**Juridica La Apartada <juridica@laapartada-cordoba.gov.co>**

# INVITACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTA

**Deisy Perez** <ysied1027@hotmail.com> mar., ago. 18, 2026 a las 2:55 PM
Para: "Juridica La Apartada" <juridica@laapartada-cordoba.gov.co>

Buenas tardes, adjunto documentación requerida por la entidad

**From:** Juridica La Apartada <juridica@laapartada-cordoba.gov.co>
**Sent:** Thursday, 13 August 2026 09:34:31
**To:** Ysied1027@hotmail.com <Ysied1027@hotmail.com>
**Subject:** INVITACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTA

**INVITACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTA**

La Apartada, Agosto de 2026.

Señora,
**DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA**
Ysied1027@hotmail.com
La Apartada
Con fundamento en La Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y demás Decretos reglamentarios me dirijo a usted con el propósito de invitarle a que presente Oferta a la Alcaldía Municipal de La Apartada, de conformidad con las especificaciones dadas, para el desarrollo del objeto contractual que a continuación se expresa:

**OBJETO: "P**RESTACIÓN DE SERVICIO D EAPOYO A LA GESTIÓN COMO ENCUESTADORA, PARA REALIZAR EL BARRIDO COMPLEMENTARIO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA NUEVA METODOLOGÍA DE FOCALIZACIÓN DEL SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES SISBÉN IV EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA"**.**

**PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO:** El valor del contrato a celebrar es la suma de **NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($9.200.000,00).**

El valor total corregido de la oferta no podrá exceder el valor total del presupuesto oficial estimado, de lo contrario, la oferta será rechazada.

**DOCUMENTOS INTEGRANTES DE LA PROPUESTA**

Debe integrar a la propuesta los documentos señalados en la ficha anexa a la presente invitación.

**PLAZO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTADO.** El plazo de ejecución es de **CUATRO (04) MESES,** contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

**LUGAR DE EJECUCIÓN**:

El Contrato deberá ejecutarse en: El Municipio de La Apartada, Departamento de Córdoba.

**COMPROMISOS U OBLIGACIONES CONTRACTUALES:**

En desarrollo del objeto antes transcrito, el CONTRATISTA deberá ejecutar las siguientes actividades:

**FUNCIONES**

Cumplir con el objeto contractual

Apoyar en las actividades relacionadas con la implementacion de las encuestas del sisben IV en la secretaria de planeación.
Planear en conjunto con el equipo del Sisben las tareas a desarrollar cuidando la existencia de una programación diaria, semanal y mensual de visitas, para lo cual deberá entregar cronograma de trabajo semanal que será aprobado por la supervisión.
Realizar las revisitas de las encuestas que esten con faltantes de información o que solicitaron revision ya sea con inconformidad con el grupo o cualquier otra novedad.
Asistir a las reuniones de evaluación y capacitaciones que se programen por el administrador o supervisor, para lo cual deberá aportar planilla de asistencia de las reuniones y capacitaciones junto con evidencia fotografica.
Comunicar de manera inmediata al supervisor del contrato, cualquier irregularidad o anomalía que se presenten durante el desarrollo de sus obligaciones.
Realizar la atencion al publico en ventanilla para resolver dudas o solicitudes de los mismos.
Digitar en sistema las encuestas por primera vez.

**FORMA DE PAGO:** El valor del presente contrato se cancelará de la siguiente manera: mediante **CUATRO (04) PAGOS** iguales mensuales por valor de **DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.300.000,00),** pagos que se harán efectivos mes vencido, contados a partir de la suscripción del acta de inicio. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Para efectos del pago de cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la Secretaria de Hacienda Municipal como lo son: **1)** certificado de cumplimiento, acta parcial de ejecución e informe de supervisión, suscritos por el Supervisor del contrato; previo Informe de las actividades desarrolladas por el contratista; **2)** Sus respectivos soportes de pago mensual al día, de los aportes al sistema integral de seguridad social (Salud, Pensión y ARL); **3)** Recibo de Pago, debidamente cancelado de los impuestos o estampillas a que tenga lugar el presente contrato, si hay lugar a ello. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** Para efectos del pago final, el contratista se obliga a hacer entrega de los archivos, documentos y bienes a su cargo, debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación y Manual de Funciones de la entidad. Para ello deberá hacer entrega de los certificados de paz y salvo expedido por la Oficina de Almacén Municipal, Oficina de Archivo (o dependencia encargada) y Oficina TIC.

**OSCAR CALAO LOPEZ**
**ALCALDE**
**MUNICIPIO DE LA APARTADA**

## DOCUMENTOS PARA LA ELABORACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

| | DOCUMENTO / REQUISITO | RESPONSABLE DE APORTAR EL DOCUMENTO | CUMPLIDO | | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Contratista | Si | No | |
| | **DOCUMENTOS PRECONTRACTUALES** | | | | |
| 0 | Propuesta técnica | | | | |
| 1 | Formato Único de Hoja de Vida para Persona Natural de Función Pública o Persona Jurídica (cuando aplique) – actualizada, diligenciada, en orden cronológico y firmada, se imprime directamente desde el SIGEP II | | | | |
| 2 | Fotocopia cédula de ciudadanía | | | | |
| 3 | Certificado de existencia y representación legal (cuando aplique) | | | | |
| 4 | Libreta Militar o certificación provisional en línea (Articulo 20, ley 1780/2016) (no aplica para hombres mayores a los 50 años de edad) | | | | |
| 5 | Fotocopia Tarjeta profesional y/o matricula profesional (si se requiere) | | | | |
| 6 | Fotocopia Antecedentes Tarjeta Profesional y/o matricula profesional (si se requiere) | | | | |
| 7 | Certificado de Responsabilidades Fiscales de la Contraloría General de la Nación (vigencia no mayor a un mes) | | | | |
| 8 | Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación (vigencia no mayor a un mes) | | | | |
| 9 | Antecedentes Judiciales Policía Nacional (vigencia no mayor a un mes) | | | | |
| 10 | Certificado Sistema Nacional de Medidas Correctivas Policía Nacional (vigencia no mayor a un mes) | | | | |
| 11 | Certificado del Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM (vigencia no mayor a un mes) https://carpetaciudadana.and.gov.co/inicio-de-sesion | | | | |
| 12 | Soportes académicos - Copia de los títulos de estudio obtenidos (técnicos, tecnólogos, profesional y posgrado) | | | | |
| 13 | Certificados de experiencia laboral/profesional Suscrita por el funcionario o persona competente. | | | | |
| 14 | Certificación vigente mediante la cual se acredite la afiliación al sistema General de Salud y Pensión (Decreto 510/03 Art 1), no mayor a 30 días, no se acepta formulario de inscripción. | | | | |
| 15 | Examen Médico Ocupacional menor a 3 años. | | | | |
| 16 | Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT) expedido por la DIAN (actualizado) | | | | |
| 17 | Certificación de cuenta bancaria activa (no mayor a 45 días) | | | | |
| 18 | Declaración de bienes y rentas y resolución de conflicto de intereses (ley 2013 de 2019). El cual debe ser diligenciado y publicado en | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | la página de la función publica (SIGEP II-plataforma distinta a la de la hoja de vida) https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/ | | | | |
| **19** | Declaración de Renta DIAN o Declaración Juramentada de NO DECLARANTE | | | | |

