FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CARDENAS		ZORAIDA RODRIGUEZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 47438528	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 01 MES 03 AÑO 1981	CALLE 28B BIS 16 10 2DO PISO LOS PINOS			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CASANARE
DEPTO	CASANARE	MUNICIPIO	YOPAL		
MUNICIPIO	PORE	TELÉFONO	0000000	EMAIL	zory.2015.rodriguez@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	12	AÑO	1999

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	9		X	CONTADURIA PUBLICA			

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Fundacion Unipymes	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	50	X		Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo	05	2021
Modelo Integrado de planeacion y gestion MIPG	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		Modelo integrado de planeacion y gestion MIPG	05	2022
Modelo Integrado de Planeacion y Gestion MIPG	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		Modulo de Fundamentos Generales del curso virtual Modelo Integrado de Planeacion y Gestion MIPG	05	2022
Modelo Integrado de Planeacion y Gestion MIPG	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		Modulo Auditoria del Curso Virtual del Modelo Integrado de palneacion y gestion MIPG	05	2022
Funcion Publica	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		Integridad, transparencia y lucha contra la corrupcion	05	2022
LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		CURSO EN PRESUPUESTO PUBLICO	10	2023

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - E.P.S CAPRESOCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CASANARE	*MUNICIPIO* YOPAL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3003566315	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	04	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO DE APOYO CUENTAS PAGAR	*DEPENDENCIA* SUBDIRECCION ADMINISTRAIVA Y FINANCIERA						*DIRECCIÓN* CALLE 7 19 34					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - E.P.S CAPRESOCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO. CASANARE	*MUNICIPIO* YOPAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3003566315	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	01	*Año* 2025	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO DE APOYO CUENTAS PAGAR	*DEPENDENCIA* 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y					*DIRECCIÓN* CALLE 7 19 34						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - E.P.S CAPRESOCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CASANARE	*MUNICIPIO* YOPAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	04	*Año* 2024	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO DE APOYO CUENTAS PAGAR	*DEPENDENCIA* 1,2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y					*DIRECCIÓN* CALLE 7 19 34						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - E.P.S CAPRESOCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CASANARE	*MUNICIPIO* YOPAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	01	*Año* 2024	*Día*	11	*Mes*	04	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO DE APOYO CUENTAS PAGAR	*DEPENDENCIA* 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y					*DIRECCIÓN* CALLE 7 19 34						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - E.P.S CAPRESOCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CASANARE	*MUNICIPIO* YOPAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	06	*Año* 2023	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO DE APOYO CUENTAS PAGAR	*DEPENDENCIA* 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y					*DIRECCIÓN* CALLE 7 19 34						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - E.P.S CAPRESOCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CASANARE	*MUNICIPIO* YOPAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3003566315	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	01	*Año* 2023	*Día*	11	*Mes*	06	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO DE APOYO CUENTAS PAGAR	*DEPENDENCIA* 1.2,6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y					*DIRECCIÓN* CALLE 7 19 null 34						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - E.P.S CAPRESOCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CASANARE	*MUNICIPIO* YOPAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3003566315	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	07	*Año*	2022	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO DE APOYO CUENTAS PAGAR	*DEPENDENCIA* 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y					*DIRECCIÓN* CALLE 7 null null 19-34						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - E.P.S CAPRESOCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CASANARE	*MUNICIPIO* YOPAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	27	*Mes*	07	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO DE APOYO CUENTAS PAGAR	*DEPENDENCIA* 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y					*DIRECCIÓN* CALLE 7 null null 19-34						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD TSE INGENIERIA Y SERVICIOS SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CASANARE	*MUNICIPIO* YOPAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3157627760	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2018	*Día*	25	*Mes*	04	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL 'TECNICO ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* KM 5 VIA AL MORRO VEREDA LA VEGA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD TECNICOS EN SOLDADURAS ESPECIALES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CASANARE	*MUNICIPIO* YOPAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3118538190	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	26	*Mes*	09	*Año*	2017	*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL 'TECNICO ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* KM 5 VIA AL MORRO VEREDA LA VEGA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INGENIERIA Y GESTIION DE PROTECTOS SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CASANARE	*MUNICIPIO* YOPAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6355036	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	11	*Mes*	11	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 30 14 96						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ORGANIZACION LUIS FERNANDO ESCOBAR			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CASANARE	*MUNICIPIO* YOPAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6320649	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	02	*Año* 2006	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETRAIA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 19 27 53					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SIMOQUY LTDDA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CASANARE	*MUNICIPIO* YOPAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6340695	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	03	*Año* 2005	*Día*	24	*Mes*	09	*Año*	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETRAIA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 34 21A 15					

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	4	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	14	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

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 __ 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 Yopal

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.

