Mis datos de usuario

**Noticias SECOP**

**Mis registros**

**Accesos del usuario**

**Términos y condiciones de uso**

Datos del usuario guardados

Editar

## Información del usuario



| | |
|---|---|
| **Cargo** | |
| **Título** | Sra. |
| **Nombre** | ANA LEONOR |
| **Apellidos** | PERALTA SOTO |
| **Fecha de Nacimiento** | 5/09/2024 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* **Usted pertenece a un grupo joven** |
| **Nivel Educativo** | CompleteTechnicalOrTechnological |
| **Género** | Female |
| **¿Tiene alguna discapacidad?** | Sí ○ No |
| **Nombre y apellido** | ANA LEONOR PERALTA SOTO |
| **Tipo de documento** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento** | 57298908 |
| **Dirección** | CALLE 16 # 16-203 |
| **Código postal** | |
| **Estrato** | 1 |
| **Ubicación** | Hatonuevo |
| **País** | COLOMBIA |
| **Correo electrónico** | anaydaviana@gmail.com |
| **Teléfono** | 3046174929 |
| **Celular** | 3046174929 |

## Configuración

| | |
|---|---|
| **Zona horaria** | (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito |
| **Idioma** | Español (Colombia) |
| **Configuración regional** | Spanish (Colombia) |

## Seguridad de la información

| | |
|---|---|
| **Pregunta de seguridad** | ¿Cuál es el nombre de su abuelo? |
| **Respuesta** | nando soto |
| **SMS para recuperar la contraseña** | 3046174929 |

Editar

Hatonuevo,26 de agosto 2026

Doctor:
**EVELIO JOSE SOLANO PELAEZ**
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Asunto: Propuesta de servicio

Cordial saludo,

En atención a su invitación, me permito presentar propuesta de prestación de servicios, la cual tiene como propósito ejecutar **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVAS COMO AUXILIAR ADMNISTRATIVO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA**, aceptando por tanto las condiciones establecidas en los estudios previos.

Cordialmente,

ANA LEONOR PERALTA SOTO.
ANA LEONOR PERALTA SOTO
cc.57.298.908 de Santa Marta

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.298.908
PERALTA SOTO
APELLIDOS
ANA LEONOR
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1983
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-MAY-2002 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141191973716

(415)7707212489984(8020) 000014119197371 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 5 7 2 9 8 9 0 8 | 9 | Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 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 | 57298908 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Santa Marta 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PERALTA | SOTO | ANA | LEONOR |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Hatonuevo 3 7 8 |

41. Dirección principal: CL 16 16 203

42. Correo electrónico: anaydaviana@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 4 6 1 7 4 9 2 9 | |

## 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 |
| 7 3 2 0 | 2 0 1 8 0 1 2 4 | | | | | | 4 1 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 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

### Usuarios aduaneros

| 54. Código | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 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

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 06-01-2026 05:12:35PM

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| PERALTA | SOTO | ANA LEONOR |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 57298908 | 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 05 MES 09 AÑO 1983 | CALLE 16 16 203 | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | LA GUAJIRA |
| DEPTO | MAGDALENA | MUNICIPIO | HATONUEVO | | |
| MUNICIPIO | SANTA MARTA | TELÉFONO | 3046174929 | EMAIL | anaydaviana@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 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 | 3 | X | | ASISTENCIA EN ORGANIZACION DE ARCHIVOS | 11 | 2012 | |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 IDIOMAS

