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*
OROZCO	***MARTINEZ***	***ALBA LUCIA***

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*SEXO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C X C.E PAS No. **43.456.207**	F X M	COL. X EXTRANJERO	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE G NÚMERO D.M

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:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	X 5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 1 2 AÑO 1 9 7 0

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 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 :	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS :*
ASOCIACION BRISAS DE ORIENTE	***X***		***COLOMBIA***

DEPARTAMENTO:	*MUNICIPIO :*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	***MARINILLA***	

TELÉFONOS :	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
301 447 49 21	DÍA **06** MES **03** AÑO **2024**	DÍA **13** MES **12** AÑO **2024**

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA:*	*DIRECCIÓN*
AUX.SERVICIOS GENERALES	***CDI MODALIDAD INSTITUCIONAL***	***MARINILLA***

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS :*
FUNDACION LAS GOLONDRINAS	***X***		***COLOMBIA***

DEPARTAMENTO:	*MUNICIPIO :*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	***MARINILLA***	

TELÉFONOS :	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
310 827 07 05	DÍA **01** MES **03** AÑO **2022**	DÍA **22** MES **12** AÑO **2023**

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA:*	*DIRECCIÓN*
AUX.SERVICIOS GENERALES	***CDI MODALIDAD INSTITUCIONAL***	***MARINILLA***

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS :*
FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION EN EL CHOCO-FUNFECHO	***X***		***COLOMBIA***

DEPARTAMENTO:	*MUNICIPIO :*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	***MARINILLA***	

TELÉFONOS :	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3128206445	DÍA **01** MES **03** AÑO **2021**	DÍA **31** MES **12** AÑO **2021**

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA:*	*DIRECCIÓN*
AUX.SERVICIOS GENERALES	***CDI MODALIDAD INSTITUCIONAL***	***MARINILLA***

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD :	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS :*
CORPORACION LA NUEVA COLOMBIA	***X***		***COLOMBIA***

DEPARTAMENTO:	*MUNICIPIO :*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	***MARINILLA***	

TELÉFONOS :	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3002479158	DÍA **27** MES **02** AÑO **2020**	DÍA **30** MES **12** AÑO **2020**

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA:*	*DIRECCIÓN*
AUX.SERVICIOS GENERALES	***CDI MODALIDAD INSTITUCIONAL***	***MARINILLA***

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD : **ASOCIACION PHBF EL CARRUSEL**	PÚBLICA **X**	PRIVADA	PAÍS : **COLOMBIA**
DEPARTAMENTO: **ANTIOQUIA**	MUNICIPIO : **MARINILLA**	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS : **3135502545**	FECHA DE INGRESO DÍA **24** MES **02** AÑO **2025**	FECHA DE RETIRO DÍA **21** MES **12** AÑO **2025**	
CARGO O CONTRATO ACTUAL **GESTORA DE ALIMENTOS**	DEPENDENCIA: **CDI MODALIDAD INSTITUCIONAL**	DIRECCIÓN **MARINILLA**	

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	**11**	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento ***03 DE ENERO DE 2026***

