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
VILLEGAS	VICTORIA	MARGARITA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 66683792	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 11 AÑO 1983	CALLE 4A 9B 21 SEGUNDO PISO			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO	ZARZAL		
MUNICIPIO	ZARZAL	TELÉFONO	9999999	EMAIL	margavillegasv@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	05	AÑO	2001

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	2		X	ADMINISTRACION PUBLICA TERRITORIAL			
PREGRADO	3		X	PSICOLOGIA			

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
INSTUTO DE EDUCACION CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1600	X		AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN SALUD	12	2017

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: ALCALDIA DE ZARZAL			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: ZARZAL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 2219000	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	20	Mes	11	Año	2025	Día	30	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: APOYO A VENTANILLA UNICA	DEPENDENCIA: SECRETARIA GENERAL					DIRECCIÓN: CARRERA 9 10 36						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE ZARZAL			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: ZARZAL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 2219000	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	14	Mes	02	Año	2025	Día	13	Mes	06	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: APOYO A VENTANILLA UNICA	DEPENDENCIA: 21.1.7.1.256-2020SECRETARIA GE					DIRECCIÓN: CARRERA 9 10 36						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ZARZAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ZARZAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6022221900	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	26	*Mes*	02	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´TECNICO ADMINISTRATIVO I	*DEPENDENCIA* ARCHIVO Y VENTANILLA UNICA					*DIRECCIÓN* CARRERA 9 10 36						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3147905453	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	04	*Año* 2016	*Día*	02	*Mes*	11	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO AUXILAR	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA - FACTURACION					*DIRECCIÓN* CALLE 5 36 0						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD M2 INGENIERIA Y TOPOFRAFIA SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3124312727	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	06	*Año* 2018	*Día*	04	*Mes*	06	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR-JEFE DE PERSONAL	*DEPENDENCIA* GERENTE ADMIN - JEFE PERSONAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 50 10 65						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD A&L			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6023836130	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2015	*Día*	18	*Mes*	08	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL (AUXILIAR ATENCION AL USUARIO	*DEPENDENCIA* AUXILIAR ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 1 18 44						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE TRANSPORTES EXPRESO PALMIRA S.A.			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3122068410	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	04	*Año* 2014	*Día*	01	*Mes*	04	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1394 2013 ASISTENTE ADMINISTRA	*DEPENDENCIA* TIQUETEADORA/VENDEDORA					*DIRECCIÓN* CARRERA 34 NORTE 10 229 ACOPI YUMBO						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD M2 INGENIERIA Y TOPOGRAFIA S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6026644689	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	04	*Año*	2014	*Día*	15	*Mes*	01	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL 'TECNICO ADMINISTRATIVO I	*DEPENDENCIA* AUXILIAR ADMININISTRATIVO						*DIRECCIÓN* CARRERA 50 10 65					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION COMFENALCO – UNILIBRE – CLINICA RAFAEL URIBE URIBE.			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6024850115	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	09	*Año*	2012	*Día*	09	*Mes*	04	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ARCHIVO AUX ADMON	*DEPENDENCIA* ARCHIVO DE GESTION						*DIRECCIÓN* CALLE 25 2B 17					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNERALES DEL VALLE			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3104082331	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	05	*Año*	2012	*Día*	14	*Mes*	01	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE CALL CENTER	*DEPENDENCIA* SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y COMUNICACIONES						*DIRECCIÓN* AVENIDA 24N 32 32 AVENIDA VASQUEZ COBO AV 24N 32					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS			*PÚBLICA*		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6026206000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	03	*Año*	2009	*Día*	29	*Mes*	10	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ARCHIVO Y FACTURACION						*DIRECCIÓN* CALLE 5 36 0					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COLOMBIANA DE COBRANZAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6026536784	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	08	*Año*	2008	*Día*	03	*Mes*	02	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO AUDITORIA CUENTAS	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y COBRANZA						*DIRECCIÓN* CALLE 7A 44 50					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD RED DE SALUD DEL NORTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3155714811	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2004	*Día*	01	*Mes*	08	*Año*	2007	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y ARCHIVO					*DIRECCIÓN* CALLE 1F 64 37 NORTE						

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	10	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	2
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 ZAREZAL Julio 23 2026.

