



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 Correa		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Ospina		NOMBRES Ilduara Maria	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1020413596		GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 31 MES 01 AÑO 1988 PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO DONMATÍAS		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 53N ? 55 -60 1 piso EL ROSARIO PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO BELLO TELÉFONO 2723905 EMAIL ilduara88@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		BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X°	MES	11	AÑO	2004	

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 ALTA GERENCIA ESTRATEGICA	08	2020	
PREGRADO	8	X		GERENCIA EN SISTEMAS DE INFORMACION EN SALUD	12	2013	012093-0535643 ANT

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS	X			X			X		

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 ALCALDIA DE BETANIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO BETANIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	27	Mes	01	Año	2026	Día		Mes		Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CALLE 19 21 60				
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTAFE DE ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SANTA FÉ DE ANTIOQUIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 60485311			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	13	Mes	01	Año	2026	Día		Mes		Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA ALCALDIA- SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CARRERA 9 9 22				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE JERICO - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO JERICÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8523101		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	05	Mes	05	Año	2023	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 5 7 50						
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE DON MATIAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO DONMATÍAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8663243		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	01	Mes	02	Año	2023	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 30 29 71						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE DON MATIAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO DONMATÍAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8663247		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	01	Mes	01	Año	2026	Día	31	Mes	07	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 30 29 59						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BETANIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO BETANIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6048435293		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	11	Mes	09	Año	2025	Día	30	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CALLE 19 21 60						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE DON MATIAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO DONMATÍAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	12	Mes	02	Año	2025	Día	30	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 30 29 59						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTAFE DE ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO SANTA FÉ DE ANTIOQUIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 60485311		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	12	Mes	02	Año	2025	Día	30	Mes	07	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CARRERA 9 9 22					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE HISPANIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO HISPANIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8432862		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	24	Mes	01	Año	2025	Día	30	Mes	06	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CARRERA 51 48 59					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTAFE DE ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO SANTA FÉ DE ANTIOQUIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 60485311		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	06	Mes	08	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CARRERA 9 9 22					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESAS SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO ABEJORRAL						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8647181		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	15	Mes	07	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIO						DIRECCIÓN CALLE 47 52 135					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDES				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO ANDES						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4841101		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	12	Mes	01	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CALLE 49A 39 null					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE DON MATIAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO DONMATIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8490313			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2024	Día	31	Mes	10	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 30 29 59						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE HISPANIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO HISPANIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3104449761			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	24	Mes	01	Año	2023	Día	30	Mes	06	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 51 48 59						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE JERICO - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO JERICÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3104449761			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	18	Mes	01	Año	2023	Día	30	Mes	04	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 5 7 50						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE JERICO - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO JERICÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8663101			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	20	Mes	10	Año	2022	Día	31	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 5 7 50						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE HISPANIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO HISPANIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3104449761			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	12	Mes	07	Año	2022	Día	31	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 51 48 59						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE DON MATIAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO DONMATIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8663243			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	10	Año	2022	Día	15	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 30 29 71						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE JERICO - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO JERICÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8663243			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	07	Año	2022	Día	30	Mes	09	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 5 7 50						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE DON MATIAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO DONMATIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8663243			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2022	Día	30	Mes	09	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 30 29 71						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE JERICO - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO JERICÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8523101			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	24	Mes	01	Año	2022	Día	30	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 5 7 50						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE JERICO - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO JERICÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8523101			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	12	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 5 7 50						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE DON MATIAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO DONMATIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8663243			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	03	Año	2021	Día	30	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 30 29 71						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE JERICO - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO JERICÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8523101			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	10	Año	2021	Día	30	Mes	11	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 5 7 50						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE JERICO - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO JERICÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8523101			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	13	Mes	07	Año	2021	Día	30	Mes	09	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 5 7 50						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE JERICO - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO JERICÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8523101			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	27	Mes	01	Año	2021	Día	30	Mes	06	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 5 7 50						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE JERICO - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO JERICÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8524361			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	07	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 5 7 50						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE DON MATIAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO DONMATÍAS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8663243		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	02	Año	2020	Día	30	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CARRERA 30 29 71					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE JERICO - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO JERICÓ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8523101		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	18	Mes	01	Año	2020	Día	30	Mes	06	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CARRERA 5 7 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANGOSTURA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO ANGOSTURA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8645034		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	10	Mes	04	Año	2019	Día	10	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CALLE 11 9 38					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE DON MATIAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO DONMATÍAS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8663243		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	02	Año	2019	Día	30	Mes	11	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CARRERA 30 29 71					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL FRANCISCO BARRERA -DON MATIAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO DONMATÍAS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8663737		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	02	Año	2019	Día	30	Mes	07	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA AREA SISTEMAS DE INFORMACION						DIRECCIÓN CARRERA 36 29 55					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN LORENZO DE LIBORINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO LIBORINA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8561826		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	02	Año	2019	Día	30	Mes	04	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CARRERA 13 6 2					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE DON MATIAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO DONMATÍAS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8663243		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	02	Año	2018	Día	31	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CARRERA 30 29 71					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANGOSTURA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO ANGOSTURA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8645034		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	15	Mes	11	Año	2018	Día	30	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CALLE 11 9 38					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE DON MATIAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO DONMATÍAS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8663243		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	15	Mes	07	Año	2017	Día	31	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CARRERA 30 29 71					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LIBORINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO LIBORINA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8561865		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	16	Mes	01	Año	2017	Día	31	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CARRERA 10 7 71					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANGOSTURA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO ANGOSTURA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8645034			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	06	Mes	12	Año	2017	Día	30	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CALLE 11 9 38						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE DON MATIAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO DONMATIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8663243			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2017	Día	30	Mes	06	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 30 29 71						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE DON MATIAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO DONMATIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8663243			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	02	Año	2016	Día	31	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 30 29 71						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LIBORINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO LIBORINA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8561865			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	27	Mes	08	Año	2016	Día	27	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 10 7 71						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LIBORINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO LIBORINA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8561865			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	20	Mes	02	Año	2016	Día	20	Mes	08	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 10 7 71						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE OLAYA - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO OLAYA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8550009		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	16	Mes	12	Año	2015	Día	31	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CARRERA 10 39 10					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BETANIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO BETANIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8435127		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	09	Mes	12	Año	2015	Día	31	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CALLE 19 21 60					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO - BETANIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO BETANIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8435050		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	09	Año	2015	Día	31	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA AREA SISTEMAS DE INFORMACION						DIRECCIÓN CALLE 20 26 173 SUR					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BETANIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO BETANIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8435127		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	13	Mes	02	Año	2015	Día	31	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CALLE 14 5 1					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE JERICO - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO JERICÓ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8523101		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	13	Mes	01	Año	2015	Día	31	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CARRERA 50 7 50					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE OLAYA - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO OLAYA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8550009			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	01	Año	2015	Día	16	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 10 39 10						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BETANIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO BETANIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8435127			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	23	Mes	01	Año	2014	Día	31	Mes	12	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CALLE 14 5 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE JERICO - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO JERICÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8523101			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	24	Mes	07	Año	2014	Día	23	Mes	12	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 5 7 50						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE JERICO - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO JERICÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8523101			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	23	Mes	01	Año	2014	Día	23	Mes	07	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 5 7 50						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS -TAMESIS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO TAMESIS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8494595			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	06	Año	2013	Día	31	Mes	12	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CALLE 10 9 51						

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	12	6
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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

14-08-2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

Tipo de declaración **INGRESO** Fecha de publicación **2026-01-06 15:52**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ILDUARA	MARIA	CORREA	OSPINA

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 1020413596

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento ANTIOQUIA	Municipio BELLO	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento ANTIOQUIA	Municipio BELLO	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE DON MATIAS	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento ANTIOQUIA	Municipio DONMATÍAS
Dirección	["Carrera 30 No 29-59"]	
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA	