Alba Lucia Orozco

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

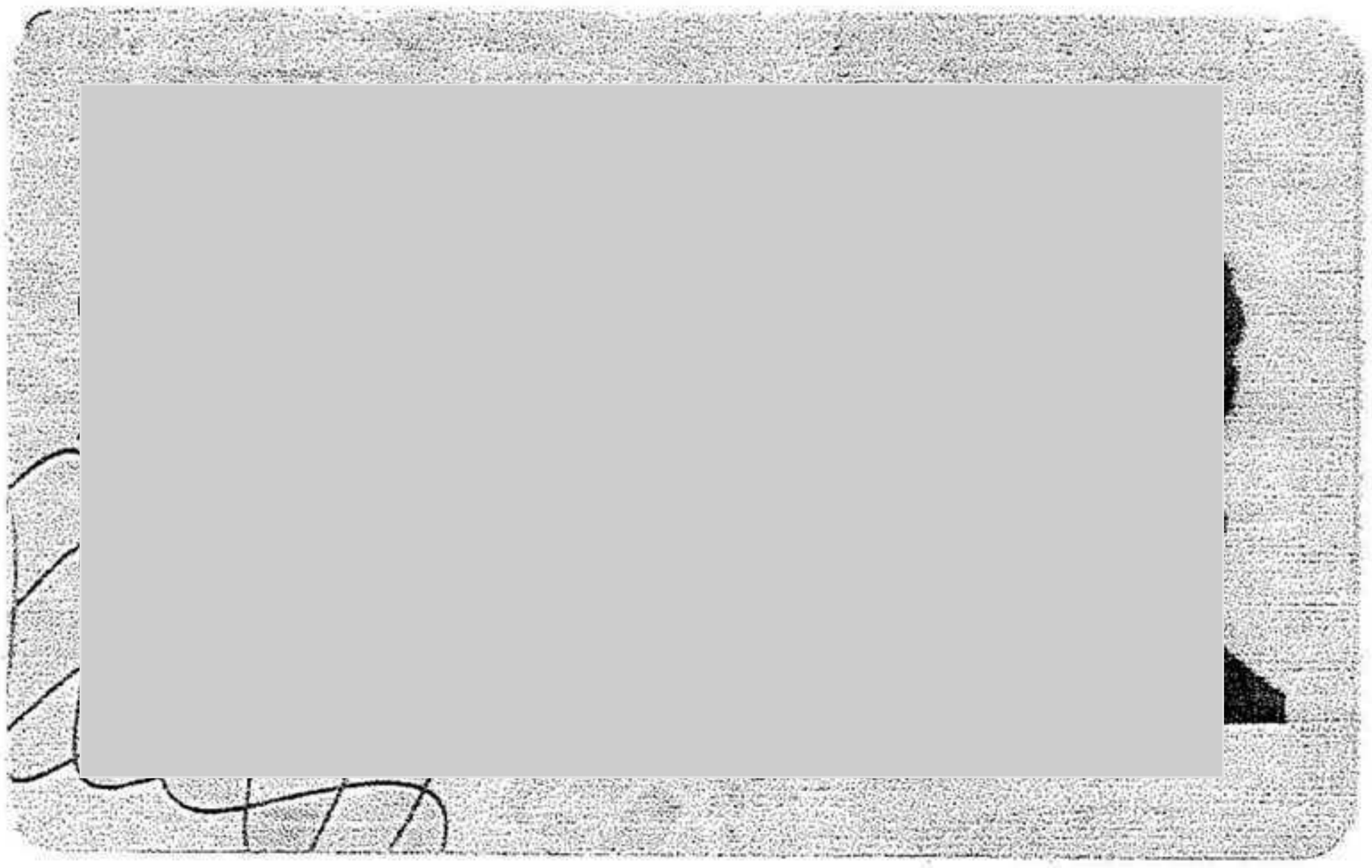
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6 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





Escaneado con CamScanner

Corporación Abrazar

Trabajamos con la primera infancia, la niñez, la juventud y la familia.

CERTIFICA QUE

ALBA LUCIA OROZCO MARTINEZ

CC 43.456.207

HA CURSADO Y APROBADO

DIPLOMADO DE CUALIFICACIÓN DEL TALENTO HUMANO EN PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS

Realizado en el municipio de Medellín entre los meses de abril a junio del 2021 con una intensidad de 120 horas.

Para constancia se firma a los 25 días del mes junio de 2021

Erika Johana Bermúdez Piedrahita
Rectora

La licencia educativa con RESOLICIÓN N° 20200608120568265428179 9 Del 8 de junio del 2020 institución para el trabajo y el desarrollo humano.
Corporación educativa abrazar

Corporación
Abrazar

Trabajamos con la primera infancia,
la niñez, la juventud y la familia.

CERTIFICA QUE

ALBA LUCIA OROZCO MARTINEZ

C.C 43456207

HA CURSADO Y APROBADO
SEMINARIO DE CUALIFICACIÓN DEL TALENTO HUMANO
EN LAS MODALIDADES DE ATENCIÓN EN PRIMERA INFANCIA Y EN EL MARCO DE LA EDUCACIÓN INCLUSIVA

Realizado en el municipio de Medellín entre los
Meses de Agosto a Noviembre de 2020 con una intensidad de 80 horas.