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

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

## 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*<br>ALCALDIA DE HATO NUEVO | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>HATONUEVO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3046174929 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 02 | *Año* | 2026 | *Día* | 02 | *Mes* | 08 | *Año* | 2026 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>143 AUXILIAR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>AOFICINA ASESORA JURIDICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 13 20 85 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE HATO NUEVO | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>HATONUEVO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 25 | *Mes* | 02 | *Año* | 2025 | *Día* | 27 | *Mes* | 12 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>01 OFICINA JURIDICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 13 20 85 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE HATO NUEVO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>HATONUEVO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3046174929 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 31 | *Mes* | 10 | *Año* | 2024 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>OFICINA ASESORA JURIDICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 13 20 85 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE HATO NUEVO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>HATONUEVO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3046174929 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 26 | *Mes* | 02 | *Año* | 2024 | *Día* | 11 | *Mes* | 10 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>11937/ AUXILIAR ADMINISTRATIVA | *DEPENDENCIA*<br>01 OFICINA JURIDICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 13 20 85 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>AGREGADOS RIO NEGRO | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>DIBULLA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3008951539 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 01 | *Año* | 2020 | *Día* | 02 | *Mes* | 01 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ASISTENTE ADMINISTRATIVO OFI | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 16 20 3 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE HATO NUEVO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>HATONUEVO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>0 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 26 | *Mes* | 06 | *Año* | 2019 | *Día* | 26 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>PLANEACION OFICINA SISBEN | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 13 20 85 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>fundacion progreso en marcha | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>HATONUEVO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3147414260 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2019 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ASISTENTE ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATATIVA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 21 13 21 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE HATO NUEVO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>HATONUEVO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>0 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 17 | *Mes* | 01 | *Año* 2018 | *Día* | 17 | *Mes* | 06 | *Año* | 2018 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ENCUESTADORA DEL SISBEN | *DEPENDENCIA*<br>PLANEACION SISBEN | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 13 20 85 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>fundacion progreso en marcha | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>HATONUEVO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3147414260 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 05 | *Año* 2017 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ADMINISTRACION, ENCUESTADORA, | *DEPENDENCIA*<br>ACHIVO PLANEACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 21 13 21 | | | | | | |

## 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 | 3 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 3 | 1 |
| 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 X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* 26 - 08 - 2026

ANA LEONOR PELAEZ SOTO.

*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*

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 | OTRO | Fecha de publicación | 2026-01-08 19:28 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| ANA | LEONOR | PERALTA | SOTO |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 57298908 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | MAGDALENA | Municipio | SANTA MARTA |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | LA GUAJIRA | Municipio | HATONUEVO |

| | |
|---|---|
| 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 HATO NUEVO |

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | LA GUAJIRA | Municipio | HATONUEVO |
| Dirección | ["calle 14 No 21 43"] | | | | |
| Cargo o función que cumple | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | | | |

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 | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $0,00 |

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 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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:

| |
|---|
| |

La República de Colombia

y en su nombre el

# Colegio "Escuela Magdalena"

Santa Marta - D.T.C.H.

Autorizado por la Secretaría de Educación Distrital, según Resolución No. 720 del 7 de noviembre de 2000,

Confiere a

## Ana Leonor Peralta Soto

Identificado(a) con T.I. No. 51151 Expedida en Santa Marta

El Título de

## Bachiller Técnico

### Con especialidad en Comercio

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Colegio.

Rector, Secretaria,

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

SANTA MARTA
ESCUELA MAGDALENA

# Escuela Magdalena

Santa Marta -Magdalena

DANE

Inscripción

Tomado

Acta de Grado

En la ciudad de Santa Marta a los 31 días del mes de Enero del año 2002 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en la rectoría del COLEGIO " ESCUELA MAGDALENA " Institución APROBADA HASTA UNDECIMO GRADO en el nivel de Educación Media _____ y autorizada por LA SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL DE SANTA MARTA para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad TECNICO CON ESPECIALIDAD EN COMERCIO, SEGUN RESOLUCION No. 720 DE NOVIEMBRE 7 DEL AÑO 2000.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media _____, llenado los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER TECNICO CON ESPECIALIDAD EN COMERCIO

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

PERALTA SOTO ANA LEONOR T.I.#51151 de Sta. Mta.

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 21 de fecha Noviembre 24 2001 - Enero 31 de 2002 que consta de 8 alumnos y que comienza con el nombre de FALLA MORA KATERINE y se cierra con el nombre de ZAMBRANO JIMENEZ ANA KARINA

Firmada y sellada por ENRIQUE PINTO ZAPATA (Rector(a)) y LORENCITA VEGA DE GOMEZ (Secretario(a)).