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$94.123.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$94.123.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$3.958.000,00
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$1.930.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VEHICULO	COLOMBIA	ANTIOQUIA	BELLO	\$62.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí ☐ No ☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

31-ENE-1988

DON MATIAS
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

O-

F

ESTATURA

G.S. RH

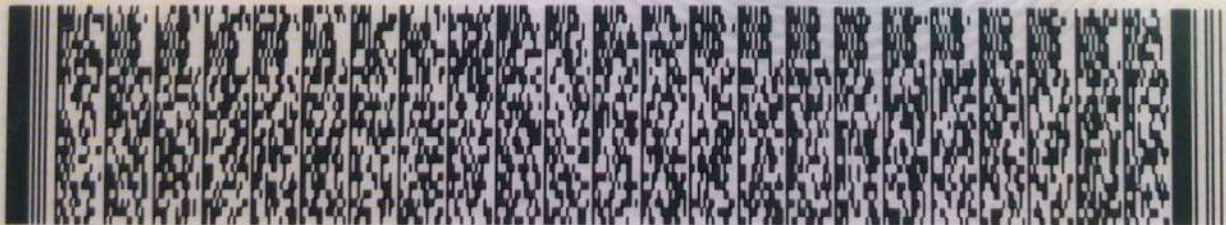
SEXO

12-JUN-2006 BELLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



R-0111200-00303505-F-1020413596-20110525

0027060659A 1

36204051

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.413.596**

CORREA OSPINA

APELLIDOS

ILDUARA MARIA

NOMBRES

Ilduara Maria Ospina

FIRMA



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141225377838			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1020413596		6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos de Medellín	
14. Buzón electrónico 11					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 1020413596	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Antioquia 05		30. Ciudad/Municipio Bello 088	
31. Primer apellido CORREA		32. Segundo apellido OSPINA		33. Primer nombre ILDUARA	
34. Otros nombres MARIA					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Antioquia 05		40. Ciudad/Municipio Bello 088	
41. Dirección principal CL 53 A 5267					
42. Correo electrónico ilduara88@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 6042723905		45. Teléfono 2 3104449761	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 6201		47. Fecha inicio actividad 20140110		48. Código 8299	
49. Fecha inicio actividad 20140110		50. Código 12		51. Código 3431	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 549					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre CORREA OSPINA ILDUARA MARIA					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:40:10 AM horas del 06/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1020413596**

Apellidos y Nombres: **CORREA OSPINA ILDUARA MARIA**

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)



Presidencia

de la República



Ministerio de

Defensa Nacional



Portal Único

de Contratación



GOV.CO



Todos los derechos reservados.

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 jueves 06 de agosto de 2026, a las 11:39:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1020413596
Código de Verificación	1020413596260806113924

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, 06/08/2026 11:41:02 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1020413596** y
Nombre: **ILDUARA MARIA CORREA OSPINA**.

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. **145356623** . 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

Información

515 9000

**Dios y
Patria**

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



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

**GOV.CO**

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300805487



PIB
11:37:34
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 06 de agosto 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) ILDUARA MARIA CORREA OSPINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1020413596:

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

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 14:42:16 horas del 14/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1020413596**,
Apellidos y Nombres **CORREA OSPINA ILDUARA MARIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE DONMATIAS**, con NIT **890984043-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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



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 1020413596 **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 06/08/2026 11:46 AM



Código Verificación: **V31DCNM2EQ**

Válida hasta: **04/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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



Donmatías, Antioquia, agosto 14 de 2026.

**LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE
DONMATÍAS**

HACE CONSTAR QUE

ILDUARA MARIA CORREA OSPINA identificado (a) con cédula de ciudadanía Nro. **1.020.413.596**, ejecutó para el municipio de Donmatías el contrato por prestación de servicios que se relaciona a continuación.