| **INFORMACIÓN CONTRATISTA – FAVOR DILIGENCIAR INFORMACION** | | |
|---|---|---|
| **Nombre** | **Teléfono** | **Correo Electrónico** |
| | | |
| **Fecha** | **Folios** | **Firma** |
| | | |

NOTA 1: La documentación debe estar organizada en el orden taxativo de este formato en un solo PDF, para proceder a la revisión de la misma.

***PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA***

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENCUESTADORA DE LA OFICINA DEL SISBEN DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.

***PRESENTADO POR:***

**DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA**

La Apartada – Córdoba, AGOSTO 2026

SEÑOR.
***OSCAR CALAO LOPEZ***
Alcalde Municipal
La Apartada, Córdoba.

***Ref.:*** **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENCUESTADORA DE LA OFICINA DEL SISBEN DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.**

La suscrita, **DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA,** identificada con cedula de ciudadanía No 1066574092 De La Apartada Córdoba se compromete a efectuar con base en la propuesta técnica y económica que adjunto, las labores de prestación de servicios.

Atentamente,

Deisy Perez N.

**DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA**
**CC. 1066574092. De La Apartada-Córdoba**

## 1. PROPUESTA TÉCNICA

### INTRODUCCIÓN

La planta de personal del municipio de La Apartada no es suficiente para garantizar el buen funcionamiento de administración y dependencias y desempeñar diferentes actividades. Por lo que es necesario contratar personal idóneo para que realice actividades encargadas desde la oficina del Sisben del Municipio de la Apartada

### JUSTIFICACIÓN

La oficina del Sisben requiere personal idóneo que cumpla con diferentes actividades de apoyo en las diferentes funciones previstas en el Manual de funciones de la entidad.

Por lo anterior se hace necesario prestar mi servicio para la oficina del Sisben adscrita a la secretaria de planeación, obras públicas y medio ambiente.

### MARCO LEGAL

Para la escogencia del contrato del municipio adelantara modalidad de contratación directa bajo la causal del contrato de la prestación de servicio y de apoyo a la gestión consagrado en el artículo 2 numeral 4 literal de la ley 1150 del 2007 desarrollado por el articulo 2.2.1.2.1.4.9 del decreto compilatorio 1082del 2015

## *2. OBJETIVO GENERAL*

Prestación de servicios como encuestador del Municipio de la Apartada, departamento de córdoba.

## *3. OBJETIVO ESPECIFICO*

1. Cumplir con el objeto contractual
2. Apoyar en las actividades relacionadas con la implementación de las encuestas del Sisben IV en la secretaria de planeación.
3. Planear en conjunto con el equipo del Sisben las tareas a desarrollar cuidando la existencia de una programación diaria, semanal y mensual de visitas, para lo cual deberá entregar cronograma de trabajo semanal que será aprobado por la supervisión.
4. Realizar las revisitas de las encuestas que estén con faltantes de información o que solicitaron revisión ya sea con inconformidad con el grupo o cualquier otra novedad.
5. Asistir a las reuniones de evaluación y capacitaciones que se programen por el administrador o supervisor, para lo cual deberá aportar planilla de asistencia de las reuniones y capacitaciones junto con evidencia fotográfica.
6. Comunicar de manera inmediata al supervisor del contrato, cualquier irregularidad o anomalía que se presenten durante el desarrollo de sus obligaciones.
7. Realizar la atención al público en ventanilla para resolver dudas o solicitudes de los mismos.
8. Digitar en sistema las encuestas por primera vez.

## *ALCANCES*

Apoyar a la secretaria de integración social mediante la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENCUESTADOR DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA**

Apoyar a la oficina del Sisben del Municipio de La Apartada, Departamento de Córdoba.

1. Cumplir con el objeto contractual
2. Apoyar en las actividades relacionadas con la implementación de las encuestas del Sisben IV en la secretaria de planeación.
3. Planear en conjunto con el equipo del Sisben las tareas a desarrollar cuidando la existencia de una programación diaria, semanal y mensual de visitas, para lo cual deberá entregar cronograma de trabajo semanal que será aprobado por la supervisión.
4. Realizar las revisitas de las encuestas que estén con faltantes de información o que solicitaron revisión ya sea con inconformidad con el grupo o cualquier otra novedad.
5. Asistir a las reuniones de evaluación y capacitaciones que se programen por el administrador o supervisor, para lo cual deberá aportar planilla de asistencia de las reuniones y capacitaciones junto con evidencia fotográfica.
6. Comunicar de manera inmediata al supervisor del contrato, cualquier irregularidad o anomalía que se presenten durante el desarrollo de sus obligaciones.
7. Realizar la atención al público en ventanilla para resolver dudas o solicitudes de los mismos.
8. Digitar en sistema las encuestas por primera vez.

## *4. ENFOQUE DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO*

La oficina del Sisben requiere personal idóneo que cumpla con diferentes actividades de apoyo en las diferentes funciones y labores misionales previstas en el Manuel de funciones de la entidad.