Dada en Santa Marta, a los 31 días del mes de Enero del año 2002

Firmado y sellado

Rector(a),
C.C. No. [illegible] Sta Mta

Secretario(a),
C.C. No. 26660025 [illegible]

Diploma No. _____

AZ # 80 EDITORES

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

## ANA LEONOR PERLTA SOTO

*Con Cedula de Ciudadania No. 57298908*

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

**Título de**

**TÉCNICO EN**

## ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Hatonuevo, a los nueve (9) días del mes de diciembre de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
Subdirector (E) CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA REGIONAL GUAJIRA

**57652511 - 09/12/2021**
No. y FECHA REGISTRO

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

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
Y EL FONDO DE DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR - FODESEP -

Dirección Nacional
Departamento de Capacitación

CERTIFICAN QUE:

# ANA LEONOR PERALTA SOTO
# C.C 57.298.908

Participó en el Seminario

## GESTION DE PROYECTOS DE INVERSION MGA

Realizado el día 28 de Noviembre de 2017, con una intensidad de 4 horas.
Se expide en HATONUEVO, LA GUAJIRA, el 01 de diciembre de 2017

Proyecto: MUNICIPIOS EN ZONAS DE CONFLICTO FORTALECIDOS EN SU INSTITUCIONALIDAD PARA LA PAZ

HELGA PAOLA PACHECO RÍOS

EULALIA NOHEMÍ JIMÉNEZ RODRÍGUEZ
Gerente General
Fondo de Desarrollo de la Educación Superior - FODESEP

FODESEP

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a http://sirecec2.esap.edu.co/admon/index.php y digite el codigo.

Código:010115308000000256326

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
Y EL FONDO DE DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR - FODESEP -

**Dirección Nacional**
Departamento de Capacitación

CERTIFICAN QUE:

# ANA LEONOR PERALTA SOTO
# C.C 57.298.908

Participó en el Seminario
## ESTADISTICAS OFICIALES

**Realizado el dia 28 de Noviembre de 2017, con una intensidad de 4 horas.**
**Se expide en HATONUEVO, LA GUAJIRA, el 01 de diciembre de 2017**

Proyecto: MUNICIPIOS EN ZONAS DE CONFLICTO FORTALECIDOS EN SU INSTITUCIONALIDAD PARA LA PAZ

HELGA PAOLA PACHECO RÍOS

EULALIA NOHEMÍ JIMÉNEZ RODRÍGUEZ

ESAP FODESEP TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a http://sirecec2.esap.edu.co/admon/index.php y digite el codigo.

Código:0101183100000000256326

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
Y EL FONDO DE DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR - FODESEP -

**Dirección Nacional**
**Departamento de Capacitación**

CERTIFICAN QUE:

# ANA LEONOR PERALTA SOTO
# C.C 57.298.908

Participó en el Seminario

## PLANEACION Y GESTION POR RESULTADOS

**Realizado el dia 28 de Noviembre de 2017, con una intensidad de 4 horas.**
**Se expide en HATONUEVO, LA GUAJIRA, el 01 de diciembre de 2017**

Proyecto: MUNICIPIOS EN ZONAS DE CONFLICTO FORTALECIDOS EN SU INSTITUCIONALIDAD PARA LA PAZ

HELGA PAOLA PACHECO RIOS

EULALIA NOHEMÍ JIMÉNEZ RODRÍGUEZ

ESAP FODESEP TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a http://sirec4c2.esap.edu.co/admonfindex.php y digite el codigo.