MARGARITA VILLEGAS V.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.683.792**

VILLEGAS VICTORIA

APELLIDOS

MARGARITA MARIA

NOMBRES

Margarita Villegas V.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-NOV-1983**

ZARZAL
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

09-NOV-2001 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3106400-00696123-F-0066683792-20150430 **0044**020506A 1 44256147

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14837264637

(415)7707212489984(8020) 000001483726463 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 6 6 8 3 7 9 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Zarzal 8 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLEGAS	VICTORIA	MARGARITA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 78 12 07

42. Correo electrónico: margavillegasv@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 4 0 8 8 6 4 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 6 1 0 0 4	7 7 3 0	2 0 2 2 0 2 0 1		4 9 2 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022-07-11 / 09:07:08PM

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 VILLEGAS VICTORIA MARGARITA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 23-07-2026 07:33:06PM

La República de Colombia
y en su nombre el

Liceo Cartago

Cartago - Valle del Cauca

Con Reconocimiento Oficial de Estudios Resolución No. 591 del 16 d
Junio de 1999 de la Secretaria de Educación Departamental.

Confiere a:

Margarita María Villegas Victoria

T.I. No. 831103-51375 de Zarzal, Valle

el Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Académica, según los
planes y programas vigentes.

Anotado al Folio 60 Libro de Control No. 01

Libertad y Orden

República de Colombia

Municipio de Santiago de Cali

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

y en su nombre el

El Instituto de Educación Cruz Roja Colombiana Seccional Valle del Cauca

Autorizado por la Secretaría de Educación Municipal según Resolución No. 4143.0.21.3767 de fecha 30 de Mayo de 2013

Confiere a:

MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA

Identificada con Cédula de Ciudadanía Nº 66683792 de Zarzal

La Certificación de Aptitud Ocupacional por Competencias en el Programa Técnico Laboral en

"Auxiliar Administrativo en Salud"

Resolución No. 4143.0.21.3690 de fecha 03 de Junio de 2016, expedida por la Secretaría de Educación Municipal de la Alcaldía de Santiago de Cali.

Intensidad Horaria Total 1.600 Horas

Dado en Santiago de Cali (Valle), a los quince (15) días del mes de Diciembre del año 2017

Presidencia
Cruz Roja Seccional Valle del Cauca

EDUCACION
Cruz Roja Seccional Valle

Dirección Instituto de Educación
Cruz Roja Seccional Valle del Cauca

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA

Con Cédula de Ciudadanía No. 66683792

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DOCUMENTAL EN EL ENTORNO LABORAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Cartagena. a los diecinueve (19) dias del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

ARODIZ AGUILERA AURELA
Subdirector (E)
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLÍVAR

109769164 - 19/12/2025
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 9304003386398CC66683792C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA

Con Cédula de Ciudadanía No. 66683792

Cursó y aprobó la acción de Formación

BÁSICO MERCADEO Y SERVICIO AL CLIENTE

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Cartago. a los veintiocho (28) dias del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por



JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO
Subdirector (E)
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES
REGIONAL VALLE

109637822 - 28/11/2025
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 9543003375164CC66683792C.

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 DE 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá D.C.

CERTIFICA QUE:

MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA

Cédula de ciudadanía # 66683792

PARTICIPÓ EN EL CURSO

CULTURA SORDA

Realizado en Bogotá. D.C. entre el 30/09/2025 y el 07/10/2025
con una intensidad de 20 horas. Se expide en Bogotá. D.C., el 20/11/2025.

ELIER ÁVALO CASTAÑO
Director Tecnico de Capacitacion (E)
Escuela Superior de Administracion Publica ESAP

ESCUELA SUPERIOR DE
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 DE 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá D.C.