NUMERO:	035-2026-SS
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION DEL SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE DONMATIAS, ANTIOQUIA.
VALOR TOTAL:	VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/L (\$27.420.000)
PLAZO TOTAL:	SEIS (06) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR LA VIGENCIA 2026.
FECHA DE INICIO:	FEBRERO 01 DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	JULIO 31 DE 2026

El presente certificado se expide a solicitud del interesado (a), a los catorce (14) días del mes de agosto del año 2026.


LEDIENID PATIÑO MAYA
Directora Administrativa de Contratación

	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Proyecto	María Victoria Arango/ Aux administrativa		14/08/2026
Revisó /Aprobó	Ledienid Patiño Maya/ Dir de contratacion		14/08/2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a la norma y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ILDUARA MARIA CORREA OSPINA identificado(a) con C.C No. 1.020.413.596, se encuentra afiliado(a) a Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 11 de agosto del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Gerencia de cuentas y recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Medellín, 11 de agosto de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que ILDUARA MARIA CORREA OSPINA identificado(a) con C1020413596 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10204135962622338551



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **ILDUARA MARIA CORREA OSPINA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1020413596** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

CC 1020413596

NOMBRES Y APELLIDOS

ILDUARA MARIA CORREA OSPINA

TIPO DE AFILIADO

TITULAR

PARENTESCO

TITULAR

ESTADO DE AFILIACIÓN

TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL

CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN

COBERTURA INTEGRAL

FECHA DE INGRESO A EPS SURA

01/11/2017

FECHA RETIRO EPS SURA

ACTIVO(A)

EMPLEADOR(ES)

CC 1020413596 ILDUARA CORREA DESDE 01/09/2018

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 11/08/2026

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

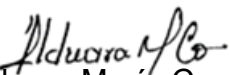
Donmatías, 31 de julio de 2026

Señores
MUNICIPIO DE DONMATIAS
ANTIOQUIA

Ilduara María Correa Ospina identificada con cedula de ciudadanía N° 1020413596, 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 Proceso.
3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Colombia Compra Eficiente, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.
5. Me comprometo a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Me comprometo a comunicar a mis empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 31 días del mes de julio de 2026.


Ilduara María Correa Ospina
1020413596

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión Realizado en
2024-01-06 BELLO (Antioquia)
Nombres y Apellidos
ILDUARA MARÍA CORREA OSPINA
Fecha Nacimiento Edad
1988-01-31 35 años
Dirección Residencia

Tipo Evaluación - Énfasis
Pre-Ingreso

Peso
75 kilogramos

Identificación
CC 1020413596
Talla
171 centímetros
Teléfonos
3104449761

Orden Servicio No.
1009244

Sexo
Femenino
Índice Masa Corporal
25.65



Cargo a desempeñar
PROFESIONAL EN SISTEMAS DE
INFORMACIÓN.
Empresa
Persona Natural

Empresa Usuaría
Persona Natural

(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2024-01-06. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Visiometría Ocupacional (2024-01-06), Evaluación Osteomuscular Ocupacional (2024-01-06)

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-Ingreso: Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo.

RECOMENDACIONES PARA EL ÁREA DE SST

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Permitir al trabajador realizar una pausa activa cada 2 horas durante la jornada laboral.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Permitir hidratación permanente durante la jornada laboral.
- Socializar protocolo de bioseguridad definido por la empresa para la prevenir el contagio por Covid-19.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- **Control Médico en 12 meses..**

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.

Firma Especialista
Dr. Jorge Nelson Molina Martínez
Registro No.: 11404
LSST.: 2021060010903

Firma del Usuario
ILDUARA MARÍA CORREA OSPINA
CC.: 1020413596



Valide este documento en:
<https://simeonips.com/validar/cmo/mp6ey372-9yme-tvj-k-vec0-1tz9xjwdrk04>
Fecha Impresión: 2024-01-06 10:15:09 413665