Para constancia se firma a los 23 días del mes de Noviembre de 2020

Erika Johana Bermúdez Piedrahita
Rectora

La licencia educativa con RESOLICIÓN N° 20200608120568265428179 9 Del 8 de junio del 2020 institución para el trabajo y el desarrollo humano.
Corporación educativa abrazar

Escaneado con CamScanner

43.456

Medellín, 1 mar 2024

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Como líder del área de Gestión Humana de la Fundación las Golondrinas con NIT 800009090-6 certifico que:

Nombre Completo	Documento de Identidad
OROZCO MARTINEZ ALBA LUCIA	43456207

Ha tenido los siguientes vinculos contractuales:

Tipo de Contrato	Fecha RE Ingreso	Fecha Retiro	Cargo	Salario Básico
A término fijo	07-02-2023	22-12-2023	Auxiliar de Servicios Generale	$ 1.160.000,00
A término fijo	01-03-2022	15-12-2022	Auxiliar de Servicios Generale	$ 1.000.000,00

En constancia de lo antes mencionado extendemos la presente certificación a solicitud el, 1 mar 2024

Atentamente,



Líder Gestión Humana

Privacidad | Looker Studio

Fundación para el Fomento de la Educación en el Chocó **FUNFECHO.**
Entidad sin ánimo de lucro.
NIT: 900631358-3

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACIÓN EN EL CHOCÓ – FUNFECHO-

CERTIFICA QUE:

La señora **ALBA LUCIA OROZCO MARTINEZ** con número de cédula 43456207, estuvo vinculada a esta empresa mediante contrato laboral a término fijo desde el 01 de Marzo de 2021 hasta el 31 de diciembre de 2021 en el cargo de Auxiliar de Servicios Generales para la atención de la primera infancia CDI en el municipio de Marinilla, con una asignación salarial de $ 908.526 m/c.

La presente

se expide a solicitud de la interesada a los 31 días del mes de diciembre de 2021, en la ciudad de Quibdó.

Cordialmente,

ZAYRA H. CASTELLANOS VALENCIA
Representante Legal **FUNFECHO**

Página web: www.funfecho.org
Teléfono: 6701913, Celular3193951878
Email. funfecho.choco@hotmail.com; contactanos@funfecho.org
Dirección: Cra 14B 161-89 interior 4 Bogotá D.C.
Calle 24 N° 19 – 128 Quibdó

Conucol
Corporación La Nueva Colombia
NIT: 900968008-8

Medellín, 12 Enero de 2021

CERTIFICADO

Que **ALBA LUCIA OROZCO MARTINEZ,** identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 43.456.207, laboró en la Corporación la Nueva Colombia, "CONUCOL" NIT 900.968.008-8; desde 27 de febrero de 2020 hasta el 31 de diciembre de 2020, desempeñando el cargo AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES en el municipio de MARINILLA, devengando un salario de $ 877.803 (Ochocientos setenta y siete mil ochocientos tres pesos).

Dicha certificación se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

Conucol
12 ENE. 2021

DARLYN MARYORI NARANJO GÓMEZ
Coordinadora de Talento Humano
Corporación la Nueva Colombia - CONUCOL
Teléfono: 312-867-17-94

Escaneado con CamScanner

CERTIFICACION LABORAL

La Representante legal de la Asociación Carrusel certifica que la señora **ALBA LUCIA OROZCO MARTÍNEZ** identificada con Cédula de ciudadanía **N° 43.456.207** de Sonsón, Laboró en la APFNUHI Carrusel, desde 01 de agosto de 2014 y hasta el 16 de diciembre de 2014, desde 19 de enero de 2015 y hasta el 16 de diciembre de 2015, desde el 01 de febrero de 2016 y hasta el 15 de diciembre de 2016, desde el 06 de julio de 2017 y hasta el 15 de diciembre de 2017 desempeñándose como Manipuladora de alimentos.

Se expide en Rionegro, a los 20 días del mes de diciembre de 2017.

Cordialmente,

TATIANA MURILLO SALAZAR
Representante legal APFNUHI Carrusel

Escaneado con CamScanner

ASOCIACION DE PADRES USUARIOS,
OTRAS MODALIDADES DE ATENCION
A PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS
BRISAS DE ORIENTE

NIT. 800069965-1

A QUIEN PUEDA INTERESAR:

ASOCIACION DE PADRES USUARIOS,
OTRAS MODALIDADES DE ATENCION
A PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS
BRISAS DE ORIENTE

NIT. 800069965-1

Certifica que el señor(a) **ALBA LUCIA OROZCO MARTINEZ,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **43456207**, laboro en nuestra organización mediante contrato A TERMINO FIJO, desempeñándose en el cargo **MANIPULADOR DE ALIMENTOS** en la modalidad **INSTITUCIONAL** en el Programa Estrategia de Cero a Siempre del ICBF, en los siguientes periodos:

- Desde el 06 de marzo de 2024 hasta el 30 de septiembre de 2024.
- Desde el 07 de octubre de 2024 hasta el 13 de diciembre de 2024.