Codigo:8101183080000000256326

# ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

**Dirección Nacional**
**Departamento de Capacitación**

Certifica que:

## ANA LEONOR PERALTA SOTO
## C.C 57298908

**Participó en el Diplomado**
## GESTIÓN PÚBLICA

**Realizado entre el 31 de Mayo de 2018 y el 19 de Julio de 2018, con una intensidad de 80 horas.**
**Se expide en HATONUEVO, LA GUAJIRA, el 25 de Julio de 2018**

ALEXANDER CRUZ MARTINEZ
Subdirector de Proyección Institucional
Escuela Superior de Administración Pública

TODOS POR UN NUEVO PAÍS | CISP

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**ANA LEONOR PERALTA SOTO**

*Con Cedula de Ciudadania No. 57.298.908*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES.

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior se firma el presente en Hatonuevo, a los veinticinco (25) dias del mes de julio de dos mil dieciseis (2016)*

Firmado Digitalmente por
ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA
REGIONAL GUAJIRA

**37053667 - 25/07/2016**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electronico que se encuentra en la pagina web http://certificados.sena.edu.co, bajo el numero 952400122833OC572989080

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

## ANA LEONOR PERALTA SOTO

*Con Cédula de Ciudadanía No. 57.298.908*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACION Y LA COMUNICACIÓN TICS (INTERNET)

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior se firma el presente en Hatonuevo, a los veintisiete (27) días del mes de junio de dos mil dieciseis (2016)*

Firmado Digitalmente por
ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA
REGIONAL GUAJIRA

**36151781 - 27/06/2016**
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 numero 952400120171400572980080

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

## ANA LEONOR PERALTA SOTO

*Con Cedula de Ciudadania No. 57.298.908*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS ADMINISTRATIVOS

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Hatonuevo, a los veintiun (21) dias del mes de septiembre de dos mil dieciseis (2016)*

Firmado Digitalmente por
ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA
REGIONAL GUAJIRA

**37894865 - 21/09/2016**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electronico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el numero 952300012462860C572989080

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**ANA LEONOR PERALTA SOTO**

*Con Cedula de Ciudadania No. 57.298.908*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

# TRATAMIENTO PRIMARIO DE RESIDUOS SOLIDOS

*con una duración de 60 horas*

*En testimonio de lo anterior se firma el presente en Hatonuevo, a los doce (12) dias del mes de agosto de dos mil dieciseis (2016)*

Firmado Digitalmente por
ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA
REGIONAL GUAJIRA

**36380232 - 12/08/2016**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electronico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el numero 952400012092840C572089080

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**ANA LEONOR PERALTA SOTO**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 57.298.908*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## MANEJO BÁSICO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS I

*con una duración de 50 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Hatonuevo, a los veintitres (23) días del mes de noviembre de dos mil dieciseis (2016)*

Firmado Digitalmente por
ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA
REGIONAL GUAJIRA

**40585004 - 23/11/2016**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electronico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el numero 952400132823300572989080

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**ANA LEONOR PERALTA SOTO**

*Con Cedula de Ciudadania No. 57298908*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**MANEJO INTERMEDIO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO EXCEL**

*con una duración de 60 horas*

*En testimonio de lo anterior se firma el presente en Hatonuevo, a los dieciocho (18) dias del mes de julio de dos mil dieciocho (2018)*

Firmado Digitalmente por
ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA
REGIONAL GUAJIRA

53397986 - 18/07/2018
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 95240017094016 C 57298908

# FUNDACIÓN PROGRESO EN MARCHA

**NIT. 900.112.497-2**

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL**

**CERTIFICA:**

Que la señora **ANA LEONOR PERALTA SOTO** identificada con la cedula de ciudadanía No. 57.298.908 de Santa Marta, prestó sus servicios como **ENCUESTADORA** para la fundación desde el día 02 de Mayo hasta el día 31 de Diciembre de 2017, mediante de un contrato de prestación de servicios.

Durante este tiempo demostró ser una persona eficiente y responsable con el cumplimiento de sus funciones.

Para mayor constancia, se expide en el municipio de Hatonuevo, La Guajira, a los trece (13) días del mes de abril de 2023.