### *METODOLOGÍA*

El contrato se desarrollará mediante la Prestación de Servicios como encuestadora del Municipio de La Apartada, Departamento de Córdoba

## *5. PROPUESTA ECONÓMICA*

### *DURACION DEL CONTRATO*

Este contrato tendrá una duración de seis meses (4) a partir de la firma y suscripción del acta de inicio

### *VALOR DE LA PROPUESTA*

El valor de la presente propuesta es por la suma NUEVE MILLONES DOSIENTOS MIL PESOS ($ 9.200.000).

### *FORMA DE PAGO*

La forma de pago será de cuatro pagos mes vencido de DOS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS ($2.300.000). En todo caso los pagos deberán estar precedidos del informe de ejecución correspondiente y la certificación de cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales y el anexo del respectivo pago de la seguridad social.

Deisy Perez N.

DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA
CC. 1066574092. De La Apartada-Córdoba

**Ysied1027@hotmail.com**

FORMATO COMPLETO

Libertad y Orden

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| PÉREZ | NISPERUZA | DEISY PAOLA |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1066574092 | F (X) M ( ) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

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

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 03 MES 04 AÑO 1994 | - CRA 10 N°30-24 BARRIO DIIVNO NIÑO | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | CÓRDOBA |
| DEPTO | ANTIOQUIA | MUNICIPIO | LA APARTADA | | |
| MUNICIPIO | CAUCASIA | TELÉFONO | | EMAIL | ysied1027@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° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2009 |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| PREGRADO | 4 | X | | EMANEJO AMBIENTAL | 05 | 2015 | |

## 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)

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |
| SENA | EDUCACIÓN INFORMAL | 48 | X | | VALORACION DE INVENTARIOS | 10 | 2022 |
| SENA | EDUCACIÓN INFORMAL | 48 | X | | LIDERAZGO EFECTIVO | 09 | 2021 |
| SENA | EDUCACIÓN INFORMAL | 48 | X | | COMUNICACION EN EQUIPOS DE TRABAJO | 08 | 2021 |
| SENA | EDUCACIÓN INFORMAL | 48 | X | | MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS | 05 | 2014 |

## 4 IDIOMAS

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

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

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE LA APARTADA | | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| CÓRDOBA | LA APARTADA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 25 Mes 01 Año 2026 | Día 24 Mes 07 Año 2026 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| APOYO A LA AGESTION | SECRETARIA DE PLANEACION | - Alcaldia de la apartada |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE LA APARTADA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| CÓRDOBA | LA APARTADA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 01 Mes 08 Año 2025 | Día 01 Mes 12 Año 2025 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| TECNICO | SECRETARIA DE PLANEACION | - alcaldia municipal |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE LA APARTADA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| CÓRDOBA | LA APARTADA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 24 Mes 06 Año 2025 | Día 23 Mes 10 Año 2025 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AUXILIAR | APOYO SECRETARIA DE PLANEACION | - Carrera 7 #20-21 Barrio Daniel Alfonso Paz |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE LA APARTADA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| CÓRDOBA | LA APARTADA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 24 Mes 02 Año 2025 | Día 23 Mes 05 Año 2025 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AUXILIAR | SECRETARIA DE PLANEACION | - alcaldia de la apartada |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE LA APARTADA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| CÓRDOBA | LA APARTADA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 01 Mes 11 Año 2024 | Día 31 Mes 12 Año 2024 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| TECNICO ASISTENCIAL | APOYO SECRETARIA DE PLANEACION | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE LA APARTADA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CÓRDOBA | *MUNICIPIO*<br>LA APARTADA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 06 | *Año* 2024 | *Día* | 03 | *Mes* | 09 | *Año* | 2024 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>TECNICO ASISTENCIAL | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE PLANACION MPAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- alcladia municipal | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE LA APARTADA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CÓRDOBA | *MUNICIPIO*<br>LA APARTADA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 21 | *Mes* | 02 | *Año* 2024 | *Día* | 21 | *Mes* | 05 | *Año* | 2024 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>ALCALDIA MUNICIPAL - PLANEACION | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE LA APARTADA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CÓRDOBA | *MUNICIPIO*<br>LA APARTADA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 24 | *Mes* | 10 | *Año* 2022 | *Día* | 23 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE PLANEACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- alcaldia de la apartada | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EXPRESO BRASILIA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ATLÁNTICO | *MUNICIPIO*<br>BARRANQUILLA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 23 | *Mes* | 02 | *Año* 2018 | *Día* | 14 | *Mes* | 10 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR DE VENTAS | *DEPENDENCIA*<br>AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- CARRERA 35 N 44-63 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CONSECION RUTA AL MAR | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CÓRDOBA | *MUNICIPIO*<br>LA APARTADA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 06 | *Año* 2017 | *Día* | 10 | *Mes* | 01 | *Año* | 2018 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>DIGITADORA Y SUPERVISORA | *DEPENDENCIA*<br>ADMINSITRATIVA, FINANCIERA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- Calle 8 etapa 1 kilometro 1 via monteria | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA - LA APARTADA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CÓRDOBA | *MUNICIPIO*<br>LA APARTADA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* 2017 | *Día* | 31 | *Mes* | 05 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO - FACTURACION | *DEPENDENCIA*<br>AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- la apartada cordoba | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>AGUASCOL S A ESP | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>CAUCASIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 10 | *Año* 2014 | *Día* | 15 | *Mes* | 04 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AAUXILIAR ADMINISTRATIVA | *DEPENDENCIA*<br>AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- caucasia sntioquia | | | | | |

## 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* | | | | | |

## 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 | 1 | 10 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 6 | 2 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*

Deisy Perez N.