Dado en Medellín, a los trece (13) días del mes de diciembre de 2024.

Cruz Edilma Sanchez

CRUZ EDILMA SANCHEZ GIL
Representante Legal
ASOCIACION DE PADRES USUARIOS,
OTRAS MODALIDADES DE ATENCION
A PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS
BRISAS DE ORIENTE

CL 47 A 1 73 IN 202
3113655365
asociacionbrisasdeoriente@gmail.com

RADIQUE AQUÍ CONCILIACIONES ADMINISTRATIVAS

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Cédula de c

Número Identificación: 43456207

¿ Cuanto es 3 X 3 ? 6

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) ALBA LUCIA OROZCO MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 43456207.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: miércoles, enero 22, 2025 - Hora de consulta: 20:18:32

Privacidad - Términos

OTRAS ENTIDADES

Defensoría del Pueblo

Procuraduría General de la Nación

Sede principal
Dirección: Carrera 5 # 15-80, Bogotá D.C., Colombia
Código Postal: 11032
Horario de atención: Lunes a viernes, 8 a.m. a 5 p.m., jornada continua

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 miércoles 22 de enero de 2025, a las 20:24:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	43456207
Código de Verificación	43456207250122202445

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 08:33:57 PM horas del 22/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **43456207**

Apellidos y Nombres: **OROZCO MARTINEZ ALBA LUCIA**

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, 22/01/2025 08:52:13 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **43456207 .**

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. **108842533** . 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



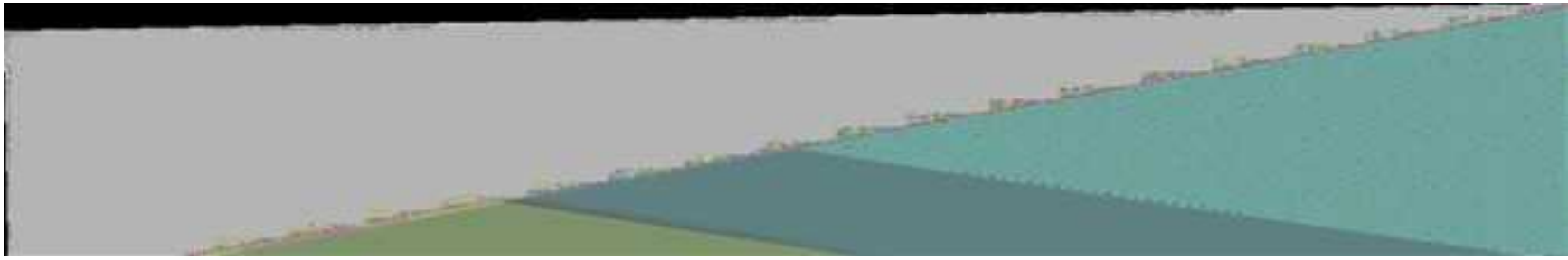
Cursó y aprobó la acción de Formación

CAPACITACIÓN EN PRINCIPIOS BÁSICOS DE HIGIENE Y BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (B.P.M) – RESOLUCIÓN 2674 DEL 2013

Con una duración de 10 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Medellín, a los Veinticuatro (24) días del mes de Octubre de dos mil veinticuatro (2024)

Capacitador(a) - Ingeniera



APHCB EL CARRUSEL

NIT: 800.068.515-6

A QUIEN PUEDA INTERESAR:

APHCB EL CARRUSEL
CON NIT 800068515-6

Certifica que el señor(a) **ALBA LUCIA OROZCO MARTINEZ** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **43456207** laboro en nuestra organización mediante contrato por OBRA LABOR, desempeñándose en el cargo **GESTORA DE ALIMENTOS** en la modalidad **INSTITUCIONAL** en el Programa Estrategia de Cero a Siempre del ICBF en los siguientes periodos:

- Desde el 24 de febrero de 2025 hasta el 15 de noviembre de 2025.
- Desde el 08 de diciembre de 2025 hasta el 21 de diciembre de 2025.

