números de documentos de identificación se relacionan a continuación:

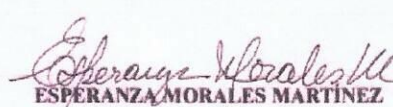
**MARÍA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO**  
T.I 93071616434 de Montería

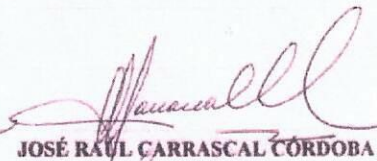
Es fiel copia tomada del ACTA ORIGINAL No. 025 de fecha veintitrés (23) de diciembre del año 2010 que consta de 37 alumnos que comienzan con el nombre de **ALVARO IVAN LÓPEZ GÓMEZ** y se cierra con el nombre de **XIOMARA MILENA LAFONT ALVAREZ**

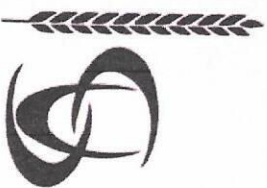
Firmado y sellado por **ESPERANZA MORALES MARTÍNEZ** (Rectora) y **JOSÉ RAÚL CARRASCAL CÓRDOBA** (Secretario).

Dado en Montería a los veintitrés (23) días del mes de diciembre de 2010.

Firmado y Sellado

  
**ESPERANZA MORALES MARTÍNEZ**  
Rectora

  
**JOSÉ RAÚL CARRASCAL CÓRDOBA**  
Secretario



# UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm

EL RECTOR Y EL CONSEJO SUPERIOR  
POR EL TENOR DE LA PRESENTE, HACEMOS SABER QUE

## Maria Alejandra Valencia Navarro

IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 1.067.923.290 de Montería, ALUMNO(A) DE ESTA INSTITUCION Y EN TAL VIRTUD FORNADA EN EL PENSAMIENTO DE NUESTRO FUNDADOR CON PROYECCION UNIVERSAL, VALORES CULTURALES Y HUMANOS DEL HOMBRE COLOMBIANO CONFERIMOS, EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, EL CARACTER Y TITULO DE

## Administradora de Empresas

CON EL COMPROMISO DEL LIDERAZGO AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD, LA UNIVERSIDAD Y SU FAMILIA PARA GENERAR FUTURAS CONDICIONES DE VIDA MAS FAVORABLES A TODOS; COMPROMETIDO CON NUESTRA RAZON DE SER, ELEVANDO LA CULTURA REGIONAL Y NACIONAL, COMO CONTRIBUCION A LA HUMANIDAD, CON EL CRITERIO DE LA LIBERTAD COMO DERECHO NATURAL Y SIN DISTINGO DE RAZA, CREDO, SEXO O COLOR. EL PRESENTE TITULO LLEVA LAS FIRMAS DEL RECTOR, VICERRECTOR, DECANO Y SECRETARIO GENERAL, EN LA CIUDAD DE Montería  
23 de febrero DEL AÑO 2023

EL RECTOR

EL VICERRECTOR

EL DECANO

EL SECRETARIO GENERAL

ACTA DE GRADO NUMERO 0907 -021AE

Resolución Rectoral No. 3151 de febrero 17 de 2023

CONSIDERANDO QUE

**Maria Alejandra Valencia Navarro**

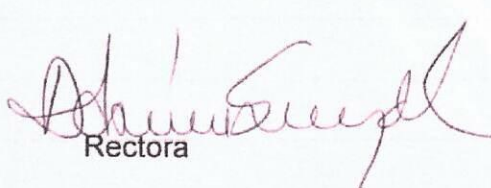
C.C. No 1.067.923.290 Montería

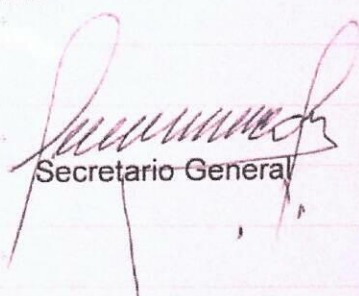
Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los acuerdos y reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de

**Administradora de Empresas**

En nombre y representación de la Universidad del Sinú - Eliás Bechara Zainum- y de la República de Colombia y previo al juramento de rigor, el Rector hizo entrega del Diploma No. 25859 registrado en el folio 196 del libro 8.

En el testimonio de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de Montería, a los veintitres (23) días del mes de febrero de 2023

  
Rectora

  
Secretario General

  
Decano

Ciencias Económicas, Administrativas y Contables

SEDE ADMISIONES Y MATRÍCULAS  
CAMPUS UNIVERSITARIO

Calle 31 No. 3-06 - PBX: (54) 781 1717  
Carrera 1W No. 38 - 153 Barrio Juan XXIII

[www.unisinu.edu.co](http://www.unisinu.edu.co)





UNIVERSIDAD DEL SINÚ  
Elías Bechara Zainúm



EL RECTOR Y EL CONSEJO SUPERIOR  
POR EL TENOR DE LA PRESENTE, HACEMOS SABER QUE

## Maria Alejandra Malencia Neuturi

IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 1.067.423.290 de *Montería*, ALUMNO(A) DE ESTA INSTITUCION Y EN TAL VIRTUD FORMADA EN EL PENSAMIENTO DE NUESTRO FUNDADOR CON PROYECCION UNIVERSAL, VALORES CULTURALES Y HUMANOS DEL HOMBRE COLOMBIANO CONFERIMOS, EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, EL CARACTER Y TITULO DE

## Especialista en Gerencia de Marketing

CON EL COMPROMISO DE LIDERAZGO AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD, LA UNIVERSIDAD Y SU FAMILIA PARA GENERAR FUTURAS CONDICIONES DE VIDA MAS FAVORABLES A TODOS; COMPROMETIDO CON NUESTRA RAZON DE SER, ELEVANDO LA CULTURA REGIONAL Y NACIONAL, COMO CONTRIBUCION A LA HUMANIDAD, CON EL CRITERIO DE LA LIBERTAD COMO DERECHO NATURAL Y SIN DISTINGO DE RAZA, CREDO, SEXO O COLOR. EL PRESENTE TITULO LLEVA LAS FIRMAS DEL RECTOR, VICERRECTOR, DECANO Y SECRETARIO GENERAL, EN LA CIUDAD DE *Montería* A LOS 25 DIAS DEL MES DE *Julio* DEL AÑO 2024

EL RECTOR

*Adriana Suarez de L.*

EL VICERECTOR

*Don Quique*

EL DECANO

*[Firma]*

EL SECRETARIO GENERAL

*[Firma]*

ACTA DE GRADO NUMERO 0352 -001EGM

Resolución Rectoral No. 3488 de julio 23 de 2024

CONSIDERANDO QUE

**Maria Alejandra Valencia Navarro**

C.C. No 1.067.923.290 de Montería

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los acuerdos y reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de

**Especialista en Gerencia de Marketing**

En nombre y representación de la Universidad del Sinú - Elías Bechara Zainum- y de la República de Colombia y previo al juramento de rigor, el Rector hizo entrega del Diploma No. 29682 registrado en el folio 216 del libro 9.