*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*

...ICA DE COLOMBIA
...ACION PERSONAL
... DE CIUDADANIA

...66.574.092
... NISPERUZA

... Y PAOLA

Jeisy Perez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1994

CAUCASIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

17-ABR-2012 LA APARTADA (FRONTERA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

...R DERECHO

P 1302000 00386476 F 1066574092-20120706 0030445021A 2 37492341

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 301311646

PIB
11:49:08


Bogotá DC, 18 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) DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1066574092:

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 Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 18 de agosto de 2026, a las 09:56:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1066574092 |
| Código de Verificación | 1066574092260818095644 |

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 10:01:11 AM horas del 18/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1066574092**

Apellidos y Nombres: **PEREZ NISPERUZA DEISY PAOLA**

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

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

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

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

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

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/08/2026 10:18:27 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1066574092** y Nombre: **DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA.**

## 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. **145861126** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Y EN SU NOMBRE LA:

## INSTITUCIÓN EDUCATIVA
# LUIS FERNANDO GONZÁLEZ BOTERO

LA APARTADA – CÓRDOBA
DANE: 223068000113

CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN
DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, MEDIANTE RESOLUCIÓN
No. 000260 DE NOVIEMBRE 24 DE 2004

**Confiere a:**

## DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA

IDENTIFICADO (A) CON T.I. No. 940403-19578 DE LA APARTADA - CÓRDOBA

EL TITULO DE:

# BACHILLER TÉCNICO EN LIDERAZGO SOCIO AMBIENTAL Y FOMENTO EMPRESARIAL

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICA EN LIDERAZGO SOCIO AMBIENTAL Y FOMENTO EMPRESARIAL, SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (P.E.I.)

Anotado al Folio No. 21 del Libro de Registros No. 01 Diploma No. 41

Dado en La Apartada - Córdoba a los 18 días del mes de Diciembre de 2009

JOSE DE JESUS JIMENEZ HERNANDEZ
C.C. No. 8.049.722 DE CAUCASIA
RECTOR

SAITH A. LOPEZ DOMINGUEZ
C.C. No. 78.715.168 DE MONTERIA
SECRETARIO

D.E.C

# ACTA DE GRADO

## INSTITUCIÓN EDUCATIVA
## LUIS FERNANDO GONZÁLEZ BOTERO
**LA APARTADA - CÓRDOBA**

JORNADA: Diurna

DANE 223068000113

En La Apartada, Departamento de Córdoba a los 18 días del mes de Diciembre de 2009 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS FERNANDO GONZALEZ BOTERO, Institución aprobada oficialmente para todos los niveles, mediante Resolución No. 000260 de Noviembre 24 de 2004 expedida por la Secretaria de Educación del Departamento de Córdoba, para otorgar el título de bachiller en la modalidad TÉCNICA en Liderazgo Socio Ambiental y Fomento Empresarial.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER TÉCNICO EN LIDERAZGO SOCIO AMBIENTAL Y FOMENTO EMPRESARIAL** al graduado cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA

(CON T.I. No. 940403-19578 DE LA APARTADA - CÓRDOBA

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación, Acta No. 10, Folio No. 021 de Diciembre 18 de 2009, comienza con el nombre de IVAN JOSE ACOSTA VALDERRAMA y se cierra con el nombre de YEISON VILLALOBOS SERPAS

Dada en La Apartada – Córdoba, a los 18 días del mes de Diciembre de 2009

FIRMAS

JOSE DE JESUS JIMENEZ HERNANDEZ
C.C. No. 8.049.722 DE CAUCASIA
Rector

SAITH A. LOPEZ DOMINGUEZ
C.C. No. 78.715.168 DE MONTERIA
Secretario

Powered by CamScanner

# INSTITUTO EDUCATIVO DEL SAN JORGE

Resoluciones N° 000038 del 06 de Febrero de 2006, N° 218 de 10 de Junio de 2011, de la Secretaría de Educación Departamental de Córdoba

## ACTA DE CERTIFICACIÓN

En el municipio de La Apartada Córdoba a los 25 días del mes de Noviembre del año 2012 a solicitud del señor Director del Instituto Educativo del San Jorge, se reunió el Consejo Directivo con el fin de formalizar la graduación colectiva en ceremonia solemne. En la cual se autorizó el acto mediante resolución No. 032.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron su Pensum Académico, se procede a certificarlos en Aptitud Ocupacional a:

*Deisy Paola Pérez Nisperuza*

C.C. 1.066.574.092 de La Apartada

Por haber cumplido con los requisitos académicos del Programa aprobado por la Secretaría de Educación Departamental, según Resolución N° 218 de 10 de Junio de 2011 (1.200. horas Teórico – Prácticas) que lo acreditan como:

**TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS**
**EN ANÁLISIS Y PROGRAMACIÓN DE SISTEMAS**

Para mayor constancia de lo expuesto, se firma la presente Acta por todos los que en ella intervinieron.

Bonifacio Paternina Barreto
Director

Plácido Antonio Paternina Centeno
Secretario

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

## DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA

*Con Cedula de Ciudadania No. 1.066.574.092*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

**Título de**

## TÉCNICO EN

## MANEJO AMBIENTAL

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en La Apartada, a los siete (7) días del mes de mayo de dos mil quince (2015)*

Firmado Digitalmente por
JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA
SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLOGICO PARA LA GESTION AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

**15875602 - 07/05/2015**
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950100572024CC1066574092C.

# INSTITUTO EDUCATIVO DEL SAN JORGE

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El consejo directivo del **Instituto Educativo Del San Jorge**, establecimiento de educación para el trabajo y desarrollo humano, aprobado según Resoluciones No.000038 del 6 de febrero del 2005, No. 218 del 10 de junio de 2011, de la Secretaria de Educación Departamental de Córdoba.

*Otorga El Presente Certificado De Aptitud Ocupacional:*

**TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS**
**EN ANÁLISIS Y PROGRAMACIÓN DE SISTEMAS**
**A**

## *Deisy Paola Pérez Nisperuza*

C.C. 1.066.574.092 de La Apartada

*Por Haber Cursado Y Aprobado El Programa De Formación Exigidos Por El Decreto 4904/09 Y La Institución, Con Una Intensidad Horaria De 1.200 Horas De Estudios Teóricos - Prácticos*

Anotado en el folio No. 45 del libro No. 001

Dado en el Municipio de La Apartada Córdoba, a los 25 días del mes de Noviembre del año 2012

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

114

REGIONAL ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLOGICO PARA LA GESTION AGROEMPRESARIAL

# ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 15875602 - 07/05/2015

# EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

## CONSIDERANDO

**Que: DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA, Con Cedula de Ciudadania No. 1.066.574.092**

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

# TÉCNICO EN MANEJO AMBIENTAL

En constancia de lo anterior se firma la presente en La Apartada, a los siete (7) días del mes de mayo de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA
SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLOGICO PARA LA GESTION AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950100572024CC1066574092A.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1066574092*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**VALORACION DE INVENTARIOS.**