Dado en Medellín, a los diecinueve (19) día del mes de diciembre de 2025.

[redacted]
DORITE DEL ROCIO PABON MUNOZ
Representante Legal
ASOCIACION DE PADRES USUARIOS,
OTRAS MODALIDADES DE ATENCION
A PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS
EL CARRUSEL

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 09:01:18 horas del 03/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **43456207,**
Apellidos y Nombres **OROZCO MARTINEZ ALBA LUCIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **el carrusel**, con NIT **800068515-6** 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.

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 290595766

PIB
08:55:01

Bogotá DC, 03 de febrero 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) ALBA LUCIA OROZCO MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 43456207:

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 03 de febrero de 2026, a las 08:56:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	43456207
Código de Verificación	43456207260203085634

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.



Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:31:46 PM horas del 03/02/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **43456207**
Apellidos y Nombres: **OROZCO MARTINEZ ALBA LUCIA**

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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:

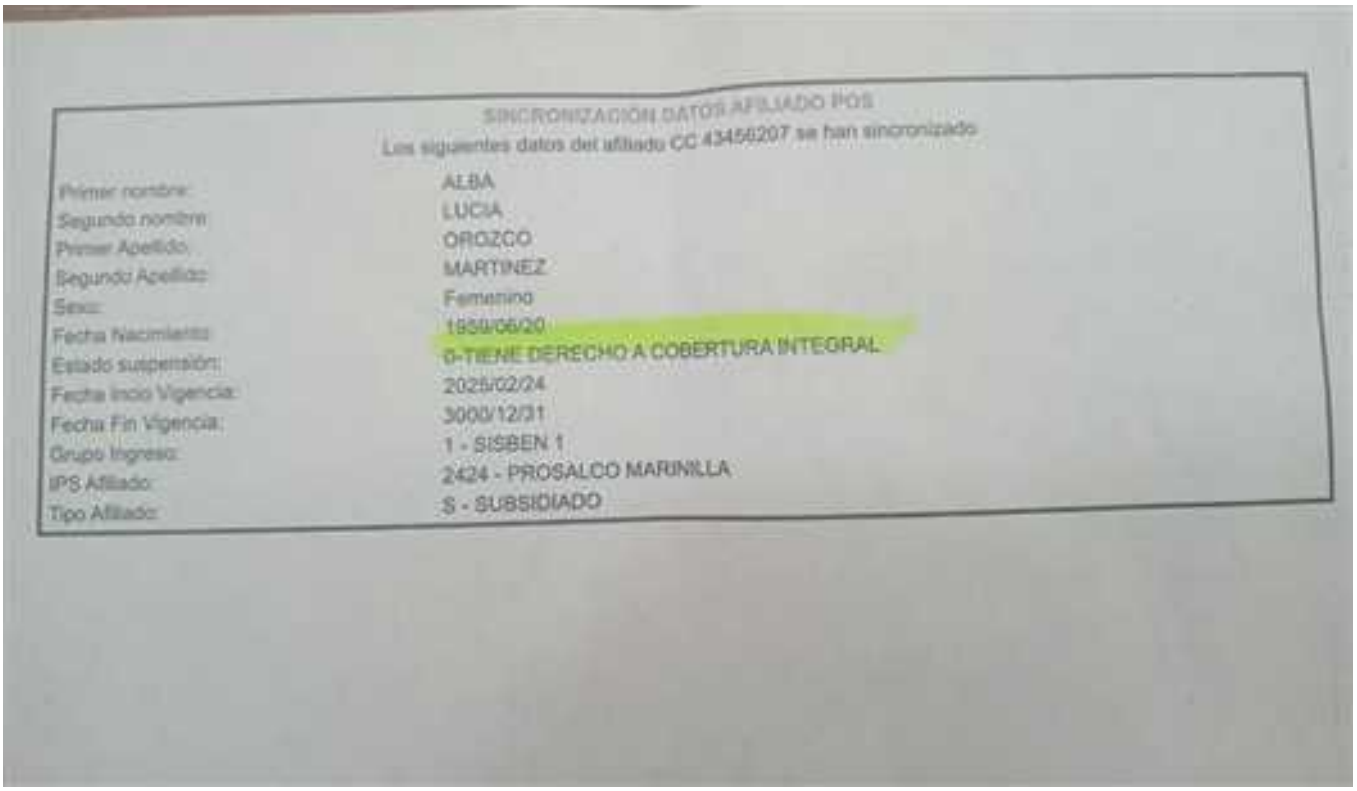
Que a la fecha, 03/02/2026 09:06:27 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **43456207** y Nombre: **ALBA LUCIA OROZCO MARTINEZ.**