En el testimonio de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de Montería, a los veinticinco (25) días del mes de julio de 2024

  
Rectora

  
Secretario General

  
Decano  
Ciencias Económicas, Administrativas y Contables

SEDE ADMISIONES Y MATRÍCULAS  
CAMPUS SEDE MONTERÍA

Calle 31 No. 3-06 - PBX: (4) 784 89 00  
Carrera 1W No. 38 - 153 Barrio Juan XXIII

PIENSA  
EN  
GRANDE  
PIENSA EN  
UNISINÚ

¡Es Nuestra!

unisinu.edu.co



**ACTA FINAL DE EJECUCIÓN**  
**(15 DE JUNIO DE 2026 AL 14 DE JULIO DE 2026)**

|                                                                      |                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATO</b>                                                      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES<br>DTH-211-2026 DE FECHA 07 DE ENERO DE 2026                                               |
| <b>CONTRATANTE</b>                                                   | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA – DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO                                                                             |
| <b>CONTRATISTA</b>                                                   | MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO                                                                                                 |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>                                         | DIANA CARINA MARTELO BARRIOS                                                                                                     |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                                           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR<br>ACOMPANAMIENTO A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL<br>DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA |
| <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>                                    | DIECIOCHO MILLONES CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$18.040.000)                                                                       |
| <b>VALOR ADICIONADO</b>                                              | NUEVE MILLONES VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$9.020.000)                                                                              |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>                                      | VEINTISIETE MILLONES SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$27.060.000)                                                                      |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL</b>                                    | CUATRO (4) MESES                                                                                                                 |
| <b>PRORROGA</b>                                                      | DOS (2) MESES                                                                                                                    |
| <b>FECHA ACTA DE INICIO</b>                                          | 15 DE ENERO DE 2026                                                                                                              |
| <b>PERIODO DE EJECUCIÓN<br/>CORRESPONDIENTE AL<br/>PRESENTE ACTA</b> | 15 DE JUNIO DE 2026 AL 14 DE JULIO DE 2026                                                                                       |
| <b>VALOR A PAGAR</b>                                                 | CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE.<br>(\$4.510.000)                                                                |

En Montería, el día 15 de julio de 2026 se reunió la Dra **DIANA CARINA MARTELO BARRIOS** en calidad de supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. **DTH-211-2026** de fecha 07 de enero de 2026 y **MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 1.067.923.290 de Montería, en su calidad de contratista; con el propósito de verificar y certificar el cumplimiento satisfactorio parcial del objeto del contrato durante el periodo comprendido entre el **15 DE JUNIO DE 2026 AL 14 DE JULIO DE 2026**, por lo que una vez revisadas y verificadas la real ejecución de las actividades relacionadas en el informe presentado por el contratista al día 15 de julio de 2026, se certifica que efectivamente el contratista cumplió con todas y cada una de las obligaciones impartidas y por lo tanto es procedente el pago correspondiente a la presente acta parcial.

**DATOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO.**

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b> | \$ 18.040.000 |
| <b>ADICIONALES</b>        | \$ 9.020.000  |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | \$ 27.060.000 |

**FORMA DE PAGO CONTEMPLADA EN EL CONTRATO**

El valor del contrato a suscribir se pagará de la siguiente manera: **CUATRO (4) MENSUALIDADES VENCIDAS**, cada una por la suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE. (\$4.510.000)** para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales del mes correspondiente.



**DTB**

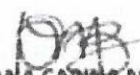
Continuación de Acta Parcial de Ejecución del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales  
No. DTH-211-2026 de fecha 07 de enero de 2026

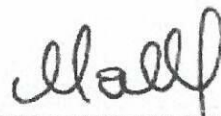
FORMA DE PAGO DE LA ADICION: DOS (2) mensualidades vencidas cada una por la suma de: CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS MCTE (\$4.510.000).; para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales del mes correspondiente.

RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

| Acta Parcial de Ejecución N° | Fecha      | Orden Pago N° | Comprobante de Egreso. N° | V. Bruto a Pagar | Descuentos Realizados | Valor Neto recibido | Saldos Por Pagar |
|------------------------------|------------|---------------|---------------------------|------------------|-----------------------|---------------------|------------------|
| 1                            | 17/02/2026 | 26000443      | CE26000476                | \$4.510.000      | \$166.870             | \$4.343.130         | \$18.040.000     |
| 2                            | 19/03/2026 | 26001912      | CE26001455                | \$4.510.000      | \$166.870             | \$4.343.130         | \$13.530.000     |
| 3                            | 21/04/2026 | 26003573      | CE26002204                | \$4.510.000      | \$166.870             | \$4.343.130         | \$9.020.000      |
| 4                            | 28/05/2026 | 26005893      | CE26003432                | \$4.510.000      | \$166.870             | \$4.343.130         | \$4.510.000      |
| ADICIÓN                      | N/A        | N/A           | N/A                       | \$4.510.000      | N/A                   | N/A                 | \$9.020.000      |
| 5                            | 22/06/2026 | 26006794      | CE26003852                | \$4.510.000      | \$166.870             | \$4.343.130         | \$9.020.000      |
| 6                            | Tramite    | Tramite       | Tramite                   | \$4.510.000      | Tramite               | Tramite             | \$4.510.000      |
| TOTAL, PAGADO HASTA LA FECHA |            |               |                           |                  |                       |                     | \$22.550.000     |
| TOTAL, VALOR DEL CONTRATO    |            |               |                           |                  |                       |                     | \$27.060.000     |
| VALOR PRESENTE ACTA          |            |               |                           |                  |                       |                     | \$4.510.000      |
| SALDOS PENDIENTE POR PAGAR   |            |               |                           |                  |                       |                     | \$0              |

En constancia se firma por los que en ella intervinieron el día 15 de julio de 2026.

  
DIANA CARINA MARTELO BARRIOS  
SUPERVISOR

  
MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO  
CONTRATISTA





ACTA FINAL DE EJECUCIÓN  
(06 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025)

|                                                             |                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO                                                    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES<br>DTH-1195-2025 DE FECHA 01 DE AGOSTO DE 2025                                              |
| CONTRATANTE                                                 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA – DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO                                                                              |
| CONTRATISTA                                                 | MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO                                                                                                  |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR                                       | DIANA CARINA MARTELO BARRIOS                                                                                                      |
| OBJETO DEL CONTRATO                                         | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR<br>ACOMPANIAMIENTO A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL<br>DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA |
| VALOR INICIAL DEL<br>CONTRATO                               | DIECIOCHO MILLONES CUARENTA MIL PESOS M/CTE. (\$18.040.000)                                                                       |
| VALOR ADICIONADO                                            | TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL<br>TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. (\$ 3.758.333)                          |
| PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL                                  | CUATRO (4) MESES                                                                                                                  |
| PRORROGA                                                    | VEINTICINCO (25) DÍAS                                                                                                             |
| FECHA ACTA DE INICIO                                        | 06 DE AGOSTO DE 2025                                                                                                              |
| PERIODO DE EJECUCIÓN<br>CORRESPONDIENTE AL<br>PRESENTE ACTA | 06 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                                |
| VALOR A PAGAR                                               | TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL<br>TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. (\$ 3.758.333)                          |

En Montería, el día 15 de diciembre de 2025 se reunió la Dra DIANA CARINA MARTELO BARRIOS en calidad de supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. DTH-1195-2025 de fecha 01 de agosto de 2025 y MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 1.067.923.290 de Montería, en su calidad de contratista; con el propósito de verificar y certificar el cumplimiento satisfactorio parcial del objeto del contrato durante el periodo comprendido entre el 06 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025, por lo que una vez revisadas y verificadas la real ejecución de las actividades relacionadas en el informe presentado por el contratista al día 15 de diciembre de 2025, se certifica que efectivamente el contratista cumplió con todas y cada una de las obligaciones impartidas y por lo tanto es procedente el pago correspondiente a la presente acta parcial.

DATOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO.

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| VALOR DEL CONTRATO | \$ 18.040.000 |
| ADICIONALES        | \$ 3.758.333  |
| VALOR TOTAL        | \$ 21.798.333 |

FORMA DE PAGO CONTEMPLADA EN EL CONTRATO

El valor del contrato a suscribir se pagará de la siguiente manera: CUATRO (4) MENSUALIDADES VENCIDAS, cada una por la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE. (\$4.510.000) Y UN (1) PAGO FINAL por la suma de: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. (\$ 3.758.333), para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales del mes correspondiente.





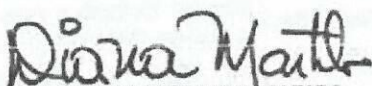
Continuación de Acta Parcial de Ejecución del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales  
No. DTH-1195-2025 de fecha 01 de agosto de 2025

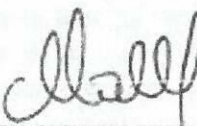
RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

| Acta Parcial de Ejecución N° | Fecha      | Orden Pago N° | Comprobante de Egreso. N° | V. Bruto a Pagar | Descuentos Realizados | Valor Neto recibido | Saldos Por Pagar |
|------------------------------|------------|---------------|---------------------------|------------------|-----------------------|---------------------|------------------|
| 1                            | 16/09/2025 | 12800         | 14702                     | \$4.510.000      | \$166.870             | \$4.343.130         | \$18.040.000     |
| 2                            | 16/10/2025 | 14866         | 16235                     | \$4.510.000      | \$166.870             | \$4.343.130         | \$13.530.000     |
| 3                            | 11/11/2025 | 16509         | 18495                     | \$4.510.000      | \$166.870             | \$4.343.130         | \$9.020.000      |
| 4                            | Tramite    | Tramite       | Tramite                   | \$4.510.000      | Tramite               | Tramite             | \$4.510.000      |
| ADICIÓN                      | 5/12/2025  |               |                           | \$3.758.333      | \$0                   |                     | \$3.758.333      |
| 5                            | Tramite    | Tramite       | Tramite                   | \$3.758.333      | Tramite               | Tramite             | \$3.758.333      |

|                              |              |
|------------------------------|--------------|
| TOTAL, PAGADO HASTA LA FECHA | \$18.040.000 |
| TOTAL, VALOR DEL CONTRATO    | \$21.798.333 |
| VALOR PRESENTE ACTA          | \$3.758.333  |
| SALDOS PENDIENTE POR PAGAR   | \$0          |

En constancia se firma por los que en ella intervinieron el día 15 de diciembre de 2025.

  
DIANA CARINA MARTELO BARRIOS  
SUPERVISOR

  
MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO  
CONTRATISTA





**ACTA FINAL DE EJECUCIÓN**  
**(01 DE JULIO DE 2025 AL 30 DE JULIO DE 2025)**

|                                                                      |                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATO</b>                                                      | <b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES<br/>DTH-169-2025 DE FECHA 30 DE ENERO DE 2025</b>                                                                                                           |
| <b>CONTRATANTE</b>                                                   | <b>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA – DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO</b>                                                                                                                                          |
| <b>CONTRATISTA</b>                                                   | <b>MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO</b>                                                                                                                                                              |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>                                         | <b>DIANA CARINA MARTELO BARRIOS</b>                                                                                                                                                                  |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                                           | <b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR<br/>ACOMPANIAMIENTO A LA OFICINA DE PRESTACIONES<br/>SOCIALES DEL MAGISTERIO DE LA SECRETARIA DE<br/>EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b> |
| <b>VALOR INICIAL DEL<br/>CONTRATO</b>                                | <b>DIECIOCHO MILLONES CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$18.040.000)</b>                                                                                                                                    |
| <b>VALOR ADICIONADO</b>                                              | <b>NUEVE MILLONES VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$9.020.000)</b>                                                                                                                                           |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>                                      | <b>VEINTISIETE MILLONES SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$27.060.000)</b>                                                                                                                                   |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL</b>                                    | <b>CUATRO (4) MESES</b>                                                                                                                                                                              |
| <b>PRORROGA</b>                                                      | <b>DOS (2) MESES</b>                                                                                                                                                                                 |
| <b>FECHA ACTA DE INICIO</b>                                          | <b>31 DE ENERO DE 2025</b>                                                                                                                                                                           |
| <b>PERÍODO DE EJECUCIÓN<br/>CORRESPONDIENTE AL<br/>PRESENTE ACTA</b> | <b>01 DE JULIO DE 2025 AL 30 DE JULIO DE 2025</b>                                                                                                                                                    |
| <b>VALOR A PAGAR</b>                                                 | <b>CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE.<br/>(\$4.510.000)</b>                                                                                                                            |

En Montería, el día 31 de julio de 2025 se reunió la Dr **DIANA CARINA MARTELO BARRIOS** en calidad de supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. **DTH-169-2025** de fecha 30 de enero de 2025 y **MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 1.067.923.290 de Montería, en su calidad de contratista; con el propósito de verificar y certificar el cumplimiento satisfactorio parcial del objeto del contrato durante el periodo comprendido entre el **01 DE JULIO DE 2025 AL 30 DE JULIO DE 2025**, por lo que una vez revisadas y verificadas la real ejecución de las actividades relacionadas en el informe presentado por el contratista al día 31 de julio de 2025, se certifica que efectivamente el contratista cumplió con todas y cada una de las obligaciones impartidas y por lo tanto es procedente el pago correspondiente a la presente acta parcial.

**DATOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO.**

|                           |                      |
|---------------------------|----------------------|
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b> | <b>\$ 18.040.000</b> |
| <b>ADICIONALES</b>        | <b>\$ 9.020.000</b>  |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>\$ 27.060.000</b> |

**FORMA DE PAGO CONTEMPLADA EN EL CONTRATO**

El valor del contrato a suscribir se pagará de la siguiente manera: **CUATRO (4) MENSUALIDADES VENCIDAS**, cada una por la suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE. (\$4.510.000)** para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales del mes correspondiente.





Continuación de Acta Parcial de Ejecución del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales  
No. DTH-169-2025 de fecha 30 de enero de 2025

FORMA DE PAGO DE LA ADICION: DOS (2) mensualidades vencidas cada una por la suma de: CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE (\$4.510.000).; para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales del mes correspondiente.

RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

| Acta Parcial de Ejecución N° | Fecha      | Orden Pago N° | Comprobante de Egreso. N° | V. Bruto a Pagar | Descuentos Realizados | Valor Neto recibido | Saldos Por Pagar |
|------------------------------|------------|---------------|---------------------------|------------------|-----------------------|---------------------|------------------|
| 1                            | 06/03/2025 | 1392          | 1901                      | \$4.510.000      | \$0                   | \$4.510.000         | \$18.040.000     |
| 2                            | 07/04/2025 | 2668          | 3133                      | \$4.510.000      | \$0                   | \$4.510.000         | \$13.530.000     |
| 3                            | 08/05/2025 | 4199          | 5174                      | \$4.510.000      | \$0                   | \$4.510.000         | \$9.020.000      |
| 4                            | 11/06/2025 | 6319          | 7144                      | \$4.510.000      | \$36.080              | \$4.473.920         | \$4.510.000      |
| ADICION                      | 28/05/2025 |               |                           | \$4.510.000      | \$0                   |                     | \$9.020.000      |
| 5                            | 09/07/2025 | 7862          | Tramite                   | \$4.510.000      | \$166.870             | \$4.343.130         | \$9.020.000      |
| 6                            | Tramite    | Tramite       | Tramite                   | \$4.510.000      | Tramite               | Tramite             | \$4.510.000      |

|                              |              |
|------------------------------|--------------|
| TOTAL, PAGADO HASTA LA FECHA | \$22.550.000 |
| TOTAL, VALOR DEL CONTRATO    | \$27.060.000 |
| VALOR PRESENTE ACTA          | \$4.510.000  |
| SALDOS PENDIENTE POR PAGAR   | \$0          |

En constancia se firma por los que en ella intervinieron el día 31 de julio de 2025.

  
DIANA CARINA MARTELO BARRIOS  
SUPERVISOR

  
MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO  
CONTRATISTA





**ACTA FINAL DE EJECUCIÓN**  
(Del 20 de NOVIEMBRE de 2024 al 19 de DICIEMBRE de 2024)

|                      |                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° DTH-114-2024                                                                                                                                            |
| CONTRATANTE          | DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA - DIRECCION DE TALENTO HUMANO                                                                                                                                            |
| CONTRATISTA          | MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO                                                                                                                                                                 |
| OBJETO DEL CONTRATO  | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA DE PRESTACIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA" |
| VALOR DEL CONTRATO   | \$ 40.189.158                                                                                                                                                                                    |
| PLAZO DE EJECUCIÓN   | 9 MESES                                                                                                                                                                                          |
| FECHA ACTA DE INICIO | 20 de MARZO de 2024                                                                                                                                                                              |
| VALOR A PAGAR        | \$ 4.465.462                                                                                                                                                                                     |

En Montería, a los 19 días del mes de DICIEMBRE de 2024, se reunieron el doctor (a) **JUAN CARLOS BENEDETTI MANZUR**, en calidad de SUPERVISOR del contrato, y **MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO**, en su calidad de CONTRATISTA, con el propósito de verificar y certificar el cumplimiento satisfactorio Final del objeto del contrato durante el periodo comprendido entre el día 20 de NOVIEMBRE de 2024 al 19 de DICIEMBRE de 2024, por lo que una vez revisadas y verificadas la real ejecución de las actividades relacionadas en el informe presentado por el contratista, se certifica que efectivamente el contratista cumplió con todas y cada una de las obligaciones impartidas y por lo tanto es procedente el pago correspondiente a la presente Acta Final.

**DATOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO**

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| VALOR DEL CONTRATO | \$ 40.189.158 |
| ADICIONES          | \$ 0          |
| VALOR TOTAL        | \$ 40.189.158 |

**FORMA DE PAGO CONTEMPLADA EN EL CONTRATO**

El valor del contrato a suscribir se pagará de la siguiente manera: **NUEVE (9) mensualidades vencidas, cada una por la suma de: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$ 4.465.462);** para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales del mes correspondiente.



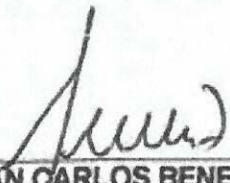


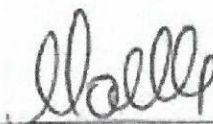
RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL  
CONTRATO

| Acta de Ejecución Nro. | Fecha      | Orden Pago N° | Comp. Egreso N° | Vr Bruto a Pagar | Desc. Realizados | Valor Neto recibido | Saldos por Pagar |
|------------------------|------------|---------------|-----------------|------------------|------------------|---------------------|------------------|
| 1                      | 24/06/2024 | 4903          | 5041            | \$ 4.465.462     | -0-              | \$ 4.465.462        | \$ 40.189.158    |
| 2                      | 05/07/2024 | 5884          | 6494            | \$ 4.465.462     | -0-              | \$ 4.465.462        | \$ 35.723.696    |
| 3                      | 30/07/2024 | 6491          | 7765            | \$ 4.465.462     | \$ 151.000       | \$ 4.314.462        | \$ 31.258.234    |
| 4                      | 21/08/2024 | 7802          | 8582            | \$ 4.465.462     | -0-              | \$ 4.465.462        | \$ 26.792.772    |
| 5                      | 10/09/2024 | 8914          | 9647            | \$ 4.465.462     | \$ 151.000       | \$ 4.314.462        | \$ 22.327.310    |
| 6                      | 03/10/2024 | 9742          | 11004           | \$ 4.465.462     | -0-              | \$ 4.465.462        | \$ 17.861.848    |
| 7                      | 30/10/2024 | 11317         | 12095           | \$ 4.465.462     | -0-              | \$ 4.465.462        | \$ 13.396.386    |
| 8                      | 26/11/2024 | 13222         | En tramite      | \$ 4.465.462     | -0-              | \$ 4.465.462        | \$ 8.930.924     |
| FINAL                  | En tramite | En tramite    | En tramite      | \$ 4.465.462     | -0-              | \$ 0                | \$ 4.465.462     |

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| TOTAL PAGADO HASTA LA FECHA | \$ 35.723.696 |
| TOTAL VALOR DEL CONTRATO    | \$ 40.189.158 |
| VALOR PRESENTE ACTA         | \$ 4.465.462  |
| SALDO PENDIENTE POR PAGAR   | \$ 0          |

En constancia se firma por los que en ella intervinieron, a los 19 días del mes de DICIEMBRE de 2024.

  
JUAN CARLOS BENEDETTI MANZUR  
Supervisor

  
MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO  
Contratista



Montería, 30 de enero de 2024

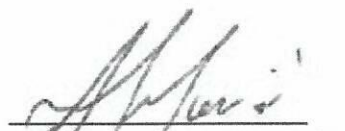
**SOL&CIELO ENERGIA S.A.S E.S.P**  
**NIT: 901.562.653**

**Certifica que:**

La señora MARIA ALEJANDRA VALENCIA identificada con cedula de ciudadanía No 1.067.923.290, labora en esta empresa desde el 01 de septiembre de 2023 hasta la fecha, desempeñando el cargo de líder comercial, con un salario mensual de(DOS MILLONES DE PESOS M/CTE) \$2.000.000, vinculada a través de un contrato de trabajo a término fijo.

Esta certificación se expide en la ciudad de Montería-Córdoba, a los 30 días del mes de enero de 2024.por solicitud del interesado.

Cordialmente,



**JOHN FREDY MONSALVE GIL**  
**C.C. 71.389.096**  
**Gerente de Operaciones**



Vicepresidencia Talento Humano  
Gerencia Desempeño y compensación  
Área Nómina y Seguridad Social

BOGOTA D.C., 29 DE AGOSTO DE 2023

SEÑORES

CERTIFICAMOS QUE EL(A) SEÑOR(A) **VALENCIA NAVARRO MARIA ALEJANDRA** IDENTIFICADO(A) CON CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO **1067923290** LABORÓ CON EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. DESDE EL **04 DE JULIO DE 2023**, HASTA EL **14 DE AGOSTO DE 2023**.