**LUIS ALFONSO CARRILLO OJEDA**
C.C. 84.006.189
Representante Legal

**FUNDACIÓN PROGRESO EN MARCHA**
**NIT. 900.112.497-2**

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL**

**CERTIFICA:**

Que la señora **ANA LEONOR PERALTA SOTO** identificada con la cedula de ciudadanía No. 57.298.908 de Santa Marta, prestó sus servicios como **ASISTENTE ADMINISTRATIVO** para la fundación desde el día 01 de febrero hasta el día 30 de Junio de 2019, mediante de un contrato de prestación de servicios.

Durante este tiempo demostró ser una persona eficiente y responsable con el cumplimiento de sus funciones.

Para mayor constancia, se expide en el municipio de Hatonuevo, La Guajira, a los trece (13) días del mes de abril de 2023.

**LUIS ALFONSO CARRILLO OJEDA**
C.C. 84.006.189
Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE HATONUEVO
TALENTO HUMANO

Hatonuevo
Ciudad del Porvenir

**EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO**

**CERTIFICA:**

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que la señora **ANA LEONOR PERALTA SOTO, Identificada con la Cedula de Ciudadanía Nº 57.298.908 Expedida en Santa Martha (Magdalena),** ha suscrito con la **Alcaldía Municipal de Hatonuevo**, el siguiente contrato de prestación de servicios:

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 019 del *26 de enero del 2018***

| **Objeto Contractual** | Fecha de Inicio | Fecha Final |
|---|---|---|
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION COMO ENCUESTADORA EN LA OFICINA DEL SISBEN EN LA ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO LA GUAJIRA | 17 DE ENERO DEL 2018 | 17 DE JUNIO DEL 2018 |

QUE EL CONTRATO **NO** SE ENCUENTRAN EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE.

Dado en Hatonuevo, La Guajira a los trece (13) días del mes de abril de dos mil veintitrés 2023.

**ADRIANA MARIA PEÑA**
Profesional Universitario
Oficina de Talento Humano

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE HATONUEVO
TALENTO HUMANO

Hatonuevo
Ciudad del Porvenir

**EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO**

**CERTIFICA:**

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que la señora **ANA LEONOR PERALTA SOTO, Identificada con la Cedula de Ciudadanía N° 57.298.908 Expedida en Santa Martha (Magdalena),** ha suscrito con la **Alcaldía Municipal de Hatonuevo**, el siguiente contrato de prestación de servicios:

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 076 del *26 de junio del 2019***

| **Objeto Contractual** | Fecha de Inicio | Fecha Final |
|---|---|---|
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA | 26 DE JUNIO DE 2019 | 26 DE DICIEMBRE DE 2019 |

QUE EL CONTRATO **NO** SE ENCUENTRAN EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE.

Dado en Hatonuevo, La Guajira a los trece (13) días del mes de abril de dos mil veintitrés 2023.

**ADRIANA MARIA PEÑA**
Profesional Universitario
Oficina de Talento Humano



**AGREGADOS RIO NEGRO**
**ALFREDO PERALTA CARRILLO**
**NIT. 12.554.092-9**

**CERTIFICA:**

Que la señora Ana Leonor Peralta soto identificada con cédula de ciudadanía N°. 57298908, expedida en santa Marta, laboró para esta empresa desde el dos (02) de enero del dos mil veinte (2020) hasta el dos (02) de enero del dos mil veintidós (2022), desempeñando el cargo de Asistente Administrativa, con un contrato a término fijo. Demostrando capacidad, honradez, iniciativa y responsabilidad en el desempeño de sus funciones.

Este certificado se expide a favor del interesado en Palomino, La Guajira a los quince (15) días del mes de febrero del año 2024.