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. **134078785** . 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





SINCRONIZACION DATOS AFILIADO POS

Los siguientes datos del afiliado CC 43456207 se han sincronizado

Primer nombre:	ALBA
Segundo nombre:	LUCIA
Primer Apellido:	OROZCO
Segundo Apellido:	MARTINEZ
Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	1959/06/20
Estado suspensión:	0-TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
Fecha Inicio Vigencia:	2025/02/24
Fecha Fin Vigencia:	3000/12/31
Grupo Ingreso:	1 - SISBEN 1
IPS Afiliado:	2424 - PROSALCO MARINILLA
Tipo Afiliado:	S - SUBSIDIADO

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ALBA LUCIA OROZCO MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **43.456.207**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 de Febrero del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	43456207
NOMBRES	ALBA LUCIA
APELLIDOS	OROZCO MARTINEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MARINILLA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/02/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/03/2026 09:55:18	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Certificación Bancaria

Bancolombia

Malinilla, 03 de Febrero de 2026

Señores:

A quien le pueda interesa

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que

ALBA LUCIA OROZCO MARTINEZ identificado (a) con CC 43.456.207 la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

PRODUCTO	NUMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA	ESTADO
CUENTA DE AHORROS	647-966383-10	2013/04/26	L BLOQUEO CTA POR COBRAR

La presente Certificación se expide por solicitud del Cliente.

* Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
"Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en las siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 984 717 - Estados Unidos (1) 1 866 378 97 14.

Grupo Bancolombia

El(la) suscrito(a) Alba Lucia Orozco Martínez identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 43456207 expedida en Sonson, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Marinilla, el día (03) de febrero de 2026.

Firma Alba Lucia Orozco
Nombre Alba Lucia Orozco Martínez
Cédula 43456207

PÚBLICA

Marinilla, 03 de febrero de 2026

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF
Ciudad

Asunto: autorización de tratamiento de datos personales y consulta en sistemas y bases de datos abiertos y manifestación de voluntad de afiliación al sistema de riesgos profesionales.

Yo, Alba Lucia Orozco Martínez identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 43456207 (, por medio del presente autorizo expresamente de manera voluntaria e informada al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF, para tratar mis datos personales, acorde con la Política de Tratamiento de Datos Personales del Instituto[1] para los fines relacionados con su misión y funciones, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1074 de 2015.

Así mismo, autorizo libre y voluntariamente, de manera expresa e inequívoca al ICBF para que realice la recolección, almacenamiento, procesamiento, administración, transferencia y tratamiento de los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los aspectos relacionados con la elaboración, suscripción y seguimiento a la ejecución de los contratos; la generación de registros, reportes y publicación de la gestión contractual establecidos normativamente, y tramitado en el marco de las políticas y procedimientos establecidos en el ICBF, así como el cumplimiento a los requerimientos de autoridades judiciales y entes de control interno y externo de la Entidad frente a los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

Por lo anterior, el Instituto queda facultado para realizar cuando las necesidades lo ameriten, consultas en los sistemas, bases de datos y/o fuentes de información pública, que dispongan las entidades del Estado o privados que en ejercicio de sus funciones dan fe pública conforme a su misionalidad.

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en el portal www.icbf.gov.co.

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud y a la vida sexual,

[1] https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/politica_de_tratamiento_de_datos_personales_0.pdf

PÚBLICA

que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales o los medios virtuales dispuestos por la entidad[2].

Adicionalmente conforme al artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente al Instituto a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico institucional que me llegare asignar el ICBF, una vez inicie la ejecución contractual o al registrado por el suscrito en la herramienta SECOP II y/o en el SIGEP.

Conforme lo manifestado en el estudio previo respecto de la procedencia de la consulta en el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes, autorizo de manera previa, expresa y escrita a que se realice la consulta correspondiente, cuando se configuren las circunstancias descritas en la Ley 1918 de 2018 y el decreto 753 de 2019 o norma que la modifique o sustituya.