DEVENGÓ UN SUELDO MENSUAL DE DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE. **\$2336000**.

LO ANTERIOR CON EL FIN DE REALIZAR EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE PARA EL PAGO DE LAS CESANTÍAS DEFINITIVAS, LAS CUALES FUERON REPORTADAS Y SITUADAS MENSUALMENTE AL FONDO NACIONAL DEL AHORRO.

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN BOGOTA D.C., A LOS VEINTINUEVE (29) DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES (2023).

A SOLICITUD DEL INTERESADO.

EDGAR TRIANA REYES  
Gerente Desempeño y Compensación

**BANCO DAVIVIENDA S.A.****CERTIFICA QUE:**

El (la) Señor(a) MARÍA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO, identificado(a) con CC No. 1067923290 de MONTERIA, laboró para la compañía entre 13 de enero de 2023 y 02 de julio de 2023, con un contrato de trabajo a TERMINO FIJO, su último cargo desempeñado fue INFORMADOR T.F. 1560 y su última asignación salarial fue UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS \$1.491.000.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado(a) el 17 de julio de 2023, en la ciudad de BOGOTA D.C..

Atentamente,



JULIAN ARTURO JIMENEZ SANTAFE  
LIDER GESTION DE SERVICIOS DE TALENTO HUMANO

**OFERLENS S.A.S**  
**NIT:901.166.542-1**



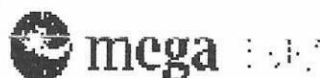
### **CERTIFICADO LABORAL**

Que, MARIA ALEJANDRA VALENCIA **NAVARRO** identificado (a) con la cédula de ciudadanía N° 1.067.923.290, Presto su servicio a nuestra entidad mediante contrato a término indefinido, desde el 17 de agosto de 2022 a 11 de enero de 2023, desempeñando el cargo de ASESORA COMERCIAL, con un ingreso básico mensual de \$1.500.000 (UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS), Más comisiones promedias de \$4.000.000 (CUATRO MILLONES DE PESOS).

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Montería a los 22 días del mes de Enero 2023.

*Juanita Valencia P*  
**JUANITA VALENCIA PAYARES**  
Representante legal  
**OFERLENS S.A.S.**

CALLE 29 #6-42 CLINICA MONTERIA CONSULTORIO 4  
CENTRO-MONTERIA  
Administración 3104586691  
**E-mail: [oferlens.sas@gmail.com](mailto:oferlens.sas@gmail.com)**



## CERTIFICACIÓN LABORAL

Código  
UN-TH-F-46  
Versión: 1  
Fecha: Junio de 2017

**MEGALINEA S.A.**  
**NIT. 860.505.170-2**

### CERTIFICA QUE

**VALENCIA NAVARRO MARIA ALEJANDRA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía N°. **1067923290**, estuvo vinculado (a) laboralmente con esta entidad, desde el día 17 de agosto de 2021 hasta el día 17 de agosto de 2022. Último cargo desempeñado fue como **ASESOR COMERCIAL**.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá, D.C. al 17 de agosto de 2022.

Atentamente,

  
**TORRES HERNANDEZ HERMAN ADOLFO**  
Representante Legal (S).

C.c. Hoja de Vida  
VULHM00

# **ACTIVOS S.A.S.**

NIT: 860090915

## **GERENTE GENERAL**

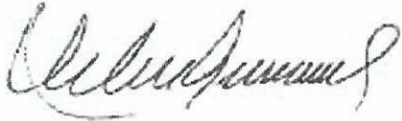
### **CERTIFICA**

Que la Senora VALENCIA NAVARRO MARIA ALEJANDRA identificado con cedula de ciudadanía numero 1067923290, laboro en nuestra empresa a partir del 11/JUN/2019 hasta el 03/JUN/2020 mediante un contrato de trabajo por el termino que dure la OBRA O LABOR y en ejercicio del mismo fue asignado como trabajador en misión a la usuaria COMERCIALIZADORA DE SERVICIOS FINANCIEROS S.A.S., desempeñandose en el cargo de GESTOR, con una asignacion mensual de OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS M/CTE (\$877,803).

Estando afiliado a la E.P.S. SALUD TOTAL EPS y A.F.P. PROTECCION S.A.

La presente certificacion se expide en Bogota, a solicitud del interesado a los 17 dias del mes JUNIO de 2020 con destino a QUIEN INTERESE.

Atentamente,



**MARIA ELENA GUARIN ARIAS**  
**GERENTE GENERAL**

LM: COMERCIALIZADORA DE SERVICIOS FINANCIEROS S.A.S. 331552-7 SEG. PART. NORTE 5 MONTERIA

CALLE 70 No. 9-32 TEL: 5940500



**BANCO DAVIVIENDA S.A.**

**CERTIFICA:**

Que **MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO** identificado (a) con C.C. No. 1.067.923.290 prestó sus servicios a esta entidad mediante contrato Término Indefinido entre Octubre 05 de 2016 y Agosto 13 de 2018, el último cargo desempeñado fue **INFORMADOR(A) H.A.** y su última asignación salarial fue \$657,400.00.

El motivo de retiro fue Voluntario

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en Montería a los 10 días del mes de Septiembre de 2018

**MARIA PAULINA LENGUA HERNANDEZ**  
GERENTE SUCURSAL MONTERIA

NIT.: 860.003.020-1  
Carrera 9 No. 72-21 – Piso 10  
Teléfono: 3471600 EXT. 11016  
Bogotá

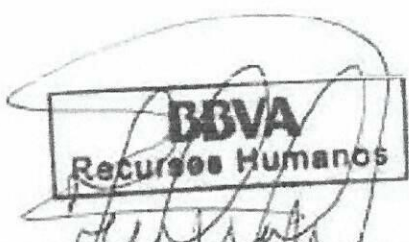
**TALENT & CULTURE****HACE CONSTAR QUE:**

La señora **MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.067.923.290 estuvo vinculada al **Banco Bilbao Vizcaya Argentaria Colombia S.A.**, así:

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <b>CARGO:</b>            | AUXILIAR INTEGRAL        |
| <b>DEPENDENCIA:</b>      | CALLE 30                 |
| <b>TIPO DE CONTRATO:</b> | INDEFINIDO               |
| <b>FECHA DE INGRESO:</b> | 02 de Diciembre de 2013  |
| <b>FECHA FIN:</b>        | 23 de Septiembre de 2016 |
| <b>SUELDO BASICO:</b>    | \$ 1.620.707             |

Se expide a solicitud de la interesada.

Bogotá D.C. 02 de Agosto de 2018.

