| ALCALDÍA MUNICIPAL DE **LA VIRGINIA** | **ALCALDIA MUNICIPAL DE LA VIRGINIA RISARALDA** | Código: A21FO-48<br>Versión:3<br>Vigencia: 05/01/2024<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|
| | **Revisado por:** Comité Institucional de Gestión y Desempeño | **Aprobado Por:** Representante por la Dirección |

# COMPROMISO DE INTEGRIDAD

Yo Viviana Gomez C., identificado con la cédula de ciudadanía No 1088248200 de Pereira, en mi calidad de Servidor Público o Contratista de la Administración Central del Municipio de La Virginia Risaralda, me comprometo al conocimiento, difusión y práctica del Código de Integridad, adoptado por la Entidad mediante Resolución No 056 de marzo 12 de 2019:

**CODIGO DE INTEGRIDAD.** Todas las actuaciones de los servidores públicos municipales y las de sus institutos descentralizados, estarán regidas por la ley y el siguiente código de integridad, propio del desempeño del servicio público:

1. ***Honestidad***
2. ***Respeto***
3. ***Compromiso***
4. ***Diligencia***
5. ***Justicia***

Adicionalmente me comprometo al cumplimiento de las normas y reglamentos internos de la administración, además de:

- Ser justos y amable en la atención a los usuarios, clientes y demás funcionarios de la Administración Municipal, sector central.
- Brindar lo mejor de mí para el logro de las metas institucionales y el cumplimiento de los fines esenciales del estado.
- Trabajar siempre en función de producir los resultados esperados de la labor encomendada y coadyuvar al cumplimiento de las metas institucionales.
- Aplicar los conocimientos y experticia para el mejoramiento continuo de la Gestión Institucional.
- Generar conocimiento o contribuir a su generación, para beneficio de los ciudadanos y habitantes del departamento.
- Aplicar las mejores prácticas administrativas y hacerlas lo suficientemente visibles para permitir el control social ciudadano, y difundir los resultados logrados, dentro de la Estrategia de Transparencia.
- Guardar y proteger la debida reserva, privacidad y confidencialidad de la información que me sea encomendado y que se le señale con ese carácter.

Este compromiso deberá anexarse a la Hoja de Vida del funcionario o a la carpeta del contratista de Prestación de Servicios.

- Acatar las normas internas y los procedimientos establecidos y recomendar mejoras cuando ellas generen valor agregado para clientes o usuarios y la propia Administración Municipal, sector central.

- Combatir la corrupción en cualquiera de sus manifestaciones (Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano) denunciando ante las autoridades competentes las situaciones que conozca.

- No utilizar la condición de funcionario de la Administración Municipal, sector central, para obtener beneficios, ventajas o lucro a favor personal o el de terceros.

- Usar adecuadamente y proteger diligentemente los bienes y propiedades de la Administración Municipal, sector central, por considerarlos un patrimonio de la sociedad y mantener en adecuado estado de presentación su oficina, archivadores y documentos de trabajo.

- Denunciar los hechos o circunstancias que presuntamente puedan atentar contra los intereses o propiedades de la Administración Municipal, sector central.

- Acompañar con decisión y buena actitud los programas y proyectos que ejecute la Administración Municipal, sector central para el mejoramiento de la Gestión Institucional.

- Recibir con agrado las instrucciones impartidas por mis superiores o líderes y responsables de los procesos y/o proyectos en ejecución y acatarlas aplicando el principio de la sana discusión.

- Comportarme como funcionario público de la Administración Municipal, sector central aún en horarios de descanso, como parte del compromiso institucional.

- Estar siempre listo y dispuesto a reasumir excepcionalmente las funciones en horarios o días de descanso, cuando las circunstancias así lo exijan, sin buscar excusa para evitarla.

- Asistir al sitio de trabajo en condiciones dignas de estado y presentación como aporte al mejoramiento de la imagen institucional.

El presente **"COMPROMISO DE INTEGRIDAD"** lo suscribo de manera libre y espontánea y ratifica mi voluntad inquebrantable de actuar en defensa del código de integridad del servicio público.