Yopal Agosto 2016

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-05 07:47

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ZORAIDA		RODRIGUEZ	CARDENAS

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	47438528

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL

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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - E.P.S CAPRESOCA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL

Dirección	["CALLE 7A No 19-34"]
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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$31.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$31.000.000,00

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	$1.370.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTO	COLOMBIA	CASANARE	YOPAL	$1.000.000,00

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:

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

EPS capresoca
- Existimos para la Gente -
NIT.891.856.000-7
EPS EN INTERVENCION

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 47,438,528 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL

Dirección	CARRERA 16a N 38b 04	Teléfonos	30035666315

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JAVIER ADRIAN MARTINEZ RODRIGUEZ	1,006,555,198	HIJO
SARA SOFIA MARTINEZ RODRIGUEZ	1,029,664,963	HIJA

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	31.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 31.000.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO DE BOGOTA	AHORROS	409099025	YOPAL	$ 650.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
VEHICULO	MOTOCICLETA	$ 1.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Popal 07-2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

Fecha de diligenciamiento: DIA [ ] MES [8] AÑO [2026] Tipo de Solicitud: Nueva [X] Renovación [ ] Actualización [ ] Sucursal [ ]

Tipo de persona: Natural [ ] Jurídica [ ]

1. INFORMACION GENERAL (PERSONA NATURAL - PERSONA JURIDICA)

Nombre y Apellidos/ Razón Social	ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS							
Tipo de Identificación: C.C [X] C.E. [ ] P.S. [ ] NIT [ ]	Lugar de Expedición	Fecha de Expedición			Sexo			
Número: 47.438.528	YOPAL	23	3	1999	M [ ]	F [X]	OTRO	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Dirección de Residencia						
1 / 3 / 1981	PORE CASANARE	Cra 16a N 38b 04						
Ciudad: PORE	Departamento: CASANARE	Teléfono:	Celular: 3003566315	E-mail: zory 2015 rodriguez@gmail.com				
Nombre de Contacto								

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y apellidos				
Tipo de Identificación: C.C. [ ] C.E. [ ] P.S. [ ] Número:	Lugar de Expedición:	Fecha de Expedición	Sexo	Teléfono - Celular
			M [ ] F [ ]	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Dirección de Residencia		

3. IDENTIFICACION DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS

Certifico que los asociados, accionistas o socios que tienen mas del cinco (5%) de participación en el capital social de la entidad que represento son las personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación:

Tipo de Documento	No. De Identificación	Nombre Completo	¿Por su actividad o Cargo administra Recursos públicos?	¿Por su actividad o Cargo ejerce algún Grado de poder Público?	¿Por su actividad u Oficio goza usted de Reconocimiento Público?	¿Está usted obligado A declaración Tributaria en otro País?
			SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ] Indicar cuales
			SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ] Indicar cuales
			SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ] Indicar cuales
			SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ] Indicar cuales

4. JUNTA DIRECTIVA (ADJUNTAR RELACION SI LOS CAMPOS SON INSUFICIENTES)

TIPO DE DOCUMENTO: CC: Cedula - CE=Cedula de extranjería - PS=Pasaporte - RC=Registro civil - NIT=Núm.. ID Tributaria

Tipo de Documento	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Principal o Suplente	RESPONDA SI O NO A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS			
				¿Por su actividad o Cargo administra Recursos públicos?	¿Por su actividad o Cargo ejerce algún Grado de poder Público?	¿Por su actividad u Oficio goza usted de Reconocimiento Público?	¿Está usted obligado A declaración Tributaria en otro

5. INFORMACION FINANCIERA DEL PROVEEDOR

Actividad Comercial	TECNICO DE APOYO					CIIU	6920
Tipo de Régimen	Común [ ]	Simplificado [x]	Gran contribuyente	SI [ ]	NO [x]	Autorretenedor	SI [ ] NO [x]
Tipo de empresa	Privada [ ]	Pública [ ]	Mixta [ ]	Posee certificaciones de calidad	SI [ ]	NO [x]	Cual?
Ingreso Mensual	$ 2.685.000	Concepto Otros Ingresos		Egreso Mensual	$ 1.200.000	Activos	$ 1.000.000
Otros Ingresos	$			Gasto sostenimiento	$	Pasivos	$
Total Ingresos	$ 2.685.000			Total Egresos	$ 1.200.000		

6. INFORMACION DE CONTACTO

Nombres y apellidos	JAVIER ADRIAN MARTINEZ RODRIGUEZ				
Teléfono		Celular: 3219089386	Fax	E-mail	javmart12@outlook.es

7. DOCUMENTOS OBLIGATORIOS (Adjuntar solo los documentos que apliquen de acuerdo al objeto social)

PERSONA NATUTRAL	0
1. Certificado de existencia y representación legal. 2. Fotocopia de la cédula. 3. Certificación bancaria. 4. Fotocopia del RUT completo. 5. Estados financieros con notas del ultimo año. 6. Declaración de renta.	1. Certificado de existencia y representación legal. 2. Fotocopia del RUT completo. 3. Fotocopia de la C.C. del representante legal. 4. Estados financieros con notas del ultimo año, dictamen de revisoria fiscal (si aplica) 5. Declaración de renta. 6. Certificación bancaria 7. registro unico de proponentes (RUP) (si aplica)

8. PERSONAS PEP'S (Sólo diligenciar por personas naturales)

¿Por su cargo maneja recursos públicos?	SI [ ]	NO [X]	
¿Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general?	SI [ ]	NO [X]	
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?	SI [ ]	NO [X]	
Por su actividad o Cargo, manejo recursos públicos?	SI [ ]	NO [X]	Fecha Ingreso DD MM AA Fecha retiro DD MM AA Actualmente [ ]
¿Existen algún vinculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?	SI [ ]	NO [X]	Indique
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?	SI [ ]	NO [X]	Indique
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?	SI [ ]	NO [X]	

9. ACTIVIDADES EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en moneda extranjera?: SI [ ] NO [X] Importaciones [ ] Exportaciones [ ] Inversiones [ ] Transferencias [ ] Otras [ ]

Indique otras operaciones:

¿Posee productos financieros en el exterior? SI [ ] NO [X] ¿Posee cuentas en moneda extranjera? SI [ ] NO [X]

Tipo de producto	No. Del producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

10. CLASE DE CONTRATO, CONVENIO O PRESTACION DE SERVICIO CON CAPRESOCA EPS

Comercial	[ ]	Cual?		Producto	[ ]	Cual?
Asesoria	[ ]	Cual?		Servicio	[X]	Cual? PRESTACION DE SERVICIOS
Salud	[ ]	Cual?		Otro	[ ]	Cual?