Atentamente,

**ALFREDO PERALTA CARRILLO**
C.C 12.554.092 de Santa Marta
Representante legal

HATONUEVO

**EL SUSCRITO ASESOR DE LA OFICINA JURIDICA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO LA GUAJIRA**

**CERTIFICA:**

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró Que la señora **ANA LEONOR PERALTA SOTO,** Identificada con la Cedula de Ciudadanía Nº 57.298.9085 Expedida en Hatonuevo (La Guajira), ha suscrito con la **Alcaldía Municipal de Hatonuevo**, el siguiente contrato de prestación de servicios:

| Contrato N° | Objeto Contractual | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|
| CD-OJU-014-2024 | PRESTACION DE SERVICIOS Y POYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA. | 26 DE FEBRERO DE 2024 | 11 DE OCTUBRE DE 2024 |

QUE EL CONTRATO **NO** SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE.

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada a los once (11) días del mes de octubre del dos mil veinticuatro 2024.

Jose Rodriguez D.

**JOSE JAIRO RODRIGUEZ DUARTE**
Asesor Oficina Jurídica

Oficina Asesora
JURIDICA

**EL SUSCRITO ASESOR DE LA OFICINA JURIDICA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO LA GUAJIRA**

**CERTIFICA:**

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró Que la señora **ANA LEONOR PERALTA SOTO,** Identificada con la Cedula de Ciudadanía Nº 57.298.9085 Expedida en Hatonuevo (La Guajira), ha suscrito con la **Alcaldía Municipal de Hatonuevo**, el siguiente contrato de prestación de servicios:

| Contrato N° | Objeto Contractual | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|
| CD-OJU-140-2024 | PRESTACION DE SERVICIOS Y POYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA. | 31 DE OCTUBRE DE 2024 | 31 DE DICIEMBRE DE 2024 |

QUE EL CONTRATO **NO** SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE.

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada a los veintitrés (23) días del mes de enero del dos mil veinticinco 2025.

Jose Rodriguez D

**JOSE JAIRO RODRIGUEZ DUARTE**
Asesor Oficina Jurídica

Oficina de
**TALENTO HUMANO**

**EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO**

**CERTIFICA:**

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró Que la señora **ANA LEONOR PERALTA SOTO,** Identificada con la Cedula de Ciudadania N° 57.298.9085 Expedida en Hatonuevo (La Guajira), ha suscrito con la **Alcaldía Municipal de Hatonuevo**, el siguiente contrato de prestación de servicios:

| Contrato N° | Objeto Contractual | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|
| CD-OAJ-008-2025 | PRESTACION DE SERVICIOS DE POYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA. | 25 DE FEBRERO DE 2025 | 27 DE DICIEMBRE DE 2025 |

QUE EL CONTRATO **NO** SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE.

la presente certificacion se expide a solicitud de la parte interesada a los seis (06) dias del mes de enero de dos mil veintiséis (2026)

Angel D Solano V.

**ANGEL DAVID SOLANO VALDEBLANQUEZ**
Profesional Universitario
Oficina Talento Humano

Oficina de
TALENTO
HUMANO

**EL SUSCRITO ASESOR DE LA OFICINA JURIDICA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO LA GUAJIRA**

**CERTIFICA:**

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró Que la señora **ANA LEONOR PERALTA SOTO,** Identificada con la Cedula de Ciudadanía N° 57.298.908, Expedida en Hatonuevo (La Guajira), ha suscrito con la **Alcaldía Municipal de Hatonuevo**, el siguiente contrato de prestación de servicios:

| Contrato N° | Objeto Contractual | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|
| CD-PS-OAJ-012-2026 | PRESTACION DE SERVICIOS Y POYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA. | 02 DE FEBRERO DE 2026 | 02 DE AGOSTO DE 2026 |

QUE EL CONTRATO **NO** SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE.

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada a los veinticinco (25) días del mes de agosto del dos mil veintiséis 2026.