Viviana Gomez

Firma
(Servidor Público o Contratista)

Nombre: Viviana Gomez

C.C. 1088248200

La Virginia Risaralda, AGOSTO del 2026.

Doctor
**JUAN CARLOS BOTERO BARON**
Alcalde de La Virginia

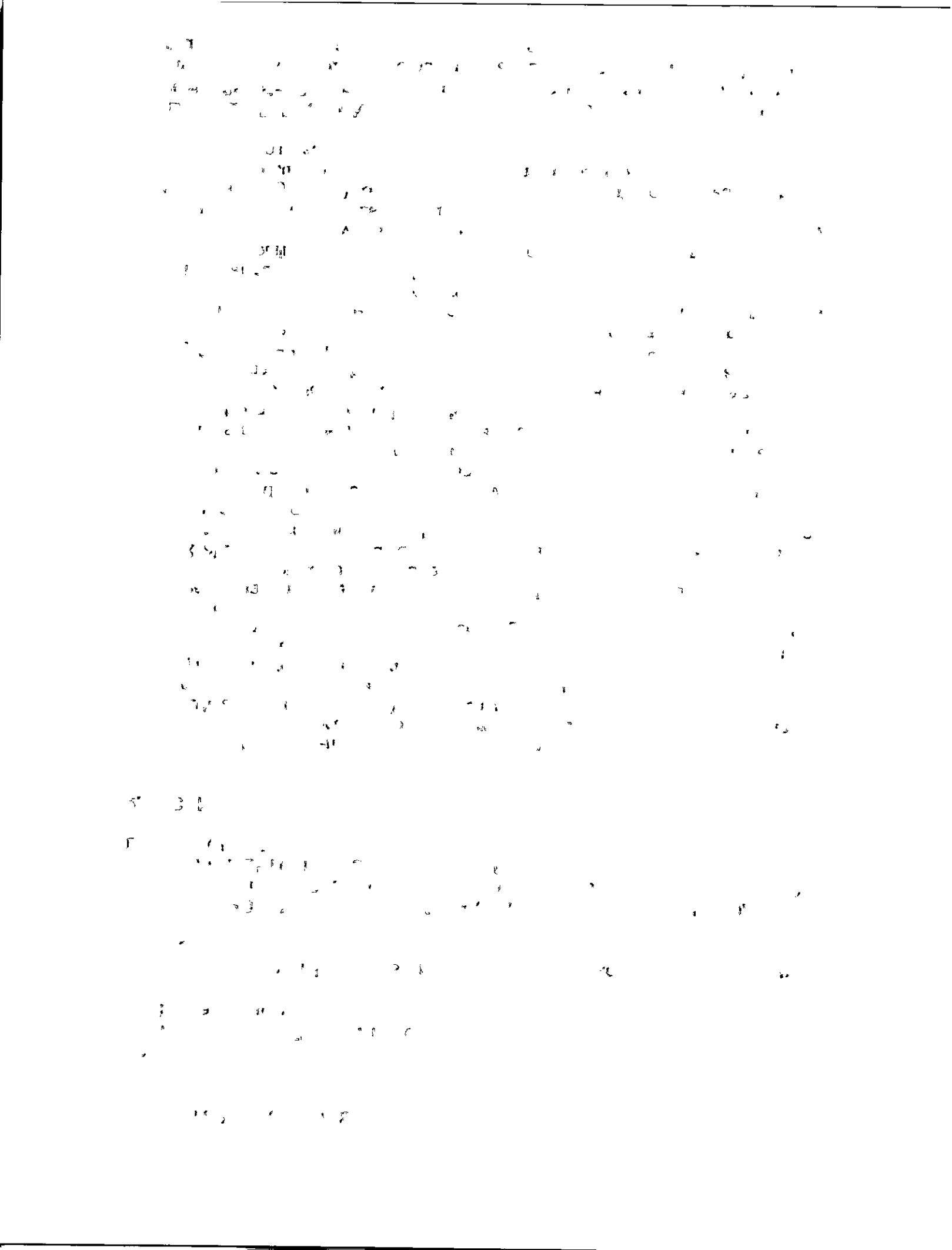
**Asunto:** Presentación de propuesta para contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión.