  
**LUZ ADRIANA MARTINEZ CARRILLO**  
Jefe Nómina  
Employee Experience

adelante.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.067.923.290**

**VALENCIA NAVARRO**

APELLIDOS

**MARIA ALEJANDRA**

NOMBRES

*Maria Valencia*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUL-1993**

**MONTERIA**  
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**O+**

G S RH

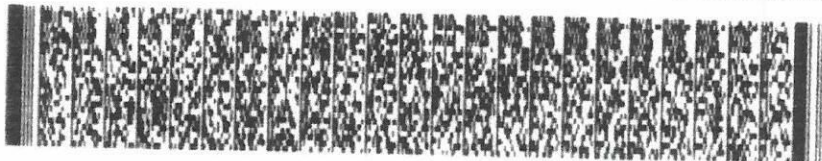
**F**

SEXO

**22-AGO-2011 MONTERIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

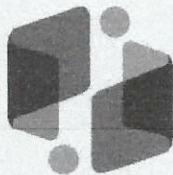
*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P 1300100 00341420 F 1067923290 20111015

0028298337A 1

37505228



**CONSEJO PROFESIONAL**  
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS  
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

**Tarjeta Profesional**  
**186.019**

Resolución No. 07 del 12/02/2024



**MARIA ALEJANDRA  
VALENCIA NAVARRO**  
C.C. 1067923290

**PROFESIÓN: ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**  
UNIVERSIDAD DEL SINÚ  
Fecha del título: 23/02/2023



Firmado digitalmente en la copia del usuario

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio legal de la profesión de conformidad con lo dispuesto en la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.

*[Handwritten signature]*



**La suscrita Directora Ejecutiva del  
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

**CERTIFICA:**

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 186019 otorgada a MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO, con la cédula de ciudadanía No. 1067923290, se encuentra vigente.

Que MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 186019 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 07 del año 2024.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el veinticuatro (24) de Julio de 2026.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.



Firmado digitalmente por: OLGA  
LUCIA MONTES GORDILLO  
Fecha: 24-07-2026 05:17:43 PM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 385200

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tomada en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección <https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification> e ingrese el siguiente código de verificación:

385200-1067923290-CP

---

**cpae.gov.co**

Teléfonos: +57 601 5140287 / 317 4309847 - 317 4353159 / [atencionalusuario@cpae.gov.co](mailto:atencionalusuario@cpae.gov.co)

Carrera 15 No 88-21 Oficina 803

---

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |                                                          |                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario      |                                                          | 001                                                     |  |
| 2. Concepto 13 Actualización de oficio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 4. Número de formulario 141103769631          |                                                          |                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |                                                          |                                                         |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1067923290                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 6. DV 5                                       |                                                          | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montería |  |
| 14. Buzón electrónico 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |                                                          |                                                         |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |                                                          |                                                         |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13 |                                                          | 26. Número de Identificación 1067923290                 |  |
| Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 29. Departamento Córdoba 23                   |                                                          | 30. Ciudad/Municipio Montería 001                       |  |
| 31. Primer apellido VALENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 32. Segundo apellido NAVARRO                  |                                                          | 33. Primer nombre MARIA                                 |  |
| 34. Otros nombres ALEJANDRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 35. Razón social                              |                                                          |                                                         |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 37. Sigla                                     |                                                          |                                                         |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |                                                          |                                                         |  |
| 38. País COLOMBIA 169                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 39. Departamento Córdoba 23                   |                                                          | 40. Ciudad/Municipio Montería 001                       |  |
| 41. Dirección principal CL 65 4 114 AP 401 ED ELITE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |                                                          |                                                         |  |
| 42. Correo electrónico mayi-v16@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |                                                          |                                                         |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1 3012982498                     |                                                          | 45. Teléfono 2                                          |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |                                                          |                                                         |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ocupación                                     |                                                          | 52. Número establecimientos                             |  |
| 46. Código 4512                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20210114           |                                                          | 48. Código 0010                                         |  |
| 49. Fecha inicio actividad 20131202                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 50. Código 12                                 |                                                          | 51. Código                                              |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |                                                          |                                                         |  |
| 53. Código 51649                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |                                                          |                                                         |  |
| 05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |                                                          |                                                         |  |
| 16- Obligación facturar por ingresos bienes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |                                                          |                                                         |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |                                                          |                                                         |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               | Exportadores                                             |                                                         |  |
| 54. Código 12345678910                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               | 55. Forma 56. Tipo                                       |                                                         |  |
| 11121314151617181920                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               | Servicio 123                                             |                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               | 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 2024-08-08 / 05:01:53AM                       |  |
| 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. |  |                                               | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |                                                         |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               | Firma autorizada:                                        |                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               | 984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA               |                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               | 985. Cargo                                               |                                                         |  |

|                                                                                    |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|
| DIAN                                                                               |                                                | Formulario del Registro Único Tributario |                                               |                                                                                                              |  | 001                      |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                     |                                                |                                          |                                               | Página 2 de 3 Hoja 2                                                                                         |  |                          |  |
|   |                                                |                                          |                                               | 4. Número de formulario 141103769631                                                                         |  |                          |  |
|  |                                                |                                          |                                               | (415)7707212489984(8020) 000014110376963 1                                                                   |  |                          |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                       |                                                | 6. DV                                    |                                               | 12. Dirección seccional                                                                                      |  | 14. Buzón electrónico    |  |
| 1 0 6 7 9 2 3 2 9 0                                                                |                                                | 5                                        |                                               | Impuestos y Aduanas de Montería                                                                              |  | 1 2                      |  |
| Características y formas de las organizaciones                                     |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| 62. Naturaleza                                                                     |                                                | 63. Formas asociativas                   |                                               | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados |  |                          |  |
| 65. Fondos                                                                         |                                                | 66. Cooperativas                         |                                               | 67. Sociedades y organismos extranjeros                                                                      |  |                          |  |
| 68. Sin personería jurídica                                                        |                                                | 69. Otras organizaciones no clasificadas |                                               | 70. Beneficio                                                                                                |  |                          |  |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                            |                                                |                                          |                                               | Composición del Capital                                                                                      |  |                          |  |
| Documento                                                                          |                                                | 1. Constitución                          |                                               | 2. Reforma                                                                                                   |  |                          |  |
| 71. Clase                                                                          |                                                | 0 9                                      |                                               |                                                                                                              |  | 82. Nacional %           |  |
| 72. Número                                                                         |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  | 83. Nacional público %   |  |
| 73. Fecha                                                                          |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  | 84. Nacional privado %   |  |
| 74. Número de notaría                                                              |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  | 85. Extranjero %         |  |
| Entidad de registro                                                                |                                                | 0 3                                      |                                               |                                                                                                              |  | 86. Extranjero público % |  |
| Fecha de registro                                                                  |                                                | 2 0 1 7 0 9 2 8                          |                                               |                                                                                                              |  | 87. Extranjero privado % |  |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                        |                                                | 1 5 8 8 1 8                              |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| 78. Departamento                                                                   |                                                | 2 3                                      |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| 79. Ciudad/Municipio                                                               |                                                | 2 2                                      |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| Vigencia                                                                           |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| 80. Desde                                                                          |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| 81. Hasta                                                                          |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| Entidad de vigilancia y control                                                    |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| 88. Entidad de vigilancia y control                                                |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| Estado y Beneficio                                                                 |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| Item                                                                               | 89. Estado actual                              | 90. Fecha cambio de estado               | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV                                                                                                       |  |                          |  |
| 1                                                                                  |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                            |  |                          |  |
| 2                                                                                  |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                            |  |                          |  |
| 3                                                                                  |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                            |  |                          |  |
| 4                                                                                  |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                            |  |                          |  |
| 5                                                                                  |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                            |  |                          |  |
| Vinculación económica                                                              |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| 93. Vinculación económica                                                          | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial |                                          |                                               | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante                                     |  | 96. DV.                  |  |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                               |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior                   |                                                | 171. País                                |                                               | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP                              |  |                          |  |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP            |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |

|                                                                                   |  |                                                                  |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos     |  |                                                                                                                                   |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                                  |  | Página 3 de 3 Hoja 6                                                                                                              |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                                  |  | 4. Número de formulario 141103769631                                                                                              |  |                       |  |
|  |  |                                                                  |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014110376963 1 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                            |  | 12. Dirección seccional                                                                                                           |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 1 0 6 7 9 2 3 2 9 0                                                               |  | 5                                                                |  | Impuestos y Aduanas de Montería                                                                                                   |  | 1 2                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento                                                      |  | 161. Actividad económica                                         |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| Establecimiento de comerci 0 2                                                    |  | Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata |  | 4 6 1 0                                                                                                                           |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento                                                   |  |                                                                  |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| VALENCIA SOLUTIONS                                                                |  |                                                                  |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| 163. Departamento                                                                 |  | 164. Ciudad/Municipio                                            |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| Córdoba 2 3                                                                       |  | Montería 0 0 1                                                   |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| 165. Dirección                                                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| CL 65 4 114 BRR EL RECREO                                                         |  |                                                                  |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                |  |                                                                  |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                                                                              |  |                       |  |
| 1 5 8 8 1 9                                                                       |  |                                                                  |  | 2 0 1 7 0 9 2 8                                                                                                                   |  |                       |  |
| 168. Teléfono                                                                     |  |                                                                  |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                              |  |                       |  |
| 3 0 1 2 9 8 2 4 9 8                                                               |  |                                                                  |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento                                                      |  | 161. Actividad económica                                         |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento                                                   |  |                                                                  |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| 163. Departamento                                                                 |  | 164. Ciudad/Municipio                                            |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| 165. Dirección                                                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                |  |                                                                  |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                                                                              |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                                  |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| 168. Teléfono                                                                     |  |                                                                  |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                              |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                                  |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento                                                      |  | 161. Actividad económica                                         |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:                                                  |  |                                                                  |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| 163. Departamento                                                                 |  | 164. Ciudad/Municipio                                            |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| 165. Dirección                                                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                |  |                                                                  |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                                                                              |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                                  |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |
| 168. Teléfono                                                                     |  |                                                                  |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                              |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                                  |  |                                                                                                                                   |  |                       |  |



## CERTIFICADO

**MONTERIA,  
CORDOBA,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**30/07/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que el **señor MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1067923290**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número

**0550152900008888**

Fecha de apertura

**28/09/2016**

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

Señor (a): MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO  
CC. 1067923290  
CL 65 N 4 114  
MONTERIA

**Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.**

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Marzo / 1 de 2016, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

**CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.**

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o [www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co) Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos** en [www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co) o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL  
SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**  
NIT 800.224.608-8

**CERTIFICA QUE:**

**MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.067.923.290**, 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.



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 300013754



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) MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067923290:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

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

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.

[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)

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

Línea gratuita 018000910315

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 24 de julio de 2026, a las 17:42:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1067923290             |
| Código de Verificación | 1067923290260724174251 |

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR

Página 1 de 1



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



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

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:44:14 PM horas del 24/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1067923290**

Apellidos y Nombres: **VALENCIA NAVARRO MARIA ALEJANDRA**

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

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



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



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/07/2026 05:46:08 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1067923290** y Nombre: **MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO.**

### 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. **144504403** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

**Dios y Patria**

**Policia Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



**SOLMEDIC INTEGRAL SAS**  
DIRECCIÓN CALLE 22 NO 9 - 76  
TELEFONOS: 7894349- 310 6600090- 314 8486428  
email:solmedic.integral@hotmail.com

0519/571



**CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO**

Ciudad : Monteria  
Fecha del certificado : 02/02/2026  
Certificado para: Ingreso X Reintegro      Egreso     

**1. Datos de identificación del aspirante o trabajador:**

Nombres: MARIA ALEJANDRA Apellidos: VALENCIA NAVARRO  
Cédula de ciudadanía N° : 1.067.923.290  
Sexo: Femenino: X Masculino:       
Cargo al que aspira / en el que se desempeña: CONTRATISTA  
Edad: 30 años



**2. Exámenes elaborados:** Examen de ingreso ocupacional.

**3. Concepto:**

El servicio médico ocupacional con el (la) Doctor (a) MANUEL BERRIO ALVARADO, médico especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen de aptitud, para el desempeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada en el numeral 1 es:

Apto sin patologia      Apto con patologia que no interfieren con su trabajo normal X  
Apto con restricciones que limitan su trabajo normal       
Aplazado      No Apto     

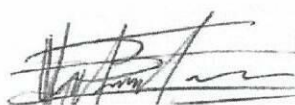
**4. Recomendaciones Médicas Ocupacionales:**

ESTILO DE VIDA SALUDABLE, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

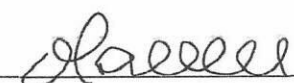
**5. Restricciones Médicas Ocupacionales:**

NINGUNA

La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.

  
Firma - Médico Ocupacional  
RM 726 LSO 384



  
Firma del trabajador

DIAN

Declaración de renta y complementario  
personas naturales y asimiladas residentes  
y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

PRIVADA

210

1. Año2024

4. Número de formulario2118738496898

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)1067923290

6.DV5

7. Primer apellidoVALENCIA

8. Segundo apellidoNAVARRO

9. Primer nombreMARIA

10. Otros nombresALEJANDRA

12.Cod. Dirección seccional12

24. Actividad económica principal0010

25. Cód. Si es una corrección Indique:25

26. No. Formulario anterior

27. Fracción año gravable siguiente

28. Límite por ciento (1%) de compras o factura electrónica0

Patrimonio

Total patrimonio bruto29175,000,000

Deudas30

71,988,000

Total patrimonio líquido31103,012,000

Conceptos/rentas

Rentas de trabajo

Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria

Rentas de capital

Rentas no laborales

Ingresos brutos3254,112,000

Devoluciones, rebajas y descuentos

Ingresos no constitutivos de renta334,896,000

Costos y deducciones procedentes

Renta líquida3449,216,000

Rentas líquidas pasivas - ECE

Rentas exentas

Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC350

Otras rentas exentas3612,300,000

Total rentas exentas3712,300,000

Intereses de vivienda380

Otras deducciones imputables390

Total deducciones imputables400

Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)4112,300,000

Renta líquida ordinaria del ejercicio

Pérdida líquida del ejercicio

Compensaciones por pérdidas

Renta líquida ordinaria4236,916,000

Ren. líquida céd. gen.9165,863,000

Ren. ex. y ded. imp. li.9212,698,000

Comp. exc. ren. presuntiva950

Rentas gravables96

R. líq. ord. cédula gen.9353,165,000

R. líq. grav. cédula gen.9753,165,000

Comp. pérdidas año 2018 y ant.940

Renta presuntiva980

Cédula de pensiones

Cédula de dividendos y/o participaciones

Ganancias ocasionales

Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior990

Ingresos no constitutivos de renta1000

Renta líquida1010

Rentas exentas de pensiones1020

Renta líquida gravable cédula de pensiones1030

Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros1040

Ingresos no constitutivos de renta1050

Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores1060

1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.1070

2a. Subcédula años 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.1080

Dividendos y participaciones recibidas del exterior1090

Rentas exentas de la casilla 1091100

Renta líquida gravable (Cédula general o renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.)11153,165,000

Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior1120

Costos por ganancias ocasionales1130

Ganancias ocasionales no gravadas y exentas1140

Ganancias ocasionales gravables1150

Saldo a pagar por impuesto1340

Sanciones1350

Ud. sugerir tipo indicativo art. 336-1 del E.T., marque X1400

Aporte voluntario1410

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables

Liquidación privada

Cédula general, de pensiones y de dividendos y participaciones116354,000

Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones1170

Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a subcédula (Art. 240 E.T.)1180

Por dividendos y participaciones año 20161190

Por dividendos y participaciones recibidas del exterior1200

Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables121354,000

Imp. pagados en el exterior1220

Dividendos, particip. y otros1240

Donaciones1230

Total descuentos trib.1250

Impuesto neto de renta126354,000

Impuesto de ganancias ocasionales1270

Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales1280

Total impuesto a cargo129354,000

Anticipo renta liquidado año gravable anterior1308,000

Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación1310

Retenciones año gravable a declarar132350,000

Anticipo renta para el año gravable siguiente1330

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador

Firma contador

983. No. Tarjeta profesional

984. Con salvedades

985. Espacio exclusivo de la entidad recaudadora

2025-10-16 / 10:57:23 AM

2025-10-16 / 05:07:23

986. Pago total \$

987. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

91900393424576



## Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

**MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO**

C.C 1.067.923.290

Participó y completó el curso virtual

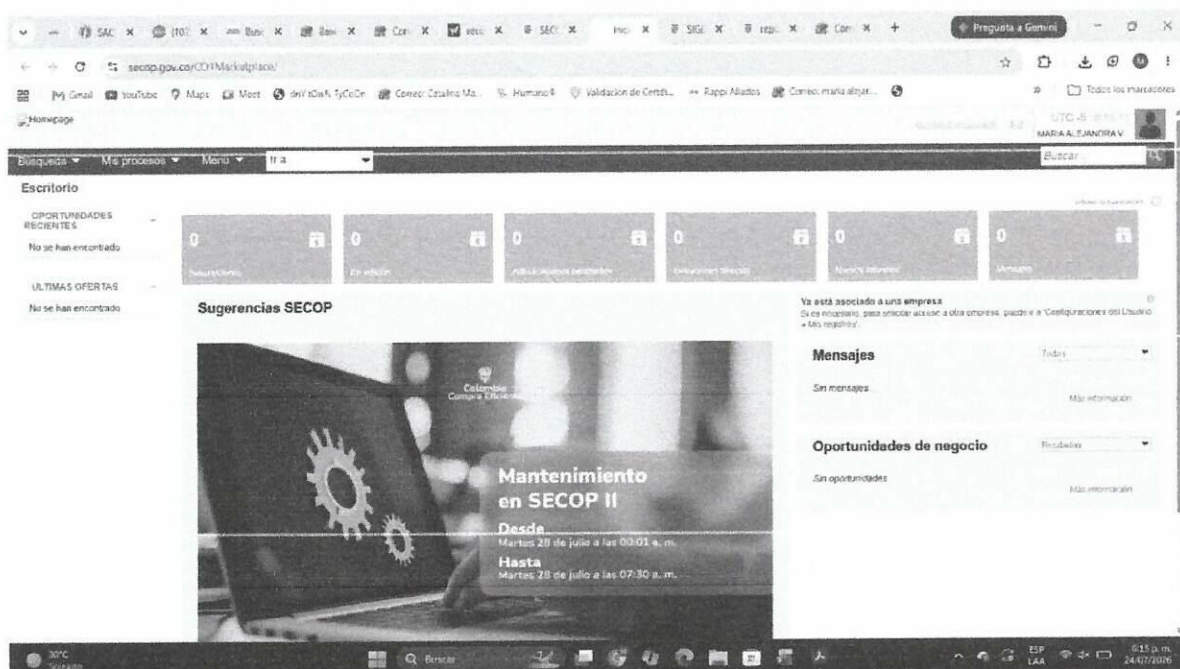
**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 24 de julio 2026

**Francisco Camargo Salas**  
Director de Empleo Público

Código: 761929971000





## 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 1067923290 **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 24/07/2026 05:49 PM



Código Verificación: **V6M14DPT3C**

Válida hasta: **22/10/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

Montería, 03 de agosto del 2026

Señores:

**DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA**  
ESD

**Asunto: Declaración juramentada de no estar incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses para contratar.**

Respetados señores,

Por medio de la presente me permito declarar bajo la gravedad de juramento, de conformidad con lo establecido en el artículo 8° y 9° de la Ley 80 de 1993, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2017, la Ley 1474 de 2011 y el Decreto 1082 de 2015, en concordancia con lo dispuesto en los artículos 26 numeral 7, 44 y 52 de la Ley 80 de 1993, que no me encuentro incurso en ninguna de las siguientes causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con el Estado así como ningún conflicto de interés, con ocasión del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que suscribiré con el DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, a saber:

1. No he sido sujeto de declaratoria de caducidad contractual.
2. No existe sentencia judicial en la que haya sido condenado a la pena accesorio de interdicción de derechos y funciones públicas y no he sido sancionado disciplinariamente con destitución.
3. No tengo condición de servidor público.
4. No he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en ninguna de sus modalidades, ni soborno transnacional, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.
5. No soy miembro de la junta o consejo directivo, ni servidor público de la entidad contratante.
6. No tengo vínculos de parentesco, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con los servidores públicos de los niveles, directivo, asesor, ejecutivo o con los miembros de la junta o consejo directivo, o con las personas que ejerzan el control interno o fiscal de la entidad contratante.
7. No tengo cónyuge, compañero o compañera permanente que sea servidor público en los niveles directivo, asesor, ejecutivo, o de un miembro de la junta o consejo directivo de la entidad, ni vínculos de este tipo con quien ejerza funciones de control interno o de control fiscal.
8. Así mismo, declaro que NO conozco ninguna circunstancia que implique conflicto de intereses para contratar con el DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, incluyendo dentro de estas, tener vínculos familiares con funcionarios del DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.

Cordialmente,



**MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO**  
C.C. 1.067.923.290 de Montería



FORMATO PARA AUTORIZACIÓN DE FORMA DE PAGO ESTAMPILLAS Y TASAS DEPARTAMENTALES

Montería, 03 de agosto de 2026.

Yo, MARIA ALEJANDRA VALENCIA NAVARRO, identificado (a) con cédula de ciudadanía o Nit No. 1.067.923.290, autorizo la forma de pago seleccionada a continuación para las estampillas y tasas departamentales:

NOTA: Únicamente deberá escoger una de las dos opciones.

OPCIÓN 1:

☒

Declaro que me acojo a lo establecido en la Ordenanza 008 de 2024 y autorizo que el valor de las estampillas sea descontado en cada de pago o abono correspondiente.

OPCIÓN 2:

☐

Solicito que se generen los recibos para el pago total de las estampillas y tasas departamentales.

Para los fines pertinentes informo que el correo electrónico en el cual recibiré la documentación correspondiente para adelantar el proceso de legalización es: mayi-v16@hotmail.com.

Firma contratista

Nota: El presente formato debe ser diligenciado únicamente en digital. NO se acepta su diligenciamiento a mano alzada.



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6  
Palacio de Naín. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba  
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357  
contactenos@corodoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co  
www.cordoba.gov.co