11. REFERENCIAS

Referencias Financieras

Entidad	Sucursal	No. de Cuenta	Producto / Servicio	Teléfono	Contacto
BANCO DE BOGOTA	YOPAL	409099025	CUENTA DE AHORROS	3820000	

Referencias Comerciales

Razón Social	Dirección	Ciudad / País	Teléfono / Fax	Contacto

12. CLAUSULA DE AUTORIZACION

Ley 1581 de 2012 - Habeas Data

En mi calidad de titular de la información, autorizo de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a CAPRESOCA EPS, en su calidad de responsable del tratamiento de datos personales, para recolectar, almacenar, usar, circular, transferir, transmitir, actualizar, suprimir y dar tratamiento a mis datos personales con las siguientes finalidades: (i) analizar y gestionar solicitudes de vinculación, negociación y ejecución de contratos; (ii) cumplir obligaciones legales, contractuales y regulatorias; (iii) controlar y prevenir fraudes, estudiar reclamaciones, liquidar y pagar siniestros; (iv) realizar estudios técnicos, estadísticos y de calidad; y (v) enviar información relacionada con servicios, programas, campañas, actividades administrativas, comerciales y de contacto de CAPRESOCA EPS, dentro de los límites legales vigentes. Declaro haber sido informado que la entrega de datos sensibles (incluidos los relativos a la salud o datos biométricos), así como los datos de niños, niñas y adolescentes, es de carácter facultativo, y que los suministro de manera voluntaria y, en el caso de menores, en calidad de representante legal.
Como titular de la información reconozco mis derechos previstos en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, y en lo que resulte aplicable la Ley 1266 de 2008 modificada por la Ley 2157 de 2021, entre ellos: conocer, consultar, actualizar y rectificar mis datos personales; solicitar prueba de esta autorización; ser informado sobre el uso dado a mis datos; presentar reclamos ante CAPRESOCA EPS o quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio; revocar la autorización o solicitar la supresión del dato cuando no se respeten los principios constitucionales y legales; y acceder de manera gratuita a mis datos.
Para el ejercicio de estos derechos podré presentar mis solicitudes al correo electrónico: oficialcumplimientosarlaft@capresoca.gov.co
La presente autorización permanecerá vigente durante el tiempo en que exista relación contractual, precontractual, comercial o asociativa con CAPRESOCA EPS, y posteriormente mientras sea necesario para el cumplimiento de obligaciones legales o contractuales, o la atención de reclamaciones judiciales o extrajudiciales.

Autorización de consultores y reportes a centrales de riesgo:

En mi (nuestra) calidad de titular(es) de la información, y actuando de manera libre, expresa, previa, voluntaria e informada, autorizo(amos) de forma irrevocable a CAPRESOCA EPS, o a quien represente o llegue a representar sus derechos, para consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar la información relacionada con mi (nuestro) comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de naturaleza análoga, tanto en el ámbito nacional como internacional, a las centrales de riesgo u operadores de información debidamente autorizados por la ley.
La presente autorización se extiende a todas las obligaciones pasadas, presentes y futuras en las cuales intervenga(mos) en calidad de deudor(es) de CAPRESOCA EPS, o de quien ostente o llegue a ostentar sus derechos.
Asimismo, autorizo(amos) a las centrales de riesgo, en su calidad de operadores de información, para que pongan mi (nuestra) información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos previstos en la Ley 1266 de 2008, modificada por la Ley 2157 de 2021, y demás normas que regulen la materia, siempre que su finalidad sea concordante con la aquí establecida.

Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI [X] NO [ ] Autorizo el tratamiento de mis datos personales, incluyendo los sensibles: SI [X] NO [ ]

Autorizo me contacten y envíen información por SMS, correo electrónico o cualquier otro medio físico o digital: SI [X] NO [ ]

13. DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:
1. La actividad, profesión u oficio personal y de la compañía es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos que poseen no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. La información que he suministrado en ésta solicitud es veraz y verificable, y me obligo a confirmar los datos suministrados y anualmente a actualizarla conforme a los procedimientos que para tal efecto tenga establecidos CAPRESOCA EPS. El incumplimiento de esta obligación faculta a la EPS, para revocar y/o rescindir unilateralmente el contrato.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de éste contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
4. Las declaraciones contenidas en éste documento son exactas , completas y verídicas en la forma en que aparecen escritas.
5. Manifiesto que no he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del Estado o por delitos relacionados con la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico en Colombia o en el exterior, o soborno transnacional.
7. No tengo conflicto de intereses con CAPRESOCA EPS
6. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación , oficio, actividad o negocio): _____