**1. OBJETO POR CONTRATAR:** PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTORA DEL PLAN DE LECTURA MUNICIPAL POR MEDIO DE ACTIVIDADES LÚDICAS, CULTURALES Y ARTÍSTICAS DE LA CASA DE LA CULTURA DE LA VIRGINIA RISARALDA 2026-2.

**2. ALCANCES**

1. Apoyar la implementación del Plan de Lectura Municipal mediante la recopilación, sistematización y actualización de información relacionada con la memoria histórica, cultural y patrimonial de La Virginia, contribuyendo a la construcción de una base de datos de personajes, lugares, acontecimientos, tradiciones, relatos y demás referentes que hagan parte de la identidad y memoria colectiva del municipio.
2. Implementar actividades de mediación lectora, tales como lecturas en voz alta, clubes de lectura y espacios de conversación, dirigidas a niños, jóvenes, adultos y adultos mayores.
3. Desarrollar actividades lúdicas de lectura dirigidas a la primera infancia, promoviendo el acercamiento temprano a los libros y a la oralidad.
4. Realizar talleres básicos de escritura creativa, narración oral y expresión literaria en instituciones educativas, con el fin de ampliar la cobertura y el impacto del Plan Municipal de Lectura.
5. Planificar, desarrollar e implementar actividades artísticas y culturales dirigidas a la comunidad con el fin de promover la lectura a través de diferentes expresiones.
6. Presentar puntualmente un informe estadístico mensual de toda la población atendida en los procesos de formación artística que adelanta, relacionando su respectiva caracterización, informe del contratista, horarios, soportes fotográficos mínimo dos fotografías por alcance, listados de asistencia y de firmas y certificados de colegios.
7. Asistir y apoyar las actividades en general programadas por la secretaría de Deporte y Cultura y la Administración Municipal, así mismo asistir a las reuniones semanales del equipo de trabajo y plan clase con el fin de recibir informes sobre la planificación, organización, control y evaluación de los programas (Todas las reuniones se realizarán los días martes de 8 am a 12 pm y viernes de 8 am a 12 pm cada 15 días).
8. Realizar actualización de las bases de datos de la población atendida llevando un registro detallado, de acuerdo a los formatos establecidos por la Dirección de cultura del municipio de La Virginia (ficha de inscripción, documento de identidad, Sisbén y autorización de padres uso de imagen).
9. Apoyar, y organizar DOS (2) veces al mes el mantenimiento de las aulas de trabajo y el espacio cultural de la zona urbana del municipio de La Virginia, con el fin de preservar la infraestructura cultural.

**3. TIEMPO DE EJECUCION:** El término para la ejecución del objeto contractual será de **DOS (02) MESES**, contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización. En todo caso, el plazo de ejecución no podrá superar el 31 de diciembre de 2026, atendiendo a la



vigencia fiscal correspondiente

**4. PROPUESTA ECONÓMICA:** La presente propuesta tiene un valor de **CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.600.000)**

**5. FORMA DE PAGO:** El municipio pagara al contratista el valor del contrato en actas mensuales vencidas por valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.800.000)**, previa presentación del informe y visto bueno del supervisor además de la presentación de los comprobantes de pago de la seguridad social (salud, pensión y ARL) en los porcentajes establecidos.

**PARÁGRAFO 1: CONDICIÓN GENERAL PARA PAGO:** Cada pago se hará, previa certificación de cumplimiento a satisfacción por parte del supervisor del contrato asignado se sujetará al PAC del municipio y la certificación que acredite el pago de los aportes a la seguridad social de parte del contratista.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que NO me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad descritas en la Ley y que los documentos aportados son fiel copia del original y gozan de la presunción de autenticidad y buena fe descrita en la Constitución y la Ley.

Atentamente,

Firma: Viviana G.
Nombre: Viviana Gomez
CC: 1088248200
Correo: Viango1987@gmail.com.
Celular: 3197622599.



FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| GOMEZ | CORRALES | VIVIANA ANDREA |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1088248200 | F ⊗ M ○ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

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

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 25 MES 02 AÑO 1987 | CALLE 19A - EXPANSION NORTE | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | RISARALDA |
| DEPTO | RISARALDA | MUNICIPIO | LA VIRGINIA | | |
| MUNICIPIO | LA VIRGINIA | TELÉFONO | 3147622 | EMAIL | viango1987@gmail.com |

## 2 FORMACION ACADEMICA

**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 | | EDUCACION MEDIA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 2005 |

**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 | 10 | X | | LICENCIATURA EN PEDAGOGIA | 12 | 2017 | |

## 3 EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

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

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

FORMATO 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 |
|---|---|---|
| GOMEZ | CORRALES | VIVIANA ANDREA |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAIS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1098346X | F (X) M ( ) INB ( ) | COL (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

| LIBRETA MILITAR | | | |
|---|---|---|---|
| PRIMERA CLASE ( ) | SEGUNDA CLASE ( ) | NÚMERO | D M |

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | |
|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 25 MES 02 AÑO 1984 | CALLE 19A - EXPANSION NORTE | |
| PAIS | COLOMBIA | PAIS | LCLO 19IA DEPTO RISARALDA |
| DEPTO | RISARALDA | MUNICIPIO | LA VIRGINIA |
| MUNICIPIO | LA VIRGINIA | TELEFONO | 3147622 EMAIL vianor1987@gmail.com |

## 2. EDUCACIÓN FORMAL

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o A 9o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| EDUCACIÓN BASICA | | | | | | | | | | | | TITULO OBTENIDO | EDUCACION MEDIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | |
| 1 | 2° | 3 | 4 | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10 | 11° | MES | 12 | AÑO | 2015 |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLOGÍA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY)

| MODALIDAD ACADEMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO | TERMINACION | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| PREGRADO | 10 | X | | LICENCIATURA EN PEDAGOGIA | 12 | 2017 | |

## 3. EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TH DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

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

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| RISARALDA | LA VIRGINIA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3682673 | Día | 27 | Mes | 08 | Año | 2024 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2024 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| INSTRUCTOR LECTOESCRITURA | D. SECRETARIA DE DEPORTE Y CUL | CARRERA 8 5 35 ZONA CENTRO |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

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

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| RISARALDA | LA VIRGINIA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3682673 | Día | 10 | Mes | 05 | Año | 2024 | Día | 24 | Mes | 06 | Año | 2024 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| >DOCENTE | DDOCENTE | CARRERA 8 5 35 — Cra 8 Nº. 5-35 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| el conductor cea | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| RISARALDA | LA VIRGINIA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3135955526 | Día | 02 | Mes | 01 | Año | 2023 | Día | 31 | Mes | 03 | Año | 2024 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| >DOCENTE | DOCENTE | TRANSVERSAL 7 5 54 Transversal 7 # 5-54 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| CAJA DE COMPENSACION COMFAMILIAR | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| RISARALDA | LA VIRGINIA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3684219 | Día | 12 | Mes | 01 | Año | 2010 | Día | 22 | Mes | 10 | Año | 2018 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AUX.BIBLIOTECARIA | CULTURA Y BIBLIOTECAS | CALLE 15 - 8 35 OBRERO |

7 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

**EXPERIENCIAS DEL DOCENTE**

| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| INSTUTUCION EDUCATIVA ALONSO LOPEZ PUMAREJO | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| RISARALDA | LA VIRGINIA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Día: | 09 | Mes: | 10 | Año: | 2019 | Día: | 30 | Mes: | 11 | Año: | 2019 |

| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CIENCIAS DE LA EDUCACION | BASICA PRIMARIA | CALLE 15 - Avenida la caña |