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Caucasia, a los veinticuatro (24) días del mes de octubre de dos mil veintidos (2022)*

Firmado Digitalmente por

LUIS FERNANDO VELASQUEZ RAMIREZ

86898125 - 24/10/2022

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1066574092*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## LIDERAZGO EFECTIVO

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los nueve (9) dias del mes de septiembre de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

BIBIANA DEL CARMEN BETIN HOYOS

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1066574092*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## COMUNICACION EN EQUIPOS DE TRABAJO

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los doce (12) dias del mes de agosto de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

BIBIANA DEL CARMEN BETIN HOYOS

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1.066.574.092*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Apartada, a los seis (6) días del mes de mayo de dos mil catorce (2014)*

Firmado Digitalmente por
JORGE ELIECER MAZO DURANGO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACION OBRAS PÚBLICAS Y MEDIO AMBIENTE. DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA, EN USO DE SUS FACULTADES, EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS A SU CARGO.**

**CERTIFICA:**

Que la señora **DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA,** identificada con cédula de ciudadanía número **1.066.574.092** de La Apartada Córdoba, suscribió con esta entidad el contrato de prestación de servicio **CPS-MLA-013-2026**, el cual fue supervisado por el Secretario de Planeación Obras Publicas y Medio Ambiente de La Apartada Córdoba, teniendo como objeto contractual. **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENCUESTADORA, PARA REALIZAR EL BARRIDO COMPLEMENTARIO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA NUEVA METODOLOGÍA DE FOCALIZACIÓN DEL SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES SISBÉN IV EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA.**

**Valor del contrato:** $ 13.800.000.
**Fecha de firma del contrato:** 25/01/2026
**Fecha de acta de inicio:** 25/01/2026
**Fecha de finalización del contrato**: 24/07/2026.

**El contrato está cargado en la plataforma del SECOP de la entidad: SI**
**Nombre completo del supervisor: HERNAN DARIO PUCHE MONTES**
**Cédula del supervisor:** CC 1.147.692.885 La Apartada- Córdoba.
**Cargo del supervisor:** Secretario de Planeación Obras Publicas y Medio Ambiente de La Apartada Córdoba.

.

Para constancia se expide la presente certificación en el municipio de la Apartada, departamento de Córdoba a los dieciocho (18) días del mes de agosto de 2026.

Atentamente,

**DAIRO MANUEL MOLINA BALDOVINO**
Secretario de Gobierno y Desarrollo Comunitario
con Funciones de Talento Humano

EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACION OBRAS PUBLICAS Y MEDIO AMBIENTE, EN USO DE SUS FACULTADES, EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS A SU CARGO.

**CERTIFICA:**

Q/ue la señora suscribio contrato de prestación de servicios con la administracion municipal de La Apartada Córdoba el cual contiene la siguientes información:

- *Nombre completo de contratista:* DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA
- *Cedula de ciudadania del contratista:* 1.066.574.092
- *Numero del contrato:* CO1.PCCNTR.5981807
- *Objeto del contrato:* **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENCUESTADOR, PARA REALIZAR EL BARRIDO COMPLEMENTARIO EN LA IMPLEMENTACION DE LA NUEVA METODOLOGIA DE FOCALIZACION DEL SISTEMA DE IDENTIFICACION DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES SISBEN IV**
- *Alcance del contrato:* Los establecidos en el contrato.
- Actividades:

1. Planear en conjunto con el equipo del SISBÉN las tareas a desarrollar cuidando la existencia de una programación diaria, semanal y mensual de visitas. 2. Realizar las actividades de apoyo para secretaria de planeación en desarrollo de las encuestas del SISBEN. 3. Verificar que los materiales entregados para el desarrollo de las actividades estén completos responder por ellos y velar por su conservación. 4. Hacer las revistas de las encuestas que quedaron con información pendiente o que solicitaron corrección en compañía con el grupo. 5. Atender en ventanilla a los usuarios, digitar las encuestas por primera vez. 6. Brindar apoyo en las diferentes actividades establecidas por la Entidad. 7. Obrar con lealtad y buena fe. 8. Cumplir con el objeto contractual. 9. Mantener la confidencialidad sobre la información que tenga conocimiento y sobre la información de las demás que el ejecutivo municipal estime conveniente. 11. Presentar informes de ejecución parciales y el informe final de acuerdo a los lineamientos establecidos por la supervisión del contrato. 12. Las demás que se requieran para la buena ejecución del objeto contractual. 13. Pagar mensualmente la seguridad social y acreditarla durante la vigencia del contrato, en los terminos establecidos en la ley. 14. Informar por escrito al Supervisor de cualquier circunstancia que pueda afectar o incidir en la ejecución del contrato y que atente contra el normal desarrollo del objeto a contratar. 15. Para el desarrollo del objeto contractual, el contratista se obliga a estar disponible cuando las necesidades del servicio lo requieran y asistir regularmente a la entidad, sin que ello implique dependencia y

EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACIÓN, OBRAS PÚBLICAS Y MEDIO AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA

**CERTIFICA QUE:**

**DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA,** identificado con cédula de ciudadanía N° **1.066.574.092** Teléfono **3216106168**, suscribió contrato N° 131-2022, cuyo objeto es: "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENCUESTADOR PARA REALIZAR EL BARRIDO COMPLEMENTARIO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA NUEVA METODOLOGÍA DE FOCALIZACIÓN DEL SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA**" durante el periodo comprendido entre el 24 de octubre de 2022 hasta 23 de diciembre de 2022

- Cumplir con el objeto contractual.
- Realizar las actividades de apoyo a la Secretaria de Planeación en el desarrollo de las encuestas del SISBEN.
- Planear en conjunto con el Equipo del Sisben las tareas a desarrollar cuidando la existencia de una programación diaria, semanal y mensual de visitas.
- Hacer las visitas que se requieran en una encuesta.
- Verificar que los materiales entregados para el desarrollo de las actividades, estén completos, responder por ellos y velar por su conservación
- Diligenciar la "Ficha de clasificación socioeconómica" en cada uno de los hogares existentes en las unidades de vivienda que le han sido asignadas, siguiendo los lineamientos del manual y la capacitación recibida.
- Revisar, después de terminadas, las entrevistas, revisar la "Ficha" y entregar al supervisor del SISBEN las encuestas completas, rechazos, ausentes definitivas y pendientes de revisita por falta de información.
- Hacer las revisitas de las encuestas que quedaron con información pendiente, o que se solicitaron por inconformidad con el puntaje.
- Informar al supervisor las situaciones especiales o problemas que encuentre en el desarrollo de las actividades.
- Asistir a las reuniones de evaluación y/o capacitaciones que se programen por el supervisor.