FIRMA , HUELLA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL

14. ESPACIO EXCLUSIVO FUNCIONARIO DE CAPRESOCA EPS

Aprobado	[X]	Rechazado	[ ]	Año	Mes	Día

Se verificó en listas restrictivas según el Manual SARLAFT de CAPRESOCA EPS, sin hallazgos. SI [X] NO [ ]

Tiene la condición de persona políticamente expuesta (PEP)? SI [ ] NO [X]

Observaciones: /

Firma Quien verifica

Nombres y apellidos: Oficial cumplimiento

Cargo:

Fecha: Agosto 2026 Hora: 3 d

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **47438528,** se encuentra afiliado/a desde **01/07/2013** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 06 de julio de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

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 Zoraida Rodriguez Cardenas, identificado(a) con CC número 47438528, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 47438528
NOMBRES Y APELLIDOS	Zoraida Rodriguez Cardenas
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	01/03/1981
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/10/2016
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	157 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	224 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	38 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	17/04/2020
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 47438528 ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS Desde 01/12/2023 - Vigente

Generado por interfaces 01/07/2026

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

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 lunes 06 de julio de 2026, a las 08:23:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	47438528
Código de Verificación	47438528260706082350

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298944215

PIB
08:47:08

Bogotá DC, 06 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 47438528:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:25:01 AM horas del 06/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **47438528**

Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ CARDENAS ZORAIDA**

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, 06/07/2026 08:25:57 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **47438528** y Nombre: **ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS.**

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. **143346741** . 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

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 08:29:31 horas del 06/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **47438528,** Apellidos y Nombres **RODRIGUEZ CARDENAS ZORAIDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Capresoca EPS**, con NIT **891856000-7** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de 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

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 47438528 **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 06/07/2026 08:27 AM

Código Verificación: **4BFAU8W7PZ**

Válida hasta: **04/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CRUZ ROJA COLOMBIANA

Cruz Roja Colombiana

F CR IPS 021
Versión 03

Cod. Seguridad
71088

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
EXAMEN DE INGRESO



DATOS DEL TRABAJADOR

Fecha	07/01/2025
Nombre	RODRIGUEZ CARDENAS ZORAIDA
Documento	47438528
Empresa	CAPRESOCA
Cargo	TECNICO DE APOYO

EXAMENES PARACLÍNICOS REALIZADOS

Espirometría	Optometría	Glicemia	Koh	Coprológico	HCG / ECG
Audiometría	Cuadro Hemático	Serología	Frotis de garganta	Basciloscopia	RX de columna
Visiometría	Perfil lipídico	Parcial de Orina	Cultivo de garganta	Hemoclasificación	RX de torax
Transaminasas	Bun	Creatinina	Abuso de drogas	Alcohol en saliva	Ex. psicosensometrico

Otros examenes

CONCEPTO

APTO PARA EL CARGO CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR

OBSERVACIONES

TRABAJOS ESPECIALES

NA

RECOMENDACIONES

Ocupacionales	Médicas	Vigilancia Epidemiológica	Hábitos	Restricciones
X Uso elementos Protección Personal	X VALORACIÓN EPS	X Incluir PVE Visual	X Actividad Física 3 veces por semana	
X Seguir Protocolos de Seguridad	X Consulta Externa	X Incluir PVE Ergonomico	X Buena Postura	
X Uso de corrección óptica permanente	X Consulta Especializada		X Dieta hipograsa, hiploglucida, baja en harinas y sal	
X Pausas activas				
X Protección UV				

Otras recomendaciones VALORACION POR ORTOPEDIA, CONTROL POR OPTOMETRIA, PROTECCION OCULAR UV.

Carlos Eduardo Lopez Casallas
Especialista en Salud Ocupacional
Licencia SO 0646/20
R.M 85400007

RODRIGUEZ CARDENAS ZORAIDA
TRABAJADOR

CARLOS EDUARDO LOPEZ CASALLAS
LIC S.O 0646-20

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 47.438.528



Apellidos
RODRIGUEZ CARDENAS

Nombres
ZORAIDA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.62	F

Fecha de nacimiento
01 MAR 1981

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
PORE (CASANARE)

Fecha y lugar de expedición
23 MAR 1999, YOPAL

Fecha de expiración
16 MAYO 2032

Firma

.CO

0023545786

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

I<COL0023545786460 01<<<<<<<<<<<
8103011F3205161COL47438528<<<0
RODRIGUEZ<CARDENAS<<ZORAIDA<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141267432984

(415)7707212489984(8020) 000014126743298 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 7 4 3 8 5 2 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	CARDENAS	ZORAIDA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal: CL 34 B 25 A 112 BRR EL OASIS

42. Correo electrónico: zory.2015.rodriguez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 3 5 6 6 3 1 5	3 2 1 3 2 0 0 4 5 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

20- Obtención NIT

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 BORRADOR SIN COSTO

La República de Colombia
y en su nombre

El Colegio
"Braulio González"
de Yopal - Casanare

Reconocido por la Secretaría de Educación del Departamento de Casanare, según Resolución No. 001796 del 10 de Noviembre de 1998.

Confiere a :

Zoraida Rodríguez Cárdenas

T. I. 810301 - 10218 de Pore

El Título de :

Bachiller Técnico

Especialidad en Comercio

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, según los Planes y Programas vigentes.