CERTIFICA QUE:

MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA

Cédula de ciudadanía # 66683792

PARTICIPÓ EN EL CURSO

PAZ, DERECHOS HUMANOS Y PARTICIPACIÓN: REFLEXIONES PEDAGÓGICAS A 9 AÑOS DE LOS ACUERDOS DE PAZ

Realizado en Bogotá. D.C. entre el 24/11/2025 y el 03/12/2025 con una intensidad de 12 horas. Se expide en Bogotá. D.C., el 30/12/2025.

LEIDY ROCIO CASTILLO PATIÑO
Directora Tecnica de Capacitacion
Escuela Superior de Administracion Publica ESAP

ESAP
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá D.C.

CERTIFICA QUE:

MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA

Cédula de ciudadanía # 66683792

PARTICIPÓ EN EL DIPLOMADO

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)

Realizado en Ibagué (Tolima) entre el 08/10/2024 y el 04/11/2024 con una intensidad de 80 horas. Se expide en Ibagué (Tolima), el 20/11/2025.

JUAN CARLOS CHAVARRO ROJAS
Director Territorial Tolima
Escuela Superior de Administracion Publica ESAP

ESAP Escuela Superior de Administración Pública

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Gobierno del Cambio

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO SUPERIOR *de Colombia*

Licencia de funcionamiento mediante resolución N° 007185 de 2016 de la Secretaria de Educación de Medellín NIT 900.914.208-2 - Matrícula Mercantil N° 21- 549966 - 12

HACE CONSTAR QUE :

MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA

Con Documento de Identidad No 66683792

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN LIDERAZGO ORGANIZACIONAL

MEDELLIN - 18 DE SEPTIEMBRE DE 2021 AL 22 DE OCTUBRE DE 2021

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020211022

POLITECNICO SUPERIOR de Colombia

NIT. 900.914.208-2

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 211022A

www.politecnicosuperior.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante la solicitud al correo asistentevirtual@politecnicosuperior.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo

ESCUELA SUPERIOR
DE ADMINISTRACIÓN
PÚBLICA

12_100_6_1_215_260

LA DIRECTORA TERRITORIAL DE LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
DIRECCION TERRITORIAL VALLE DEL CAUCA

HACE CONSTAR:

Que, verificada la información en el sistema de registro y control académico: **MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA** identificada con la cédula de ciudadanía. No **66683792,** es estudiante activa del programa de formación profesional en **ADMINISTRACIÓN PÚBLICA TERRITORIAL,** que ofrece la Escuela Superior de Administración Pública, ESAP, NIT No. 899999054-7.

De acuerdo con el sistema de registro académico, la estudiante ingresó al programa de pregrado en el **segundo periodo académico** del año 2025, iniciando primer (1) semestre el 09 de agosto de 2025. Para el segundo periodo académico del año 2025, formalizó matrícula académica con el registro de **16 créditos académicos,** los cuales cursó entre el periodo comprendido entre el 09 de agosto al 07 de diciembre de 2025, de acuerdo con el calendario de la Resolución SC # 2084 de octubre de 2024, con cierre periodo académico el 17 de diciembre de 2025.

Al término del periodo 2025-2, ha cursado y aprobado **16 créditos académicos** del plan de estudios, que la ubican en el **primer (1) semestre**, cursado y aprobado con un promedio acumulado de **cuatro punto dieciséis (4.16).**

De acuerdo con el registro académico, para el periodo académico **2026-1**, formalizó la matrícula de **segundo (2) semestre** con el registro de **15 créditos académicos**, a ser cursados en el periodo comprendido entre el **02 de febrero hasta el 31 de mayo de 2026**, con cierre periodo académico el 11 de junio de 2026, conforme a lo establecido en el calendario académico establecido en la Resolución SC # 1676 de septiembre de 2025.

El programa de formación profesional **ADMINISTRACIÓN PÚBLICA TERRITORIAL**, tiene una duración de diez (10) semestres y 156 créditos académicos, conforme la autorización del Ministerio de Educación Nacional, código SNIES 1697.