FORMATO UNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE LA VIRGINIA | | | | | PÚBLICA<br>X | | | PRIVADA | | | PAIS<br>COLOMBIA | | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA | | | | | MUNICIPIO<br>LA VIRGINIA | | | | | | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3088273 | FECHA DE INGRESO | | | | | | | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | |
| | Día | 70 | Mes | 02 | Año | 2014 | | | | | | | Día | 24 | Mes | 08 | Año | 2024 | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DOCENTE | DEPENDENCIA<br>DOCENTE | | | | | | | | | | | | DIRECCION<br>CARRERA 8 b 3 — Cra 8 N 5-35 | | | | | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>el contratador cda | | | | | PÚBLICA | | | PRIVADA<br>X | | | PAIS<br>COLOMBIA | | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA | | | | | MUNICIPIO<br>LA VIRGINIA | | | | | | | | | | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3133095259 | FECHA DE INGRESO | | | | | | | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | |
| | Día | 02 | Mes | 01 | Año | 2023 | | | | | | | Día | 21 | Mes | 03 | Año | 2024 | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DOCENTE | DEPENDENCIA<br>DOCENTE | | | | | | | | | | | | DIRECCION<br>TF ANSVERSAL 7 5 54 Transversal 7 # 5-54 | | | | | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CASA DE COMPENSACION COMFAMILIAR | | | | | PUBLICA | | | PRIVADA<br>X | | | PAIS<br>COLOMBIA | | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA | | | | | MUNICIPIO<br>LA VIRGINIA | | | | | | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELEFONOS<br>3694210 | FECHA DE INGRESO | | | | | | | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | |
| | Día | 12 | Mes | 01 | Año | 2010 | | | | | | | Día | 22 | Mes | 10 | Año | 2018 | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUX BIBLIOTECARIA | DEPENDENCIA<br>CULTURA Y PEQUEÑAS | | | | | | | | | | | | DIRECCION<br>CALLE 15 - 8 35 OBRERO | | | | | | | | | | | |

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>INSTITUCION EDUCATIVA ALONSO LOPEZ PUMAREJO | | | | | PUBLICA<br>X | | | PRIVADA | | | PAIS<br>COLOMBIA | | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA | | | | | MUNICIPIO<br>LA VIRGINIA | | | | | | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | |
| TELEFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | |
| | Día: | 05 | Mes | 10 | Año: | 2019 | | | | | | | Día: | 30 | Mes: | 11 | Año. | 2019 | | | | | | |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO<br>BASICA PRIMARIA | | | | | | | | | | | | DIRECCION<br>CALLE 15 Avenida la cañ3 | | | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| Nombre de la Entidad / Organización: | Cargo en Entidad Pública: | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| el conductor cea | | | | | | | | |
| Calificación Obtenida: | Escala de Calificación: | Fecha Inicio: | | | Fecha Fin: | | | |
| | | Dia | Mes | Año | Dia | Mes | Año | |
| | | | | | | | | |
| Nombre de la Entidad / Organización: | Cargo en Entidad Pública: | | | | | | | |
| ALCALDIA DE LA VIRGINIA | | | | | | | | |
| Calificación Obtenida: | Escala de Calificación: | Fecha Inicio: | | | Fecha Fin: | | | |
| | | Dia | Mes | Año | Dia | Mes | Año | |
| | | | | | | | | |
| Nombre de la Entidad / Organización: | Cargo en Entidad Pública: | | | | | | | |
| ALCALDIA DE LA VIRGINIA | | | | | | | | |
| Calificación Obtenida: | Escala de Calificación: | Fecha Inicio: | | | Fecha Fin: | | | |
| | | Dia | Mes | Año | Dia | Mes | Año | |
| | | | | | | | | |
| Nombre de la Entidad / Organización: | Cargo en Entidad Pública: | | | | | | | |
| ALCALDIA DE LA VIRGINIA | | | | | | | | |
| Calificación Obtenida: | Escala de Calificación: | Fecha Inicio: | | | Fecha Fin: | | | |
| | | Dia | Mes | Año | Dia | Mes | Año | |
| | | | | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE LA VIRGINIA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>RISARALDA | *MUNICIPIO*<br>LA VIRGINIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3682673 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 02 | *Año* 2026 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR DE BIBLIOTECA Y PROMO | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE DEPORTE Y CULTURA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 15 8 32 NORTE AV LA CAÑA | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE LA VIRGINIA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>RISARALDA | *MUNICIPIO*<br>LA VIRGINIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3682673 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 26 | *Mes* | 02 | *Año* 2025 | *Día* | 24 | *Mes* | 12 | *Año* | 2025 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO PROFESIONAL LUDOTECARIA | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE DEPORTES Y CULTURA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>9A 28 NORTE calle 19 A numero 9 A 28 expansion norte | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