Anotado en el Libro No. 05 Diploma No. 852

Rector

Secretaria

Yopal, 11 de Diciembre de 1999

De acuerdo al Decreto 921 del 8 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional, se re[illegible] el presente Diploma en la Secretaría de Educación del Departamento.

COLEGIO BRAULIO GONZÁLEZ

Teléfono (8) 6358397
YOPAL – CASANARE

JORNADA NOCTURNA

Inscripción S.E. N° 1201083

Inscripción DANE N° 185001-00261

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Yopal, a los 11 días del mes de Diciembre del año 1999 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria, en la Rectoría del **COLEGIO BRAULIO GONZÁLEZ**, institución aprobada según resolución N° 001796 del 10 de Noviembre de 1998 para nivel de Educación Media y reconocida por la Secretaría de Educación del Departamento de Casanare, para otorgar el Título de **BACHILLER TÉNICO** especialidad en **COMERCIO**.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Título de

BACHILLER TÉCNICO

Especialidad en Comercio

al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS **T.I.810301-10216 DE PORE**

Es copia tomada del Libro de Actas Generales de Grado, Folio N° **078** Acta N° **063** de fecha 11 de diciembre de 1999 que consta de **69** alumnos, que comienza con el nombre de JOSE SILVERIO ALARCÓN DIAZ y se cierra con el nombre de. MARICELDA VIRGUEZ

Firmada y Sellada por **Lic. JUAN VICENTE NIEVES GONZÁLEZ** Rector
LUDY MIREYA ARISMENDI HERNÁNDEZ Secretaria.

Dada en Yopal, a los 11 días del mes de Diciembre de 1999.

RECTOR

JUAN VICENTE NIEVES GONZÁLEZ
C.C. N° 13.951.017 de Vélez

SECRETARIA

LUDY MIREYA ARISMENDI HERNÁNDEZ
C.C. N° 47.433.019 de Yopal

16 JUL 2007

EDY SERGIO PEREZ SUAREZ
NOTARIO SEGUNDO DE YOPAL

Fundación unipymes

Curso 50 horas

Decreto No. 1072 de 2015 - Artículo 2.2.4.6.35

REGISTRO: RCO-0013

MINTRABAJO

Fundación unipymes

Fundación Unipymes

HACE CONSTAR QUE:

ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS

Con cédula de ciudadanía No.47438528

Cursó y Aprobó:

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)
Con una duración de 50 horas, en cumplimiento de la Resolución No. 4927 de 2016.

Fecha de finalización del curso: 2021-04-05 11:51
Lugar: Bogotá D.C.

Código de Validación

Yenni Alexandra Prieto Duarte - Directora

modelo integrado de planeación y gestión

El servicio público es de todos | Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Zoraida Rodriguez Cardenas

C.C 47.439.526

Participó y completó con éxito el Módulo de Auditoría del curso virtual del **Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG**

MIPG VERSIÓN II (2021)

[illegible] 22

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código [illegible]


nentos
rales


Talento Humano

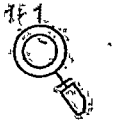

Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

modelo integrado de planeación y gestión

El servicio público es de todos | Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Zoraida Rodriguez Cardenas

(C 47 458 52)

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

D. [illegible]

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código. 761462521000

















ientos rales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno

modelo integrado de planeación y gestión

El servicio público es de todos | Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Zoraida Rodriguez Cardenas

C.C 47.435 528

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C. 18 de mayo 2022

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Codigo 9614625242O6










ıentos rales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno

El servicio público es de todos | Función Pública

Función Pública hace constar que:

Zoraida Rodriguez Cardenas

C.C 47.438 528

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C. 18 de mayo 2024

Adriana Vargas Tamayo

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública

Código 261479997000

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Boyacá - Casanare

Dirección de Capacitación - Casanare

CERTIFICA QUE:

ZORAIDA RODRÍGUEZ CÁRDENAS
C.C 47.438.528

PARTICIPÓ en el CURSO

CURSO EN PRESUPUESTO PÚBLICO.

Realizado en Yopal, Casanare entre el 11 y el 21 de Octubre de 2022
Con una intensidad de 40 horas, Se expide en TUNJA, el 21 de Octubre de 2022

ENRIQUE CABALLERO BORDA
Director Territorial Boyacá - Casanare - ESAP

El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

NIT. 891856000-7

ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO No. 552.2023

CONTRATANTE:	CAPRESOCA EPS
CONTRATISTA:	ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS
CEDULA/NIT:	47438528
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO AL PROCEDIMIENTO DE CUENTAS POR PAGAR EN EL PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA EN CAPRESOCA EPS.
MODALIDAD:	Personal
FECHA DEL CONTRATO:	2023/06/22
FECHA INICIO:	2023/06/22
VALOR INICIAL:	10.000.000
PLAZO INICIAL:	4 MESES
CDP:	2023.1801 Fecha 22 de junio de 2023;
RP:	2023.2482 Fecha 22 de junio de 2023;
POLIZAS:	NO APLICA

EL CONTRATO TIENE ADICIONAL/PRORROGA: SI

NOTA: Si la respuesta es SI, ver Sección Adicionales y Prorrogas y anexar cuadro de ampliación de garantías

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	15.000.000
PLAZO FINAL DEL CONTRATO:	6 MESES
FECHA DE SUSPENSION:	
FECHA TERMINACIÓN:	2023/12/21
FECHA T. ANTICIPADA:	