La presente constancia se expide a solicitud de la interesado en la ciudad de Santiago de Cali, a los **veintitrés (23)** días del mes de **enero de 2026.**

Uldy Marina Cabas Garces

ULDY MARINA CABAS GARCES
Directora Territorial Valle

Elaboró registros y proyectó: Angelica María Garzón Gueza
Auxiliar Administrativo Área Academica
Revisó: Carmen Marlene Rojas Gallego- Coordinadora Académica
E-2026-002255
Dirección Territorial Valle



www.esap.edu.co

Avenida 2ª Bis No. 24ª N-25 Barrio San Vicente
Código postal: 111321
Línea conmutador PBX. 018000 423713
Línea nacional gratuita PBX. 018000 423713



2-marzo/2026.

V.B. ESAP. Atenuada Ruiz Moreno. 04-02-2026.

Powered by CamScanner

VIERNES: 6 A 10 PM

SABADO: 8 am A 5 PM

DOMINGO: 8am A 2PM.

MODALIDAD HIBRIDA

Permisos: Viernes 4:00 PM; Cuando fuera modalidad presencial.

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301388775

PIB
10:30:37

Bogotá DC, 19 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) MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 66683792:

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 23 de julio de 2026, a las 21:11:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	66683792
Código de Verificación	66683792260723211135

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:22:23 PM horas del 23/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **66683792**

Apellidos y Nombres: **VILLEGAS VICTORIA MARGARITA MARIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

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, 23/07/2026 08:26:33 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **66683792** y Nombre: **MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA.**

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. **144433378** . 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 20:30.21 horas del 23/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **66683792,** Apellidos y Nombres **VILLEGAS VICTORIA MARGARITA MARIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE ZARZAL**, con NIT **891900624-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

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 66683792 **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 Bogota el 23/07/2026 08:34 PM

Código Verificación: **GWADKN1UTL**

Válida hasta: **22/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

130.47.053

MUNICIPIO DE ZARZAL - VALLE DEL CAUCA
DIRECCIÓN JURÍDICA

El suscrito, **EDUARDO GARCIA CARDENAS**, identificado con cédula de ciudadanía No.1.116.449.633, actuando en calidad de Director Jurídico del Municipio de Zarzal, Valle del Cauca, en uso de sus facultades legales,

CERTIFICA:

Que la señora **MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA**, identificada con cédula de ciudadanía número 66.683.792 expedida en Zarzal Valle del Cauca, ejecutó bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión, con el municipio de Zarzal (Valle del Cauca) NIT 891.900.624-0, conforme a las siguientes condiciones:

N° Contrato: 130.19.11-054 DE 2025

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A CONSOLIDAR LAS HERRAMIENTAS Y METODOLOGIAS NECESARIAS PARA LA IMPLEMENTACION DE LA DIMENSION DE INFORMACION Y COMUNICACIÓN SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA GESTION PARA RESULTADOS EN LA VENTANILLA UNICA DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE DEL CAUCA

Fecha de inicio: 14 de Febrero de 2025
Fecha de Terminación:13 de Junio de 2025
Valor del contrato: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (9.600.000)

ACTIVIDAD

1. Realizar asistencia y apoyo en la gestión de información externa como peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y denuncias, radicadas a través de los diferentes canales de comunicación e información de la entidad presencial, telefónica o virtual.

2. Apoyar con el desarrollo de actividades de consolidación de información externa como peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y denuncias, radicadas a través de los diferentes canales de comunicación e información de la entidad, generando un reporte de base de datos y reporte gráfico.

130.47.053

3.Apoyar con el desarrollo de actividades de identificación y gestión de información y comunicación interna a ser radicada en las diferentes dependencias de la entidad, asegurando el flujo de esta en forma ascendente, descendente y transversal.

4. Apoyar con el desarrollo de actividades de gestión de información y comunicación externa e interna mediante la operación de las herramientas TIC de acuerdo con la política de gobierno digital.

5. Realizar asistencia y apoyo en la aplicación de herramientas que fomenten la participación ciudadana, el acceso a la información pública y midan la satisfacción al usuario.