Para mayor constancia se firma de la presente certificación a los doce (12) días del mes de febrero de 2024.

**LUIS FERNANDO GONZALEZ FUENTES**
Secretario de Planeación, Obras Públicas y Medio Ambiente
Municipio de la Apartada Córdoba

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACION OBRAS PÚBLICAS Y MEDIO AMBIENTE. DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA, EN USO DE SUS FACULTADES, EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS A SU CARGO.**

**CERTIFICA:**

Que la señora **DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA**, identificada con cédula de ciudadanía número **1.066.574.092** de La Apartada Córdoba, suscribió con esta entidad el contrato de prestación de servicio **CPS-MLA-051-2025**, el cual fue supervisado por el Secretario de Planeación Obras Publicas y Medio Ambiente de La Apartada Córdoba. teniendo como objeto contractual. **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENCUESTADORA, PARA REALIZAR EL BARRIDO COMPLEMENTARIO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA NUEVA METODOLOGÍA DE FOCALIZACIÓN DEL SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES SISBÉN IV EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA.**

**Valor del contrato:** $ 8.400.000.
**Fecha de firma del contrato:** 24/06/2025.
**Fecha de acta de inicio:** 24/06/2025.
**Fecha de finalización del contrato**: 24/10/2025.

**El contrato está cargado en la plataforma del SECOP de la entidad: SI**
**Nombre completo del supervisor: LUIS FERNANDO GONZALEZ FUENTES**
**Cédula del supervisor:** CC 1.147.692.885 La Apartada- Córdoba.
**Cargo del supervisor:** Secretario de Planeación Obras Publicas y Medio Ambiente de La Apartada Córdoba.

Para constancia se expide la presente certificación en el municipio de la Apartada, departamento de Córdoba a los veintidós (22) días del mes de enero de 2026.

Atentamente,

**LUIS FERNANDO GONZALEZ FUENTES**
Secretario de Planeación Obras Publicas y
Medio Ambiente de La Apartada Córdoba

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACION OBRAS PÚBLICAS Y MEDIO AMBIENTE. DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA, EN USO DE SUS FACULTADES, EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS A SU CARGO.**

**CERTIFICA:**

Que la señora **DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA**, identificada con cédula de ciudadania número **1.066.574.092** de La Apartada Córdoba, suscribió con esta entidad el contrato de prestación de servicio **CPS-MLA-061-2025**, el cual fue supervisado por el Secretario de Planeación Obras Publicas y Medio Ambiente de La Apartada Córdoba, teniendo como objeto contractual. **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENCUESTADORA, PARA REALIZAR EL BARRIDO COMPLEMENTARIO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA NUEVA METODOLOGÍA DE FOCALIZACIÓN DEL SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES SISBÉN IV EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA.**

**Valor del contrato:** $ 7.800.780.
**Fecha de firma del contrato:** 1/08/2025.
**Fecha de acta de inicio:** 1/08/2025.
**Fecha de finalización del contrato**: 1/12/2025.

**El contrato está cargado en la plataforma del SECOP de la entidad: SI**
**Nombre completo del supervisor: LUIS FERNANDO GONZALEZ FUENTES**
**Cédula del supervisor:** CC 1.147.692.885 La Apartada- Córdoba.
**Cargo del supervisor:** Secretario de Planeación Obras Publicas y Medio Ambiente de La Apartada Córdoba.

Para constancia se expide la presente certificación en el municipio de la Apartada, departamento de Córdoba a los veintidós (22) días del mes de enero de 2026.

Atentamente,

**LUIS FERNANDO GONZALEZ FUENTES**
Secretario de Planeación Obras Publicas y
Medio Ambiente de La Apartada Córdoba

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACION OBRAS PÚBLICAS Y MEDIO AMBIENTE. DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA, EN USO DE SUS FACULTADES, EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS A SU CARGO.**

**CERTIFICA:**

Que la señora **DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA**, identificada con cédula de ciudadanía número **1.066.574.092** de La Apartada Córdoba, suscribió con esta entidad el contrato de prestación de servicio **CPS-MLA-075-2025**, el cual fue supervisado por el Secretario de Planeación Obras Publicas y Medio Ambiente de La Apartada Córdoba. teniendo como objeto contractual. **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENCUESTADORA, PARA REALIZAR EL BARRIDO COMPLEMENTARIO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA NUEVA METODOLOGÍA DE FOCALIZACIÓN DEL SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES SISBÉN IV EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA.**

**Valor del contrato:** $ 2.100.000.
**Fecha de firma del contrato:** 10/11/2025.
**Fecha de acta de inicio:** 10/11/2025.
**Fecha de finalización del contrato**: 10/12/2025.

**El contrato está cargado en la plataforma del SECOP de la entidad: SI**
**Nombre completo del supervisor: LUIS FERNANDO GONZALEZ FUENTES**
**Cédula del supervisor:** CC 1.147.692.885 La Apartada- Córdoba.
**Cargo del supervisor:** Secretario de Planeación Obras Publicas y Medio Ambiente de La Apartada Córdoba.

Para constancia se expide la presente certificación en el municipio de la Apartada, departamento de Córdoba a los veintidós (22) días del mes de enero de 2026.