INFORMACIÓN DE POLÍZAS (Sólo Si Aplica)

NO APLICA

CONTRATOS ADICIONALES / PRORROGAS					
DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCIÓN	VALOR	CDP	RP	PLAZO
Adición y Prorroga 01-0001-2023.618	2023/10/10	2.500.000	2023.2749-2023/10/11	2023.3983-2023/10/13	1 MESES
Adición y Prorroga 02-0002-2023.618	2023/11/15	2.500.000	2023.3137-2023/11/15	2023.4544-2023/11/20	1 MESES

En la ciudad de Yopal, a los VEINTIDOS (22) dias del mes de Dic/bre de DOS MIL VEINTITRES (2023), se reunieron en las instalaciones de CAPRESOCA EPS, YERALDINY ROCIO BOTIA CORONEL, identificado(a) con la cédula de ciudadania No. 1118547320 expedida en Yopal-Casanare subgerente administrativa y financiera (E), quien obra en su condición de Supervisor designado según artículo 57 del acuerdo No.012 del 06 de diciembre de 2022, expedido por el Consejo directivo, mediante el cual se adopta el manual de contratación el cual entró en vigencia el 14 de diciembre de los mismo mes y año teniendo en cuenta los informes de interventoria o supervision y ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS, Identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 47438528 Expedida en Yopal-Casanare, en calidad de contratista, con el fin de suscribir la respectiva LIQUIDACIÓN del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 552.2023 de 22 de junio de 2023, teniendo en cuenta:

BALANCE DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VR. DEL CONTRATO	EJECUCIÓN	ORDENES DE PAGO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	10.000.000		
VALOR ADICIONAL	5.000.000		
VALOR TOTAL EJECUTADO		15.000.000	
VALOR TOTAL NO EJECUTADO		0	
VALOR EJECUTADO Y PAGADO A LA FECHA			12.500.000
VALOR EJECUTADO PENDIENTE DE PAGO PRESENTE ACTA			2.500.000
SALDO A FAVOR DE CAPRESOCA EPS			0
TOTALES	15.000.000	15.000.000	15.000.000

Quedando un saldo a favor del contratista de: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000), el cual se cancelará con la presente acta.

De igual forma queda un saldo a favor de CAPRESOCA EPS de: CERO PESOS M/CTE ($0)

En este estado las partes firmantes manifiestan estar totalmente de acuerdo con la presente acta de terminación y/o liquidación, dejando las siguientes constancias de acuerdo con lo estipulado en el presente contrato de prestación de servicios:

1. Se decide dar liquidación del contrato No 552.2023 de 22 de junio de 2023.

NIT. 891856000-7

ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO No. 552.2023

2. Que en la presente acta se encuentran consignados los valores por la ejecución parcial del contrato.
3. Que el contratista se encuentra a paz y salvo con el pago de la seguridad Social.
4. Que el contratista manifiesta que CAPRESOCA EPS, cumplió con todas las obligaciones, por tanto, renuncia a toda acción de demanda contra la Entidad en relación con el objeto de la presente liquidación, entendiéndose que se declaran a paz y salvo una vez se cancele al contratista los valores adeudados y reconocidos en la presente acta de liquidación final bilateral.
5. Que el contratista presentó los informes mensuales correspondientes a la ejecución de las actividades realizadas o las facturas correspondientes a los servicios prestados, cumpliéndose el objeto del contrato debidamente certificado por el supervisor según certificación 150.552 del 2023/12/22.
6. La presente acta se enviará a la oficina de presupuesto y jurídica, para sus trámites respectivos.

Las partes son conocedoras que a partir de la fecha se terminan las obligaciones contractuales pactadas y por tal razón, en señal de aprobación se suscribe por quienes en ella intervinieron.

YERALDINY ROCIO BOTIA CORONEL
subgerente administrativa y financiera (E)
Supervisor

ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS
TECNICO DE APOYO
Contratista

PROYECTO: LINA GORETTY MARTINEZ
PROFESIONAL DE APOYO SAF

NIT. 891856000-7

ACTA DE LIQUIDACIÓN UNILATERAL CONTRATO No. 241.2023

CONTRATANTE:	CAPRESOCA EPS
CONTRATISTA:	ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS
CEDULA/NIT:	47438528
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO AL PROCEDIMIENTO DE CUENTAS POR PAGAR EN EL PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA EN CAPRESOCA EPS.
MODALIDAD:	Personal
FECHA DEL CONTRATO:	2023/01/12
FECHA INICIO:	2023/01/12
VALOR INICIAL:	10.000.000
PLAZO INICIAL:	4 MESES
CDP:	2023.377 Fecha 12 de enero de 2023;
RP:	2023.316 Fecha 12 de enero de 2023;
POLIZAS:	NO APLICA
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL/PRORROGA:	NO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	12.500.000
PLAZO FINAL DEL CONTRATO:	5 MESES
FECHA DE SUSPENSIÓN:	
FECHA TERMINACIÓN:	2023/06/11
FECHA T. ANTICIPADA:	

NOTA: Si la respuesta es SI, ver Sección Adicionales y Prorrogas y anexar cuadro de ampliación de garantías

INFORMACIÓN DE POLÍZAS (Sólo Si Aplica)