RECOMENDACIONES MÉDICAS

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis	Orden Servicio No.
2024-01-06	BELLO (Antioquia)	Pre-Ingreso	1009244
Nombres y Apellidos		Identificación	Sexo
ILDUARA MARÍA CORREA OSPINA		CC 1020413596	Femenino
Fecha Nacimiento	Edad	Talla	Índice Masa Corporal
1988-01-31	35 años	171 centímetros	25.65
EPS	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Colfondos
Sura	O-	75 kilogramos	
Cargo a desempeñar	ARL		
PROFESIONAL EN SISTEMAS DE INFORMACIÓN.	Sura		
	Empresa		
	Persona Natural		
		Empresa Usaria	
		Persona Natural	



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2024-01-06, el médico especialista Dr. Jorge Nelson Molina Martínez generó las siguientes recomendaciones médicas:

RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
- Evitar alimentos con elevado contenido de grasa.
- Aumentar la ingesta de frutas y verduras.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Limitar el consumo de bebidas azucaradas.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.
- Reducir el consumo de sal, embutidos, enlatados y productos de paquete.
- Lavar las manos frecuentemente usando agua y jabón y frotando de 20 a 30 segundos.

RECOMENDACIONES MÉDICAS

- Control visual anual.

RECOMENDACIONES LABORALES DEL USUARIO

- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Uso de corrección visual permanente.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Reportar oportunamente sintomatología asociada a COVID-19.
- Higiene Postural.

La empresa **Persona Natural** hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de las mismas para lograr el cuidado integral de su salud.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso cuando aplique, de acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).

Responsable SG-SST
Persona Natural

Firma del Usuario
ILDUARA MARÍA CORREA OSPINA
CC.: 1020413596
Fecha de recibido:

Certificación Bancaria

Viernes, 14 de agosto de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que ILDUARA MARIA CORREA OSPINA identificado(a) con CC 1020413596, 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	37649391603	2015-10-09	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



Búsqueda
 | Mis procesos
 | Menú
 | Ir a

Buscar...

Escritorio → Configuración Entidad Estatal/Proveedor

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen
 Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	ILDUARA MARIA CORREA OSPINA
Nombre abreviado	ILDUARA MARIA CORREA OSPINA
Fecha de creación	9/04/2019 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1020413596
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Sociedad de Responsabilidad Limitada colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Antioquia
Municipio	Bello

Información de contacto

Dirección CALLE 53 N° 55-60
Código postal
Teléfono de oficina 3104449761
Fax de oficina
Correo electrónico de la oficina ilduara88@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II ilduara88@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono
-----------	--------	------	----------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web
Facebook
URL linkedin
URL de youtube
Twitter URL

Contacto principal

Título
Nombre ILDUARA MARIA CORREA OSPINA
Cargo
Teléfono
Móvil 3104449761
Fax
Correo electrónico ilduara88@gmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal

Ingresos

Ebitda

Número de empleado

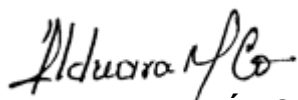
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Donmatías – Antioquia, 14 de agosto

ASUNTO: Autorización para el manejo de base de datos

Yo **ILDUARA MARÍA CORREA OSPINA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1020413596, expedida en Bello, residente en el municipio de Bello; . **AUTORIZO** al municipio de Donmatías Antioquia, para el manejo de la información que publico en el Plataforma Electrónica de Contratación Pública SECOP II; como la que entregó físicamente y se requiera para fines institucionales.

Atentamente,



ILDUARA MARÍA CORREA OSPINA
CC N° 1020413596



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE DONMATIAS
Nit: 0

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

LA SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORERÍA

CERTIFICA:

Que el(la) Señor(a): ILDUARA MARIA CORREA OSPINA

Con Identificación: 1020413596

Se encuentra a PAZ y SALVO por todo concepto con el MUNICIPIO DE DONMATIASANTIOQUIA.

NOTAS A ESTE DOCUMENTO:

Este documento es valido hasta el 31/08/2026

Este Documento se expide el día jueves, 13 de agosto de 2026



Los Funcionarios que expidan este Certificado son responsables de las sumas que adeuden los respectivos interesados, sin perjuicio de la sanción por el delito en que incurren de conformidad con las disposiciones del Código Penal.