Atentamente,

**LUIS FERNANDO GONZALEZ FUENTES**
Secretario de Planeación Obras Publicas y
Medio Ambiente de La Apartada Córdoba

| |
|---|
| Proceso: Gestion de la Informacion |
| Codigo: F-GI-15 |
| Version: 01 |
| Fecha: 2014-03-28 |

AGUASCOL

Caucasia, 2015-04-20

**A QUIEN CORRESPONDA**

Se expide la *presente* recomendación, a petición de la Sra. Deisy Paola Pérez Nisperuza identificada con número de cédula 1066574092 de La Apartada Córdoba.

En consecuencia, se certifica que la suscrita laboró desde el 16 de Octubre de 2014 hasta el 15 de Abril de 2015 desempeñando funciones como Practicante de Laboratorio a raíz del Técnico en Manejo Ambiental del SENA, demostrando ser una persona honesta, responsable y trabajadora; además, se desenvuelve con agrado en su labor, con iniciativa e ingenio para superar los obstáculos.

Por todo ello, y en base a la experiencia con la Sra. Deisy Pérez se emite la recomendación confiados en que también desarrollará su trabajo exitosamente y cumplirá con los objetivos que ustedes le marquen.

Cualquier información adicional requerida con gusto les será atendida.

Cordialmente,

Jhonnathan Guizao G.
Director Técnico de Laboratorio
Aguascol S.A. E.S.P.
Celular: 3216473446
Cll 4 # 20-35, Caucasia, Colombia

# CERTIFICADO LABORAL

Por medio del presente documento nos permitimos certificar Que Sr(a) **PEREZ NISPERUZA DEISY PAOLA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1066574092 trabajó para nuestra Compañía desde 16 de junio de 2017 hasta el día 10 de enero de 2018, estuvo vinculado mediante contrato de trabajo a término indefinido, desempeñando el Cargo de **SUPERVISOR DE PEAJES**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 10 días de enero de 2018, en Montería - Córdoba y puede ser verificada en nuestra línea telefónica No. **3217884021**.

Cualquier información adicional con gusto será atendida.

Cordialmente,

**ANGELA MARIA ROMO GOMEZ**
Analista de Gestión Humana
Concesión Ruta al Mar S.A.S.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
camu
LA APARTADA
Nit 812 002 496 -4

**NUESTRO PROPOSITO ES SERVIR**

**A QUIEN PUEDA INTERESAR:**

CERTIFICAMOS QUE: La señora **DEYSI PAOLA PEREZ NISPERUZA**, identificada con cedula de ciudadanía N 1.066.574.092 de La Apartada laboro en esta institución con un contrato de prestación de servicios desde el 01 de febrero de 2017 al 31 de mayo de 2017.

La presente certificación se expide a petición de los interesados a los 5 dias del mes de junio de 2017

Atentamente,

**DEISON CUELLO PIÑEREZ**
Coordinador de Facturacion
Ese Camu La Apartada

GAF-RH-CEL-011-2007

expreso brasilia s.a

NIT: 890100531-8

**A QUIEN INTERESE**

Certificamos que la señora DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA identificada con Cedula de Ciudadania No. 1.066.574.092 laboró en ésta empresa en los siguientes periodos, desempeñándose en el cargo de AUXILIAR DE VENTAS durante el último periodo.

| Desde | Hasta | Cargo |
|---|---|---|
| 23 de Febrero de 2018 | 11 de Julio de 2018 | SUPERNUMERARIO |
| 01 de Agosto de 2018 | 30 de Octubre de 2018 | SUPERNUMERARIO |
| 15 de Julio de 2019 | 15 de Octubre de 2019 | AUXILIAR DE VENTAS |
| 16 de Octubre de 2019 | 07 de Noviembre de 2019 | AUXILIAR DE VENTAS |
| 08 de Noviembre de 2019 | 30 de Noviembre de 2019 | AUXILIAR DE VENTAS |
| 01 de Diciembre de 2019 | 14 de Octubre de 2022 | AUXILIAR DE VENTAS |

Barranquilla, Colombia, 28 de Noviembre de 2022

Cordialmente,

**FARID ENRIQUE ESTITT CAVADIA**
**JEFE DE GESTION HUMANA**

Carrera 35 No. 44-63
PBX 3715200 - FAX es 3715477
Barranquilla - Colombia

Sisbén

El futuro es de todos

DNP Departamento Nacional de Planeación

El Departamento Nacional de Planeación

# CERTIFICA QUE

## DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA

**1066574092**

**Cédula**

**Participó en el proceso de capacitación virtual**

# ENCUESTADOR / ENUMERADOR SISBÉN IV

■ 14 de noviembre de 2022 ■

Horas de estudio: 40 horas

tHa2IGmImg

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

**CERTIFICA**

Que Deisy Paola Perez Nisperuza, identificado(a) con CC número 1066574092, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1066574092 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Deisy Paola Perez Nisperuza |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 03/04/1994 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/07/2022 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 12/08/2026 |
| NIVEL SISBEN | 2 |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 1066574092 Trabajador Independiente Desde 12/08/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1066574092 DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA Desde 01/02/2026 Hasta 30/06/2026CEDULA DE CIUDADANIA 1066574092 DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA Desde 19/11/2025 Hasta 30/11/2025CEDULA DE CIUDADANIA 1066574092 DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA Desde 13/06/2025 Hasta 30/09/2025

Generado por interfaces

18/08/2026

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

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

# CERTIFICA QUE:

**DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.066.574.092**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Agosto 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.

## IPS SU SALUD INTEGRAL S.A.S

NIT812002613-1
CR 6 14 85 BRR CENTRO-MONTELIBANO - CÓRDOBA
Telefono : 7720387
Email: ipssusaludintegral1@yahoo.es

# CONCEPTO DE APTITUD
# EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE-INGRESO

Fecha: 2026-08-06



**INFORMACION GENERAL**

**Nombre:** PEREZ NISPERUZA DEISY PAOLA **Documento:** CC-1066574092 **Genero:** FEMENINO
**Fecha Nacimiento:** 03-04-1994 **Edad:** 32 Año(s) **Lateralidad:** DIESTRO **Télefono:** 3216106168 **Estado Civil:** SOLTERO (A)
**Dirección:** BARRIO DIVINO NIÑO **Residencia:** LA APARTADA **Escolaridad:** Tecnico
**Cargo:** ENCUESTADOR **Eps:** SANITAS **Arl:** NO REFIERE
**Afp:** PORVENIR
**Empresa:** PARTICULAR - SALUD OCUPACIONAL
**Empresa en Misión:** PARTICULAR
**Actividad Economica:**

**PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:**

**CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL:**

SIN RESTRICCIONES

**ALERGIAS**

Manifiesto que no sufro ni he sufrido alergias a la picadura de insectos como: alacranes, avispas, abejas. No he sufrido ni sufro a ningún medicamento, alergias respiratorias, alergias a alimentos, uso de anillos, aretes, reloj, pulseras u otras joyas.