NO APLICA

CONTRATOS ADICIONALES / PRORROGAS					
DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCIÓN	VALOR	CDP	RP	PLAZO
Adición y Prorroga 01-001-2023.265	2023/05/02	2.500.000	2023.1323-2023/05/02	2023.1785-2023/04/28	1 MESES

En la ciudad de Poré, a los VEINTE (20) dias del mes de Junio de DOS MIL VEINTITRES (2023), se reunieron en las instalaciones de CAPRESOCA EPS, RICAURTE ROJAS BAHAMON, identificado(a) con la cédula de ciudadania No. 1117509616 expedida en Florencia-Caqueta SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO, quien obra en su condición de Supervisor designado según articulo 57 del acuerdo No.012 del 06 de diciembre de 2022, expedido por el Consejo directivo, mediante el cual se adopta el manual de contratación el cual entró en vigencia el 14 de diciembre de los mismo mes y año teniendo en cuenta los informes de interventoría o supervision y ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS; Identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 47438528 Expedida en Yopal-Casanare, en calidad de contratista, con el fin de suscribir la respectiva LIQUIDACIÓN UNILATERAL del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 241.2023 de 12 de enero de 2023, teniendo en cuenta:

BALANCE DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VR. DEL CONTRATO	EJECUCIÓN	ORDENES DE PAGO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	10.000.000		
VALOR ADICIONAL	2.500.000		
VALOR TOTAL EJECUTADO		12.500.000	
VALOR TOTAL NO EJECUTADO		0	
VALOR EJECUTADO Y PAGADO A LA FECHA			10.000.000
VALOR EJECUTADO PENDIENTE DE PAGO PRESENTE ACTA			2.500.000
SALDO A FAVOR DE CAPRESOCA EPS			0
TOTALES	12.500.000	12.500.000	12.500.000

Quedando un saldo a favor del contratista de: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000), el cual se cancelará con la presente acta.
De igual forma queda un saldo a favor de CAPRESOCA EPS de: CERO PESOS M/CTE ($0)
En este estado las partes firmantes manifiestan estar totalmente de acuerdo con la presente acta de terminación y/o liquidación, dejando las siguientes constancias de acuerdo con lo estipulado en el presente contrato de prestación de servicios:

1. Se decide dar liquidación unilateral del contrato No 241.2023 de 12 de enero de 2023.
2. Que en la presente acta se encuentran consignados los valores por la ejecución parcial del contrato.

ACTA DE LIQUIDACIÓN UNILATERAL CONTRATO No. 241.2023

3. Que el contratista se encuentra a paz y salvo con el pago de la seguridad Social.
4. Que el contratista manifiesta que CAPRESOCA EPS, cumplió con todas las obligaciones, por tanto, renuncia a toda acción de demanda contra la Entidad en relación con el objeto de la presente liquidación, entendiéndose que se declaran a paz y salvo una vez se cancele al contratista los valores adeudados y reconocidos en la presente acta de liquidación final bilateral.
5. Que el contratista presentó los informes mensuales correspondientes a la ejecución de las actividades realizadas o las facturas correspondientes a los servicios prestados, cumpliéndose el objeto del contrato debidamente certificado por el supervisor según certificación 150.241 del 2023/06/20
6. La presente acta se enviará a la oficina de presupuesto y jurídica, para sus trámites respectivos.

Las partes son conocedoras que a partir de la fecha se terminan las obligaciones contractuales pactadas y por tal razón, en señal de aprobación se suscribe por quienes en ella intervinieron.

RICAURTE ROJAS BAHAMON
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
Supervisor

ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS
TECNICO DE APOYO CUENTAS POR PAGAR
Contratista

PROYECTO: LOLLY YASMIN OJEDA RODRIGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

CERTIFICACIÓN DE TIEMPO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO AJ- 037 2023

EL SUSCRITO ASESOR DE LA OFICINA JURÍDICA DE CAPRESOCA EPS

CERTIFICA:

Que, revisados los archivos de la oficina asesora de jurídica de la entidad, se constató que, ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS identificada con la cédula de ciudadanía número Nº 47.438.528 expedida en Pore, Suscribió con CAPRESOCA EPS, los contratos de prestación de servicios que a continuación se relacionan

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO AL PROCEDIMIENTO DE CUENTAS POR PAGAR EN EL PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA EN CAPRESOCA EPS.

C.P.S. NO	FECHA DE INICIO	VALOR	TIEMPO	FECHA DE TERMINACIÓN
610	29 JULIO DE 2022	$ 11.500.000	5 MESES	28 DICIEMBRE DE 2022
434	28 ENERO DE 2022	$ 11.406.000	6 MESES	27 JULIO DE 2022

Dada en Yopal, el día 03 de febrero del año 2023 la solicitud de la interesada.

ADRIANO ALFONSO PÉREZ JÁCOME
JEFE DE OFICINA ASESORA DE JURIDICA

Reviso: Martha Yaqueline Orduz Rodríguez
Profesional de apoyo Oficina Asesora De Juridica.

Proyecto: DEISY YADIRA MONTAÑA GÓMEZ
Elaboración y revisión de las carpetas contractuales

NIT. 901.145.625-4
Km 5 vía al morro vereda la vega

CERTIFICACION LABORAL

EL SUSCRITO GERENTE

En conformidad con la obligación 7ª del art. 57 del código sustantivo del trabajo

CERTIFICA

Que la señora ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS identificada con cedula de ciudadanía No. 47.438.528 de Yopal Casanare, laboró para la empresa desde el 01 de febrero de 2018 al 25 de abril de 2021, desempeñando el cargo de **TECNICA ADMINISTRATIVA Y CONTABLE,** tiempo durante el cual desempeño las actividades administrativas relacionadas con recursos humanos y Auxiliar contable, con conocimientos en el paquete contable World Office.