(Leyes 190 de 1995 y 443 de 1998)

| | |
|---|---|
| Nombre de la Entidad / Organización | Cargo en Entidad Pública |
| Calificación Obtenida: | Escala de Calificación |
| Nombre de la Entidad / Organización | Cargo en Entidad Pública |
| ALCALDIA DE LA VIRGINIA | |
| Calificación Obtenida: | Escala de Calificación |
| Nombre de la Entidad / Organización | Cargo en Entidad Pública |
| ALCALDIA DE LA VIRGINIA | |
| Calificación Obtenida | Escala de Calificación |
| Nombre de la Entidad / Organización | Cargo en Entidad Pública |
| ALCALDIA DE LA VIRGINIA | |
| Calificación Obtenida | Escala de Calificación |

| Fecha Inicio | | | Fecha Fin | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| | | | | | |

| Fecha Inicio | | | Fecha Fin | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| | | | | | |

| Fecha Inicio | | | Fecha Fin | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| | | | | | |

| Fecha Inicio | | | Fecha Fin | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| | | | | | |

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

### EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE LA VIRGINIA | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAIS<br>COLOMBIA |
|---|---|---|---|

| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA | MUNICIPIO<br>LA VIRGINIA | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |
|---|---|---|

| TELEFONOS<br>3882173 | FECHA DE INGRESO | | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dia | 02 | Mes | 02 | Año | 2026 | | Dia | | Mes | | Año | |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUXILIAR DE BIBLIOTECA Y PROMO | DEPENDENCIA<br>AREA DE DEPORTE Y CULTURA | DIRECCION<br>CALLE 15 8 32 NORTE AV 1 A CAÑA |
|---|---|---|

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE LA VIRGINIA | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAIS<br>COLOMBIA |
|---|---|---|---|

| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA | MUNICIPIO<br>LA VIRGINIA | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |
|---|---|---|

| TELEFONOS<br>3882173 | FECHA DE INGRESO | | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dia | 26 | Mes | 02 | Año | 2025 | | Dia | 24 | Mes | 12 | Año | 2025 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>APOYO PROFESIONAL LUDOTECARIA | DEPENDENCIA<br>AREA DE DEPORTES Y CULTURA | DIRECCION<br>9A 28 NORTE Casa 19 A numero 9 A 28 expansion norte |
|---|---|---|

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

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

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 GERENCIA PUBLICA

**LOGRO Y MANEJO DE RECURSOS**

| ¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?: | Nombre de la Entidad / Organización: | ¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?: |
|---|---|---|
| | CAJA DE COMPENSACION COMFAMILIAR | |
| Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos: | Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos: | Describa un logro sobresaliente de su gestión: |
| | | |
| ¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?: | Nombre de la Entidad / Organización: | ¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?: |
| | el conductor cea | |
| Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos: | Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos: | Describa un logro sobresaliente de su gestión: |
| | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

Fecha de Diligenciamiento

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

ESPECIFIQUE 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 |
| | | | | | | | | | |

LOGRO Y MANEJO DE RECURSOS

| ¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal? | Nombre de la Entidad / Organización | ¿Cuantos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización? |
|---|---|---|
| | CALA DE COMPENSACION COMFAMILIAR | |
| Si tiene o tuvo personal a cargo indique cuantos | Si se le asignaron recursos económicos indique el valor en pesos | Describa un logro sobresaliente de su gestión |
| | | |
| ¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal? | Nombre de la Entidad / Organización | ¿Cuantos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización? |
| | el conductor cea | |
| Si tiene o tuvo personal a cargo indique cuantos | Si se le asignaron recursos económicos indique el valor en pesos | Describa un logro sobresaliente de su gestión |
| | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

### 8 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 1 | 4 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 10 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 1 |

### 9 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* La Virginia, 27 Agosto 2024

Viviana Gómez G.