6. Apoyar en la sensibilización y generación de capacidades en los servidores públicos sobre la gestión documental.

7. Las demás que defina el supervisor de acuerdo con el objeto del contrato

N° Contrato: 130.19.11-276 DE 2025

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A CONSOLIDAR LAS HERRAMIENTAS Y METODOLOGIAS NECESARIAS PARA LA IMPLEMENTACION DE LA DIMENSION DE INFORMACION Y COMUNICACIÓN SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA GESTION PARA RESULTADOS EN LA VENTANILLA UNICA DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE DEL CAUCA

Fecha de inicio: 4 de Julio de 2025
Fecha de Terminación: 31 de Octubre de 2025
Valor del contrato: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (9.600.000)

ACTIVIDAD

1. Realizar asistencia y apoyo en la gestión de información externa como peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y denuncias, radicadas a través de los diferentes canales de comunicación e información de la entidad presencial, telefónica o virtual.

2. Apoyar con el desarrollo de actividades de consolidación de información externa como peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y denuncias, radicadas a través de los diferentes canales de comunicación e información de la entidad, generando un reporte de base de datos y reporte gráfico.

130.47.053

3.Apoyar con el desarrollo de actividades de identificación y gestión de información y comunicación interna a ser radicada en las diferentes dependencias de la entidad, asegurando el flujo de esta en forma ascendente, descendente y transversal.

4. Apoyar con el desarrollo de actividades de gestión de información y comunicación externa e interna mediante la operación de las herramientas TIC de acuerdo con la política de gobierno digital.

5. Realizar asistencia y apoyo en la aplicación de herramientas que fomenten la participación ciudadana, el acceso a la información pública y midan la satisfacción al usuario.

6. Apoyar en la sensibilización y generación de capacidades en los servidores públicos sobre la gestión documental.

7. Las demás que defina el supervisor de acuerdo con el objeto del contrato

N° Contrato: 130.19.11-467 DE 2025

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PARA APOYAR EL ACCESO EFECTIVO, OPORTUNO Y DE CALIDAD DE LOS CIUDADANOS, EN SU RELACIONAMIENTO CON LA ALCALDIA MUNICIPAL PARA EL GOZO DE SUS DERECHOS YDEBERES EN TODOS LOS ESCENARIOS DE LA FUNCION PUBLICA

Fecha de inicio: 20 de Noviembre de 2025
Fecha de Terminación: 30 de Diciembre de 2025
Valor del contrato: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (3.600.000)

ACTIVIDAD

1.Aplicar encuestas periódicas para medir la satisfacción del ciudadano con los servicios recibidos.

2. Aplicar las estrategias de información sobre los servicios de la entidad para garantizar el acceso oportuno a la información por parte de los ciudadanos.

3. Apoyar la concientización dirigida a informar a los ciudadanos sobre los derechos y servicios disponibles.

4. Organizar y llevar a cabo sesiones de atención ciudadana periódicas, donde los ciudadanos puedan expresar sus inquietudes, recibir orientación y presentar solicitudes.

130.47.053

5. Apoyar el registro de solicitudes presentadas por la ciudadanía.

6. Implementar la atención telefónica.

7. Identificar casos sensibles o complejos que requieran una atención más personalizada y brindar acompañamiento.

8. Implementar un programa específico de atención para grupos vulnerables, como personas con discapacidad o adultos mayores, con horarios especiales y servicios adaptados.

9. Implementar atención diferencial para grupos vulnerables, como personas con discapacidad o adultos mayores, con servicios adaptados.

10. Responder de manera rápida y efectiva a través de los diferentes canales, brindando información y canalizando consultas a las instancias correspondientes.

11. Mantener al día la cartelera informativa para garantizar el acceso efectivo de la ciudadanía a la información generada por la Administración.

12. Otras que indique el supervisor de acuerdo con el objeto del contrato.

OBSERVACIÓN: El contratista ejecutó sus obligaciones contractuales de manera satisfactoria.
Se expide la presente certificación a solicitud del interesado (a), para los fines que estime convenientes.