Siendo una persona honesta responsable y cumplidora con sus obligaciones, por tal razón me es grato recomendarla.

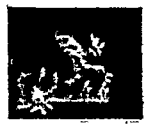
La presente se expide en Yopal Casanare a los 30 días del mes de abril de 2021.

SHIRLEY DIAZ PINZON
GERENTE

Elaboró: Zoraida Rodríguez
Aprobó Shirley Díaz
Copia Hoja de vida del trabajador

Contactos email. gerencia@tseingenieria.co
Contabilidad@tseingenieria.co
Contacto Teléfono. 3157627760

TSE



TECNICOS EN SOLDADURAS ESPECIALES
NIT. 91212998-6 R.C

EL SUSCRITO GERENTE

CERTIFICA

Que la señora **ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS** identificada con cedula de ciudadanía **N° 47.438.528** de Yopal Casanare, laboro para la empresa desde el 26 de septiembre de 2017 hasta el 31 de enero de 2018, desempeñando el cargo de **Auxiliar Administrativa.**

Siendo una persona honesta, responsable y cumplidora con sus obligaciones, por tal razón me es grato recomendarlo.

La presente se expide en Yopal Casanare a los 20 días del mes de febrero de 2.018.

Atentamente,

REYNALDO DIAZ LEON
GERENTE

Vereda la Vega vía al Morro cel. 3118538190 email. rdiaztse@hotmail.com
tselngenieriayserviciossas2018@gmail.com

INGENIERIA Y GESTION DE PROYECTOS
PROYECTING S.A.S
NIT. 829.004.315-0

CERTIFICA QUE

La señora **ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS,** identificada con cedula de ciudadanía No. 47.428.528 de Yopal (Casanare) Laboró con la empresa durante el periodo del 02 de enero de 2014 hasta el 11 de Noviembre de 2016 desempeñando el cargo de AUXILIAR ADMINISTRATIVA Y CONTABLE mediante contrato a terminación de obra.

La presente certificación se expide, dando cumplimiento al Artículo 57 del Código Sustantivo de Trabajo y por solicitud del interesado a los Dieciséis (16) días del mes de Enero de 2017.

BRENDA BARRERA
COORDINADORA DE GESTION
PROYECTING S.A.S

Dirección: Calle 30 N. 14-96
Pbx: 6355036-3203740840
Yopal Casanare

E-mail. *juliocesar_anza@proyecting.co*
juliocesar_anza@hotmail.com
proyecting210@yahoo.com

Luis Fernando Escobar
Proyectos de Calidad y Desarrollo Empresarial Sostenible

ORGANIZACIÓN LUIS FERNANDO ESCOBAR
NIT. 76.325.545-4

CERTIFICA

Que la señora **ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS** identificada con cédula de ciudadanía No. 47.438.528 de Yopal (Casanare), laboró para la empresa desde el 15 de Febrero de 2006 hasta el 20 de Diciembre de 2013, desempeñando el cargo de SECRETARIA GENERAL.

La presente certificación se expide por solicitud del interesado a los veintitrés (23) días del mes de Abril de 2015.

PATRICIA ESCOBAR MARTINEZ
Coordinadora de Gestión – Talento Humano
Organización LUIS FERNANDO ESCOBAR

www.luisfernandoescobar.com
e-mail: info@luisfernandoescobar.com
Teléfonos: 6320382 / 6320649 Telefax: 6320710
Dirección: Carrera 19 No. 27-53
YOPAL - CASANARE.

SIMOQUY LTDA
NIT: 844.000.163-4

CERTIFICACION

Por medio de la presente **certifico** que la señora **Zoralda Rodríguez Cárdenas** identificada con cedula de ciudadanía N° 47'438.528 de Yopal.Laboro en nuestra Empresa, desempeñándose como persona honesta y responsable en todas sus obligaciones encomendadas y creando espacios de buena convivencia.

Dado en Yopal a los veinticuatro (24) días del mes de Septiembre de 2005 a solicitud del interesado para fines laborales.

Atentamente,

SIMOQUY - LTDA.
NIT 844.000.163-4

Epifanio Sigua Gualdrón
Subgerente

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Formando líderes para la construcción de un nu evo país en paz

Nit.890501510-4. Aprobado por Decreto 1550 de 1971

EL DIRECTOR DE

LA OFICINA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

HACE CONSTAR

Que ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS identificada con C.C. No 47.438.528 expedida en Yopal estudió en esta casa de estudios en el programa de CONTADURÍA PÚBLICA Modalidad Distancia, Nivel Educativo Pregrado, Jornada Especial, obtuvo un promedio acumulado de Tres siete (3.7), en el segundo periodo académico del 2018

Que ZORAIDA RODRIGUEZ CARDENAS se encuentra ubicada en el Noveno semestres de acuerdo a los créditos matriculados. Hasta la fecha matriculó 9 períodos académicos.

Ciudad y fecha de expedición: Pamplona 18 de enero de 2022

DIEGO JOSÉ BARRERA OLIVEROS

Elaborado por: Candelaria M