Finalmente, manifiesto mi voluntad afiliarme al Sistema de Riesgos Laborales de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, por lo tanto, autorizo a la Entidad para adelantar los trámites requeridos para mi Afiliación al Sistema de Riesgos Profesionales una vez celebrado el respectivo contrato.

Cordialmente

Firma del futuro contratista: Alba Lucia Orozco	
Nombre del proveedor o futuro contratista:	Alba Lucia Orozco Martínez
Tipo y número de documento futuro contratista:	Cedula de ciudadanía 43456207

[2] Correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

PÚBLICA

Yo: Alba Lucia Orozco Martínez, de nacionalidad Colombiana identificado(a) con CC_x__ CE____ No. 43456207 expedida en la ciudad de Sonson , suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como de la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad de la Información del ICBF, políticas que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.
3. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, aún después de finalizado el contrato.
4. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
5. Utilizar solo los repositorios de información dispuestos por el ICBF.
6. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y devolver toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF una vez haya suspensión o terminación de contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
7. Garantizar la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de cuidado que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.

El no cumplimiento de los anteriores compromisos podría dar lugar a acciones civiles, contractuales, e incluso penales por parte del ICBF o de los titulares a quienes se les afecte en sus derechos.

Se suscribe en la ciudad de Marinilla, el día (3) de febrero de 2026.



Firma
Nombre Alba Lucia Orozco Martínez
Cédula 43456207

PUBLICA

REGIONAL ANTIOQUIA

EL CENTRO DE SERVICIOS Y GESTION EMPRESARIAL

CERTIFICA

Que ALBA LUCIA OROZCO MARTINEZ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 43456207 de Sonsón, realizó y aprobó el curso de HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS. con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Marinilla. a los veintiun (21) dias del mes de marzo de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por



JOHN ALBEIRO GIRALDO LONDOÑO
Subdirector CENTRO DE SERVICIOS Y GESTION EMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

SENA: Una Organización con Conocimiento

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 9402003157487CC43456207E.

ingeniería
Alimenticia
seguridad en manipulación de alimentos

Escanear el código QR para verificar la validez de este documento.

105594

En cumplimiento a la Resolución **2674** de **2.013**
hace constar que:

Alba Lucia Orozco Martínez

Documento de identidad N° 43,456,207

Participa en el:

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN CONTINUA EN MANEJO HIGIÉNICO DE ALIMENTOS

Conforme al capítulo III artículo 12 *educación y capacitación* de 10 horas al año

CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN

MÓDULO 1
3 Horas

Fecha: 16/Mar/2026

- Legislación Sanitaria res. 2674/2.013
- Introducción a la manipulación de alimentos
- Clasificación de alimentos
- Contaminación de alimentos
- Causas de contaminación
- Medidas de protección

MÓDULO 2
4 Horas

Fecha: 16/Abr/2026

- Microorganismos
- Clasificación de microorganismos
- Conservación de los alimentos
- Limpieza y desinfección
- Gestión de la documentación
- Recomendaciones

MÓDULO 3
3 Horas

Fecha: 16/May/2026

- Temperaturas de Conservación
- Escalas de temperatura
- Clasificación de los desechos sólidos
- Manejo adecuado de basuras
- Control de plagas
- Prácticas higiénicas

MTA1NTk0
Código N°

Alimenticia
NIT. 11.187.795-1
Coordinador
Ing. Juan Carlos González

Calle 57 #13 - 74 Of. 202
www.cursosdemanipulacion.com

Líderes en capacitación

Tels. 5415404 - 2525673
3165224651 - 3153516864

---

ingeniería
Alimenticia
seguridad en manipulación de alimentos

Certifica
como **MANIPULADOR DE ALIMENTOS**
en el programa de capacitación continua de **10 horas** al año
Res. 2674 / 2.013 a:

Alba Lucia Orozco Martínez
Nombre y Apellido

43,456,207
Documento de Identidad

Desde 16/Mar/2026 Hasta 15/Mar/2027
Fecha de vencimiento

Escanear el código QR para verificar la validez de este documento.

Contactos:
5415404
3153516864
3152238410
Nit. 11187795-1

MTA1NTk0
Código N°



www.cursosdemanipulacion.com
Calle 57 N° 13-74 Of. 202 Chapinero

Líderes en capacitación

105594