Para constancia se firma en Zarzal Valle del Cauca, el día catorce (14) del mes de enero del año 2026.

EDUARDO GARCÍA CARDENAS
Director Jurídico Municipal

Digito: Yenni Carolina Arias – Aux. Administrativo

MEDISSCOP
CERTIFICADO MEDICO LABORAL



CERTIFICADO MEDICO LABORAL				
FECHA:	02	01	2026	
EMPRESA CONTRATANTE:	ALCALDIA MUNICIPIO DE ZARZAL			
NOMBRE Y APELLIDOS	MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA			
CEDULA:	66683792			
CARGO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVA			
EDAD :	42	AÑOS		

AQUIEN SE LE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXAMENES						
VISIOMETRIA	X	**P. EQUILIBRIO**	X	**P. LABORATORIO**	X	
AUDIOMETRIA	X	**ESPIROMETRIA**		**OPTOMETRIA**		

CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR SE ENCUENTRA EN CONDICION DE						
APTO	ACEPTADO SIN DEFECTOS O ENFERMEDAD ALGUNA	SI		NO		
APTO	CON DEFECTOS CORREGIBLES QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL	SI	X	NO		
NO APTO	CON ENFERMEDAD DECLARADA QUE INTERFIERE CON SU CAPACIDAD LABORAL	SI		NO		

CERTIFICADO PARA TRABAJAR EN ALTURAS					
APTO PARA LABORAR	SI	X	NO		

RECOMENDACIONES							
PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDERMIOLOGICA							
Remision a E.P.S	X			Auditivo		Respiratorio	
Continuar manejo medico				Visual		Ergonomico	
Remision a A.R.P				Cardiovascular		Quimico	
Seguimiento por la A.R.L				Psicolaboral		Osteomuscular	
Higuiene postural		INGRESAR AL PROGRAMA DE OBESIDAD PARA ESTUDIO					
Uso de EPP		METABOLICO Y APOYO CON NUTRICIONISTA					

RECOMENDACIONES ESPECIALES
OBESIDAD G3 DEBE BAJAR 38 KILOS CON DIETA, EJERCICIO Y NUTRICIONISTA-REMITIDO A ENDOCRINOLOGO
APTO PARA LABORAR

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Certifico que las respuestas dadas por mi en este examen están completas y son verificadas, autorizo a la entidad de salud para que suministre la información requerida por sus directivas, incluyendo la presente.

Dr. Luis Alberto Muñoz Orozco
Medico Especialista en Salud
Ocupacional - Higiene y Seguridad Industrial
Reg. 0121 SS Valle

FIRMA, SELLO Y REGISTRO MEDICO

MARGARITA VILLEGAS V

FIRMA DEL TRABAJADOR

Resolución 1918 de 2009 Historias Clínicas Ocupacionales
Resolución 1409 de 2012 Trabajo en alturas.

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 Margarita Maria Villegas Victoria, identificado(a) con CC número 66683792, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 66683792
NOMBRES Y APELLIDOS	Margarita Maria Villegas Victoria
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	03/11/1983
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/09/2019
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	64 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	47 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	03/12/2021
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 66683792 MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA Desde 01/03/2024 - Vigente

Generado por interfaces 23/07/2026

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

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **66683792,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2022** 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 23 de julio de 2026.

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.

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	2026-07-23 21:56

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARGARITA	MARIA	VILLEGAS	VICTORIA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	66683792

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	ZARZAL

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	ZARZAL

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 ZARZAL

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	ZARZAL

Dirección	["Carrera 9 # 10 - 36"]
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	$22.800.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$22.800.000,00

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	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

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:

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

ZARZAL
VALLE DEL CAUCA
COLOMBIA,
A quien interese

16/06/2026

Por medio de la presente hacemos constar que el(a) señor(a) **MARGARITA MARIA VILLEGAS VICTORIA** con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **66.683.792**

Posee con el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS NOMINA

Número **0570488473566203**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA