



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA



1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Guzman	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Gomez	NOMBRES Dina
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No <u>1049582652</u>	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	PAÍS COLOMBIA
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <u>24</u> MES <u>10</u> AÑO <u>2005</u>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE <u>10 5 80</u>	
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA	DEPTO AMAZONAS
DEPTO BOLÍVAR	MUNICIPIO LETICIA	
MUNICIPIO TURBACO	TELÉFONO 3234357482	EMAIL Gdina6230@gmail.com

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA															
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2023	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

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 VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS							
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO								
		Día		Mes		Año		Día		Mes		Año		
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN								

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE																			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS											
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO												
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO												
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:						
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN												

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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



7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Dina Guzman

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Información del usuario

Cargo

Título

Nombre DINA

Apellidos GUZMAN GOMEZ

Fecha de Nacimiento 24/10/2005 {(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito}

Usted pertenece a un grupo joven

Nivel Educativo Toda la secundaria

Género Mujer

¿Tiene alguna discapacidad? ☐ SI ☒ No

Nombre y apellido DINA GUZMAN GOMEZ

Tipo de documento

Número de documento

Dirección

Código postal

Estrato

Ubicación

País COLOMBIA

Correo electrónico dinaguzgo@hotmail.com

Teléfono

Celular 3234357842



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción		4. Número de formulario 141166401994			
		 (415)7707212489984(8020) 000014116640199 4			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 4 9 5 8 2 6 5 2 8		6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	
14. Buzón electrónico					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión Ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 1 0 4 9 5 8 2 6 5 2	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Bolívar		30. Ciudad/Municipio Turbaco	
31. Primer apellido GUZMAN		32. Segundo apellido GOMEZ		33. Primer nombre DINA	
34. Otros nombres					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bolívar		40. Ciudad/Municipio Turbaco	
41. Dirección principal CL 29 AC BIS # 22 AK BIS Norte - 1 BRR Turbaco barrio el recreo					
42. Correo electrónico gdina6230@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 0 0 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4, 0 3, 2 9		48. Código 1 2	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos					
60. No. de Folios					
61. Fecha					
62. Fecha					
63. Fecha					
64. Fecha					
65. Fecha					
66. Fecha					
67. Fecha					
68. Fecha					
69. Fecha					
70. Fecha					
71. Fecha					
72. Fecha					
73. Fecha					
74. Fecha					
75. Fecha					
76. Fecha					
77. Fecha					
78. Fecha					
79. Fecha					
80. Fecha					
81. Fecha					
82. Fecha					
83. Fecha					
84. Fecha					
85. Fecha					
86. Fecha					
87. Fecha					
88. Fecha					
89. Fecha					
90. Fecha					
91. Fecha					
92. Fecha					
93. Fecha					
94. Fecha					
95. Fecha					
96. Fecha					
97. Fecha					
98. Fecha					
99. Fecha					
100. Fecha					



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

INICIO

CONTÁCTENOS

PREGUNTAS FRECUENTES

LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:27:36 PM horas del 24/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1049582652**

Apellidos y Nombres: **GUZMAN GOMEZ DINA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado #
75 – 25 barrio Modelia,
Bogotá D.C.

Atención administrativa:
Lunes a Viernes 8:00 am a
12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al
ciudadano: 5159700 ext.

30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910
112

E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300014157



PIB
17:49:07
Hoja 1 de 01

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) DINA GUZMAN GOMEZ Identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1049582652:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

ATENCIÓN :

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



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



Línea gratuita 018000910315



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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 24 de julio de 2026, a las 17:28:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1049582652
Código de Verificación	1049582652260724172813

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



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

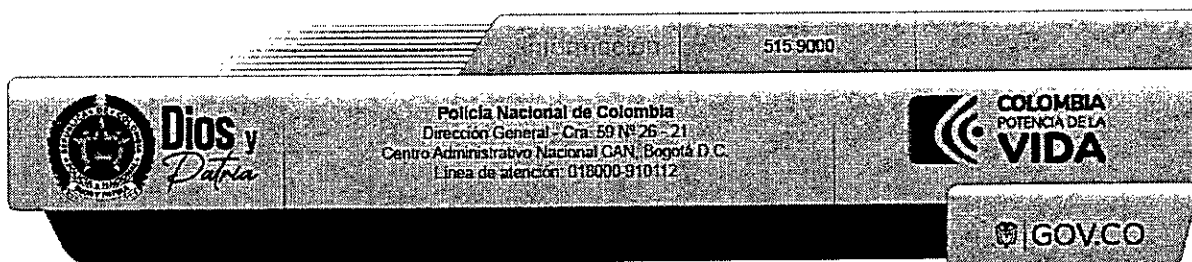
Que a la fecha, 24/07/2026 05:30:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **1049582652** y Nombre: **DINA GUZMAN GOMEZ.**

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. **144503459**. 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



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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:31:21 horas del 24/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1049582652**,
Apellidos y Nombres **GUZMAN GOMEZ DINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **GOBERNACION DE AMAZONAS**, con NIT **899999336-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

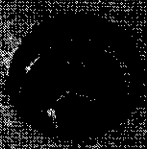


La República de Colombia y en su nombre el

Gimnasio Moderno Villa del Norte

Urbanismo - Cultura

Decreto de la Secretaría de Educación y Cultura No. 1000 de 1968
de acuerdo con la Resolución No. 1000 de octubre de 1968



CHRYSLER CREDIT CORPORATION

1200 Avenue of the Americas, New York 17, New York
Telephone BR 5-6000

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO



Certificación Bancaria

Viernes, 24 de julio de 2026

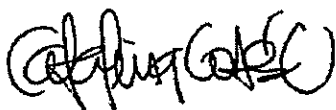
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DINA null GUZMAN GOMEZ identificado(a) con CC 1049582652, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	50979698868	2025-03-07	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe,
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

**CERTIFICA QUE:**

El (La) Señor(a) **GUZMAN GOMEZ DINA** identificado con Cédula de ciudadanía número **1049582652** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **Beneficiario**.

Estado de la Afiliación: **Activo**

IPS de atención: **FUNDACION SERSOCIAL**

Categoría: **A**

Fecha de afiliación: **01/02/2023**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) **A QUIEN INTERESE** el 24 de julio del 2026. Esta es el reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web www.mutualser.com opción Ser Afiliado
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,

LUIS BARRAZA

Director de Operaciones - Contributivo

infocontributivo@mutualser.org

MUTUAL SER EPS

Protección

Una empresa **SURA** 

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GUZMAN GOMEZ DINA** identificado(a) con **CC** número **1.049.582.652** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 04 de marzo de 2026 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 27 de julio de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

***Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:**

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php>



CENTRO DE PREVENCIÓN EN SALUD PROLIFE
 NIT. 901831505
 CÓDIGO DE PRESTADOR: 9100100221
 CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

NUM.HISTORIA 1049582652 FECHA: 2026-01-23 16:47:00

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: DINA GUZMAN GOMEZ	ID: CC 1049582652	FECHA DE NACIMIENTO: 2005-10-24
EDAD: 20 Años 2 Meses 30 Días	GENERO: FEMENINO	ESTADO CIVIL: SOLTERO
TEL: 3234357482	DIRECCIÓN: CLL 7 # 9 63	LUGAR DE RESIDENCIA: LETICIA (AMAZONAS)
EPS:	TIPO DE USUARIO: PARTICULAR	ARL:
CARGO: BACHILLER		
AFP:	ENTIDAD: PARTICULARES	

TIPO DE EXAMEN

☒ INGRESO	☐ EGRESO	☐ PERIÓDICO
☐ REINTEGRO	☐ POST-INCAPACIDAD	☒ ENFASIS

EXÁMENES REALIZADOS

☐ AUDIOMETRIA	☐ ELECTROCARDIOGRAMA	☐ ESPIROMETRIA
☒ EXAMEN OSTEOMUSCULAR	☐ PSICOSENSOMETRICO	☐ PSICOTECNICO
☐ LABORATORIO EN SANGRE	☐ OPTOMETRIA	☐ RX COLUMNA TOTAL
☐ RX COLUMNA LUMBOSACRA	☐ RX COLUMNA DORSAL	☐ PRUEBA PSICOLÓGICA
☐ VISIOMETRIA	☐ OXIMETRIA DE PULSO	☐ RX TÓRAX AP Y LATERAL

OTRO

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE INGRESO APTO SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO	CONCEPTO DE EGRESO --	CONCEPTO PERIÓDICO --
CONCEPTO REINTEGRO --	CONCEPTO CAMBIO OCUPACIÓN --	CONCEPTO POST-INCAPACIDAD --

REQUISITOS DE SALUD

Cumple los requisitos para:

TRABAJO EN ALTURAS --	MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS --	ESPACIOS CONFINADOS --
CONDUCCIÓN --	TRABAJOS ESPECIALES --	

CONDUCTA

CONDUCTA DE MANEJO MEDICO:

☐ CONTINUAR MANEJO MEDICO	☐ REMISION A EPS
☐ SEGUIMIENTO POR LA ARL	

CONDUCTA MEDICA LABORAL

☒ EDUCACION EN HIGIENE POSTURAL	☒ CAPACITACION Y VERIFICACION EN USO ADECUADOS DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
☒ CONDUCTA SOBRE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	☒ EDUCACION EN MANEJO DE CARGAS
☒ PAUSAS ACTIVAS	OTROS

CONDUCTA SOBRE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

☐ ACTIVIDAD FISICA REGULAR	☐ DIETA BALANCEADA
☐ DESESTIMULAR CONSUMO DE: Cigarrillo, alcohol, sustancias psicoactivas	

RECOMENDACIONES

RESTRICCIONES

FIRMA MEDICO	FIRMA PACIENTE
 Profesional: DIANA ALEJANDRA RODRIGUEZ HERNANDEZ CC: 1018482023 Esp: MEDICINA OCUPACIONAL RM: 1018482023	DINA GUZMAN
Profesional: DIANA ALEJANDRA RODRIGUEZ HERNANDEZ CC: 1018482023 Esp: MEDICINA OCUPACIONAL RM: 1018482023	Nombre: DINA GUZMAN GOMEZ CC: 1049582652

ACEPTACIÓN AFILIACIÓN ARL

Leticia, Departamento de Amazonas, Julio 2026

SEÑORES
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
Leticia

Yo, **DINA GUZMAN GOMEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **1.049.582.652** Expedida en Turbaco, en calidad de contratista de prestación de servicios de la GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS, manifiesto que SI, es mi voluntad afiliarme al Sistema de Riesgos Laborales de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015.

Para tal fin informo:

Me encuentro afiliado en la EPS: ASOCIACION MUTUAL SER

Me encuentro afiliado a la administradora de pensiones: PROTECCIÓN.

Atentamente,



FIRMA

NOMBRE: DINA GUZMAN GOMEZ
CC. No.: 1.049.582.652

Leticia, departamento de Amazonas, Julio de 2026

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Señores
GOBERNACION DEL AMAZONAS
Leticia, Amazonas

Asunto: Declaración Juramentada

DINA GUZMAN GOMEZ titular de la cédula de ciudadanía N° **1.049.582.652**, manifiesto bajo la gravedad de juramento que a la fecha no estoy incurso en inhabilidades y/o incompatibilidades determinadas por la ley para contratar con el Departamento de Amazonas. Igualmente, que no tengo antecedentes de tipo penal, civil, disciplinario, administrativo, fiscal, ni he sido condenado por delitos culposos o políticos, y no me encuentro en situación de deudor moroso con el Estado.

En caso de presentarse inconsistencias con respecto a la presente declaración, asumo las responsabilidades a que haya lugar o que determine la ley, y puede ser corroborado o verificado por la entidad.

Cordialmente,



Firma
DINA GUZMAN GOMEZ
CC. No.: 1.049.582.652

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Señores

GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS

Leticia, Amazonas

DINA GUZMAN GOMEZ identificada como aparece al pie de mi firma, manifiesto que:

1. Apoyo la acción del Estado Colombiano para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del presente contrato de prestación de servicios.
3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores del Departamento de Amazonas, directamente o a través de sus empleadores, contratista o tercero.
4. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el contrato de prestación de servicios.
5. Me comprometo a revelar la información que sobre el contrato de prestación de servicios nos soliciten los organismos de control de la Republica de Colombia.
6. Me comprometo a acatar el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, saber de su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de todos los colaboradores y servidores públicos de la administración municipal.
7. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior, se suscribe en el mes de Julio del 2026

Cordialmente,

Dina Guzman

Firma

DINA GUZMAN GOMEZ
CC. No.: 1.049.582.652

DECLARACIÓN DE NO EXISTENCIA DE CONFLICTO DE INTERESES

El (la) suscrito (a) **DINA GUZMAN GOMEZ**, identificada con cédula de ciudadanía número **1.049.582.652**, en mi calidad de oferente de servicios profesionales al departamento de Amazonas, bajo la gravedad de juramento declaro que conozco y entiendo las posibles situaciones – causales de conflicto de interés ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 11 DE LA LEY 1437 DE 2011 Y NORMATIVA COMPLEMENTARIA y doy fe de que NO tengo filiación o relación causal de conflicto de intereses que pueda impedirme contratar con el DEPARTAMENTO DE AMAZONAS.

En constancia de lo anterior, se suscribe en el mes de Julio del 2026

Dina Guzman

Firma

NOMBRE: **DINA GUZMAN GOMEZ**
CC. No.: **1.049.582.652**

41

AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES

El (la) suscrito (a) **DINA' GUZMAN GOMEZ**, identificada con C.C. No. **1.049.582.652**, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la **GOBERNACION DEL AMAZONAS** con NIT. 899999336-9, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Leticia, en el mes de Julio 2026

Dina Guzman

FIRMA

NOMBRE: DINA GUZMAN GOMEZ
CC. No.: 1.049.582.652



**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 1049582652 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 27/07/2026 06:04 PM



Código Verificación: **Y57SFZJWDR**

Válida hasta: **25/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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