**ANGEL DAVID SOLANO VALDEBLANQUEZ**
Profesional Universitario
Oficina de Talento Humano



Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 25 de agosto de 2026, a las 07:42:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 57298908 |
| Código de Verificación | 57298908260825074255 |

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. 301760752

PIB
07:43:58


Bogotá DC, 25 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) ANA LEONOR PERALTA SOTO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 57298908:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 07:45:51 AM horas del 25/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **57298908**

Apellidos y Nombres: **PERALTA SOTO ANA LEONOR**

**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, 25/08/2026 07:54:16 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **57298908** y Nombre: **ANA LEONOR PERALTA SOTO.**

## 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. **146312855** . 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

**Policía Nacional de Colombia**
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

# 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 08:10:27 horas del 25/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **57298908,** Apellidos y Nombres **PERALTA SOTO ANA LEONOR**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO**, con NIT **800255101-2** 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 57298908 **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 25/08/2026 08:03 AM

Código Verificación: **U9VFRMC8GL**

Válida hasta: **23/11/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

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 Ana Leonor Peralta Soto, identificado(a) con CC número 57298908, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 57298908 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Ana Leonor Peralta Soto |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 05/09/1983 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 28 - Subsidiado |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | 30/12/2025 |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| RÉGIMEN | Subsidiado |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 01/01/2026 |
| NIVEL SISBEN | 1 |
| EMPLEADOR(ES)* | |

Generado por interfaces

16/01/2026

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

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANA LEONOR PERALTA SOTO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **57298908,** se encuentra afiliado/a desde **02/03/2018** 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 15 de enero 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.

FABIÁN GUERRA ORTIZ
MEDICO GENERAL
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD
Y SALUD EN EL TRABAJO.

## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 22 | 10 | 2024 | HATONUEVO, LA GUAJIRA, COLOMBIA | EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | Ingreso | | Periódico | | Retiro | | Caso ocupacional | | Control | | Trabajo en altura | | Reubicación | | Ingreso al SVE | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Soltero | x | Casado | | Viudo | | Separado | | U. Libre | | RH | ANTECEDENTES CLINICOS | | |
| ESCOLARIDAD | | | | | | | | | | B+ | NIEGA PATOLOGIAS | | |
| Primaria | | Secundaria | | Técnica | x | Universitaria | | Post grado | | | | | |

**DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR ASPIRANTE**

| ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO | ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO |
|---|---|
| Nombre de la empresa | Empresa en misión |

**DATOS DEL TRABAJOR / ASPIRANTE** (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de ciudadanía, CE. Cedula de extranjería. TI. Tarjeta de Identidad)

| Apellidos y Nombres | Genero | Edad | Documento de identificación | |
|---|---|---|---|---|
| | | 41 | CC | 57298908 |
| ANA LEONOR PERALTA SOTO | F X M | AÑOS | Tipo | Número |

Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO Antigüedad en el cargo: Antigüedad en la empresa:

| Accidente de trabajo | SI | NO | Trajo Historia Clínica | SI | NO | Indemnización | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | | | | | | |

### ANTECEDENTES FAMILIARES

| ENFERMEDAD | SI | NO | PARENTESCO |
|---|---|---|---|
| Hta | | | MADRE |
| Infarto | | | |
| Acv | | | |
| Alergias | | | |
| Úlcera péptica | | | |
| Diabetes | | | |
| Asma | | | |
| Tbc | | | |
| Artritis | | | |
| Enf. Mental | | | |
| Cancer | | | |
| Otros | | | |

### ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

| PATOLÓGIAS | SI | NO |
|---|---|---|
| Cefalea | | |
| Def. Visual | | |
| Otitis | | |
| Sinusitis | | |
| Convulsiones | | |
| Hta | | |
| Enf. Cardiacas | | |
| Hepatitis | | |
| Asma | | |
| Lumbago | | |
| Túnel Carpiano | | |
| Otras | | |

| OBSERVACIONES | OBSERVACIONES |
|---|---|
| | 2009= CESAREA, SIN COMPLICACIONES. |

3216894202 Calle 17 #21-04 Barrio 20 de Julio Fabian_guerra24@hotmail.com

FABIÁN GUERRA ORTIZ
MEDICO GENERAL
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD
Y SALUD EN EL TRABAJO.