**RECOMENDACIONES**

**MANEJO POR EPS/ARL**

REMISION A EPS POR : SE RECOMIENDA VALORACION POR NUTRICION EN SU ENTIDAD DE SALUD

**OCUPACIONALES**

HIGIENE POSTURAL
PAUSAS ACTIVAS
UTILIZACIÓN DE EPP

**HABITOS Y ESTILO DE VIDA**

DIETA
EJERCICIO REGULAR 3 VECES/SEMANA

Oscar Oviedo
Dr. Oscar Weimar Oviedo Mercado
Medico y Cirujano Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 000291 de 21/12/17
R.M. 27-1219-04

OVIEDO MERCADO OSCAR WEIMAR
Médico de Salud Ocupacional
Documento No: CC 78298485
Licencia de Salud Ocupacional No: 000291
Expedida en : Montería 21/12/2017
Registro Médico No: 27-1219-04

Deisy Perez

PEREZ NISPERUZA DEISY PAOLA
CC-1066574092



Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 1843 de 2025, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

*Un Compromiso Con la Vida*

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141262650909

(415)7707212489984(8020) 000014126265090 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 6 6 5 7 4 0 9 2 | 1 | Impuestos y Aduanas de Montería 1 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1066574092 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Córdoba 2 3 | La Apartada 3 5 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEREZ | NISPERUZA | DEISY | PAOLA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Córdoba 2 3 | La Apartada 3 5 0 |

41. Dirección principal
CR 10 30 24 BRR EL DIVINO NIÑO

42. Correo electrónico ysied1027@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 1 6 1 0 6 1 6 6 | 3 2 1 6 1 0 6 3 2 3 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 1 1 | 2 0 1 7 0 3 0 9 | 8 2 9 2 | 2 0 2 4 0 7 1 0 | 5 6 3 0 | | | 2 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

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

985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141262650909

(415)7707212489984(8020) 000014126265090 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 6 6 5 7 4 0 9 2 | 1 | Impuestos y Aduanas de Montería 1 2 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Actividades de envase y empaque 8 2 9 2 | |

162. Nombre del establecimiento: FRESKAGUA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Córdoba 2 3 | La Apartada 3 5 0 | |

165. Dirección: CL 26 624 BRR VILLA SOL

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 2 3 4 1 0 3 | 2 0 2 6 0 4 2 8 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 3 2 1 6 1 0 6 1 6 8 | | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimient 5 6 3 0 | |

162. Nombre del establecimiento: INVERSIONES VILLA SOL

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Córdoba 2 3 | La Apartada 3 5 0 | |

165. Dirección: LT 8 MZ B URB VILLA SOL

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 2 3 4 1 0 3 | 2 0 2 6 0 4 2 8 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 3 2 1 6 1 0 6 1 6 8 | | |

**3**

| 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** | |
| | | |

DOCUMENTO SIN COSTO
EN TRAMITE

# Certificación
## Bancaria

Martes, 18 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA identificado(a) con CC 1066574092, 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 | 68069266715 | 2016-12-06 | 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-S) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

Función Pública

# PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración: INGRESO

Fecha de publicación: 2026-01-22 09:53

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| DEISY | PAOLA | PEREZ | NISPERUZA |

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 1066574092

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: CAUCASIA

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA

Departamento: CÓRDOBA

Municipio: LA APARTADA

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 LA APARTADA

Lugar de sede

País: COLOMBIA

Departamento: CÓRDOBA

Municipio: LA APARTADA

Dirección: ["La Apartada barrio La frontera"]

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.

## I. 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 | $15.500.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $15.500.000,00 |

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 | $520.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| MOTO | COLOMBIA | CÓRDOBA | LA APARTADA | $3.000.000,00 |

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:

| |
|---|
| |

La Apartada, Enero de 2026

Señores
**ALCALDIA DE LA APARTADA CORDOBA**

De conformidad con el artículo 29 del decreto 836 de marzo 26 de 1991, que regula lo correspondiente al certificado de ingresos para personas independientes no obligados a declarar y que no requieren presentación ante la administración de impuestos, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de impuesto sobre la renta y complementarios por el año gravable 2024, de acuerdo a lo previsto en los artículos 592 a 594-3 del Estatuto Tributario, en atención a que no soy responsable del impuesto a las ventas (IVA), y **NO** obtuve ingresos totales superiores a 1400 UVT **SESENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS M/CTE ($ 65.891.000)** y en mi condición de contribuyente de menores ingresos, manifiesto que **NO** poseía un patrimonio bruto en el último día del año 2024 superior a 4.500 UVT **DOCIENTOS ONCE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($ 211.792.500).**

| | |
|---|---|
| **Nombre:** DEISY PAOLA PEREZ NISPERUZA | |
| **C.C. o NIT:** 1.066.574.092 | **Expedida en:** LA APARTADA |
| **Dirección:** BARRIO DIVINO NIÑO | **Teléfono:** 3216106168 |
| **Actividad económica:** Contratista del estado | |
| **Valor ingresos totales recibidos (año 2025):** $ 15.500.000 | |
| **Valor patrimonio bruto (año 2025):** $ 3.000.000 | |

**Relación personas a mi cargo**

No registra

La información aquí reportada, se rinde bajo gravedad de juramento, la cual se considera prestada con la firma del presente escrito.

Deisy Perez N.

**FIRMA**
**C.C. No.** 1.066.574.092

TIC

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

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1066574092 **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 18/08/2026 03:43 PM

Código Verificación: **YTJNFZK5DC**

Válida hasta: **16/11/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

Powered by CamScanner