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fuma:** | **SI** | **NOX** | | **Exfumador:** | | | | | | | | **SI** | **NO** |
| **Años de Fumador:** | | | | **Años de suspensión:** | | | | | | | | | |
| **Cigarrillos al día:** | | | | **Drogadicción:** | | | | | | | | **SI** | **NO** |
| **Licor habitual:** | **SIX** | **NO** | | | | | | | | | | | |
| **Frecuencia :** | **Mensual:** | | | **Quincenal** | | **Semanal** | | **Diaria** | | **Ocasional** | **X** | | |

**EXAMEN FISICO ASPECTO:**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | X | Z | | 168 | 86 | | Tensión Arterial | 120/70 |

OTROS Y OBSERVACIONES:

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Alineación | NORMAL | | | | | | | | | | |
| Schober | 10/15 | | | CM Wels | 10 | | | | | Clasificación | III |
| Tinel: | D | NEGATIVO | I | Phalen | D | NEGATIVO | I | NEGATIVO | | | |
| Finkelstein | D | NEGATIVO | I | Lasegue | D | NEGATIVO | I | NEGATIVO | | | |
| IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA | | | | | | | | | | | |
| | OBESIDAD GRADO I, VISUAL ADECUADAMENTE CORREGIDA | | | | | | | | | | |

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

**APTO (NO LIMITACIONES EN SU CAPACIDAD LABORAL)**

Observaciones: NO APLICA

| NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) | **N/A** |
|---|---|

| **RESTRICCIONES LABORALES** | **TIPO** | **RECOMENDACIONES** |
|---|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NO APLICA | NO APLICA |

**El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:**

| | |
|---|---|
| EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | EVALUACION OSTEOMUSCULAR ✓ |
| VISIOMETRIA | HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA |
| RX DE TORAX | AUDIOMETRIA TONAL |
| GLICEMIA | DROGAS DE ABUSO |
| PERFIL LIPIDO | PRUEBA PSICOSENSOMETRICA |
| RX DE COLUMNA | |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE |
|---|---|---|
| VX CON NUTRICION EN SU EPS | USO DE EPP | HABITOS SALUDABLES |
| CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA | DISTANCIAMIENTO SOCIAL | FORTALECIMIENTO MUSCULAR |
| | CULTURA DE AUTOCUIDADO EN EL SITIO DE TRABAJO | CONTROL DE PESO |
| | APTO PARA CARGO DE TRABAJO | REALIZAR EJERCICIO |
| | | DIETA BALANCEADA |

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

Consentimiento informado del aspirante o trabajador: Autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Autorizo al doctor (a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimento del sistema de seguridad y salud en el trabajo. Finalmente, manifiestoque he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

3216894202 Calle 17 #21-04 Barrio 20 de Julio Fabian_guerra24@hotmail.com

FABIÁN GUERRA ORTIZ
MEDICO GENERAL
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD
Y SALUD EN EL TRABAJO.

# CERTIFICACIÓN

22/10/2024

No Identificación: **57298908** Paciente: **ANA LEONOR PERALTA SOTO** Edad: **41 años**

***R/.*** PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, QUIEN NO PRESENTA NINGUNA PATOLOGIA DE BASE, APTO PARA REALIZAR SU ACTIVIDAD LABORAL, ACTUALMENTE NO PRESENTA NINGUN SINTOMA GRIPAL, NI RESPIRATORIO EN LOS ULTIMOS DIAS.

**FABIAN GUERRA ORTIZ**
**R.M: 1.122.813.573**

3216894202 Calle 17 #21-04 Barrio 20 de Julio Fabian_guerra24@hotmail.com

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

# Certificado de depósito de bajo monto

**Martes, 25 de agosto de 2026**

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que ANA LEONOR PERALTA SOTO identificado con cédula de ciudadanía 57298908, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

| Número de Depósito Nequi | Número de producto interno | Estado | Fecha de apertura |
|---|---|---|---|
| 3046174929 | 87075823848 | ACTIVA | 16-03-2025 |

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



by
Fogafín Seguridad para tu dinero
Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co