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

### 10 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*

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

**[illegible]**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACION | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PUBLICO | 1 | 4 |
| EMPLEADO DE SECTOR PRIVADO | 10 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | C | C |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 1 |

**[illegible]**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ 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 UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95)

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**[illegible]**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AL 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 | INGRESO | Fecha de publicación | 2026-08-27 13:56 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| VIVIANA | ANDREA | GOMEZ | CORRALES |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1088248200 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | RISARALDA | Municipio | APÍA |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | RISARALDA | Municipio | LA VIRGINIA |
|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje | ALCALDIA DE LA VIRGINIA |
|---|---|

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | RISARALDA | Municipio | LA VIRGINIA |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | ["Carrera 8 No. 5-35 Zona Centro"] |
|---|---|

| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |
|---|---|

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $20.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | $0,00 |
| Gastos de representación | $0,00 |
| Arriendos | $8.400.000,00 |
| Honorarios | $0,00 |
| Otros ingresos y rentas | $0,00 |
| TOTAL | $28.400.000,00 |

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $100.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| CASA | COLOMBIA | RISARALDA | PEREIRA | $180.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| CREDITO HIPOTECARIO DAVIVIENDA | $22.000.000,00 |

## 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

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre la

# Institución Educativa Oficial Jesús María Ormaza

Primera Jornada

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental, según Resoluciones Nos. 193 del 24 de Marzo de 2000, 2610 del 21 de Noviembre de 2002 y 2730 del 18 de Julio de 2005 por la Secretaría de Educación Municipal

Confiere a:

## Viviana Andrea Gómez Corrales

C.C. 1.088.248.200 de Pereira

el Título de:

# Bachiller Técnico

## Especialidad en Administración

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, (Decreto 1860, Artículos 28 y 32 Ley 115 de 1994, Decreto 230 Artículos 9°, 10° y 11° de Febrero 11 de 2002), según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretaria

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA VIRGINIA

SECRETARÍA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

**LA SECRETARIA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA**

**CERTIFICA QUE**

Que **VIVIANA ANDREA GOMEZ CORRALES**, identificada con la cedula de ciudadanía y/o NIT No. **1.088.24.200**,esta ejecutado el siguiente contrato de prestación de servicios con el Municipio de La Virginia en el año 2026:

| CONTRATO | FECHA INICIACIÓN | FECHA TERMINACIÓN | OBJETO | DURACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| CPS-120-2026 | 2026/02/02 | 2026/08/01 | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTORA DEL PLAN DE LECTURA MUNICIPAL POR MEDIO DE ACTIVIDADES LÚDICAS, CULTURALES Y ARTÍSTICAS DE LA CASA DE LA CULTURA DE LA VIRGINIA RISARALDA 2026 | SEIS (6) MESES | $15.600.000 |

Para constancia se firma en La Virginia Risaralda, a los catorce días (14) días del mes de julio de 2026.

**ALEXIS FERNANDO GRAJALES ALADINO**
Secretario De Gestión Administrativa

Comfamiliar RISARALDA

# LA LIDER DE GESTIÓN HUMANA

# HACE CONSTAR

Que la señora VIVIANA ANDREA GOMEZ CORRALES identificada con cédula de ciudadanía No. 1088248200 presta sus servicios a la institución desde el 12 de Enero de 2010, con un contrato A TERMINO FIJO, desempeñando el cargo de AUXILIAR BIBLIOTECAS, con un salario mensual de $1.059.000.

Este certificado se expide a solicitud del interesado.

Pereira, 22 de Octubre de 2018

MARIA YERMITH HINCAPIE GOMEZ

Sighno

LA LIDeR DL GEST ON HUMANA

HACE CONSTAR

Que [illegible] identificado con [illegible] ad[illegible]n cedul[illegible]
cursado a Nivel [illegible] 32 horas [illegible] [illegible]n [illegible] de 20[illegible]
de 20[illegible] con la [illegible] A TERNATIVA [illegible] [illegible] de A[illegible]
[illegible]ELIOTECNAS [illegible] [illegible]

Este certificado no se expide a solicitud de [illegible]

Pereira, 22 de Octubre de 2[illegible]

Siguiente

**DEPARTAMENTO DE RISARALDA**
**891480085-7**
**No. 0**

## HACE CONSTAR:

Que revisados los registros de planta de, GOMEZ CORRALES VIVIANA ANDREA identificado con C.C. número 1088248200 expedida en Pereira (Ris), ingresó a esta entidad el 09/10/2019 al 29/11/2019. Desempeño el cargo de Docente de aula grado 2A en el(la) Alfonso Lopez Pumarejo, terminación según decreto 1103 del 04/10/2019 en la ciudad de La Virginia (Ris), con tipo de nombramiento Provisional Vacante Temporal, con una asignación básica mensual de 2.040.828 e ingresos adicionales por 0.

Se expide a solicitud del interesado en Pereira (Ris), a los 04 días del mes 05 de 2020 para TRAMITES PERSONALES.

**NOTA: el presente documento no es válido para el retiro de cesantías del fondo FOCE**

MARIA CRISTINA MORALES HERNANDEZ
Profesional Universitario - Recursos Humanos
SED - Risaralda

Elaboro: Ewduix Ferney Ayala
Reviso: ABC
Aprobo: ABC

Fmt Fecha: dd/MM/yyyy

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
8914820085-7
No. 0

HACE CONSTAR:

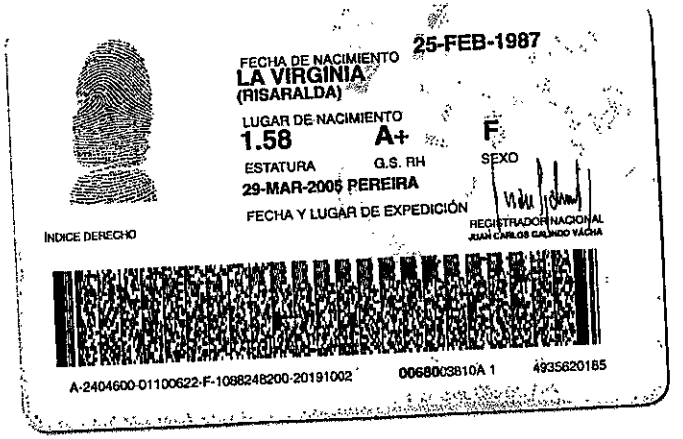
NOTA: el presente documento no es valido para el retiro de cesantias del fondo FOCE



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.088.248.200
GOMEZ CORRALES
APELLIDOS
VIVIANA ANDREA
NOMBRES

FIRMA

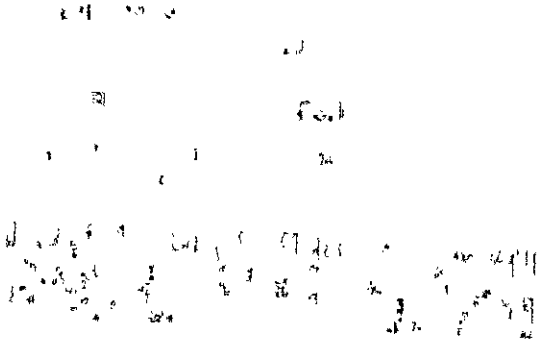


FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1987
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-MAR-2006 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2404600-01100622-F-1088248200-20191002 00680C3810A 1 4935620185



DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141064669207

(415)7707212489984(8020) 000014106466920 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 8 8 2 4 8 2 0 0 | 3 | Impuestos y Aduanas de Pereira | 1 6 |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 8 8 2 4 8 2 0 0 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GOMEZ | CORRALES | VIVIANA | ANDREA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | La Virginia 4 0 0 |

41. Dirección principal
CR 6 18 B 50

42. Correo electrónico viango1987@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 4 7 6 2 2 5 9 9 | |

## CLASIFICACIÓN

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

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024-07-22 / 10:31:08AM

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 GOMEZ CORRALES VIVIANA ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Formulario del Registro Único Tributario

0 '2

4 Número de Tirajsa 14108469970 7

1 0 8 8 2 4 8 2 0 0 3

1 6

IDENTIFICACION

2 Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía

1 0 8 8 2 4 8 2 0 0

1 9

3 Primer Apellido: GOMEZ

4 Segundo Apellido: CORRALES

5 Primer Nombre: VIVIANA

6 Otros Nombres: ANDREA

7 Razón Social

8 Nombre Comercial

9 Sigla

UBICACION

10 País: COLOMBIA

11 Departamento: 1 8 Risaralda

12 Ciudad/Municipio: 6 6 Pereira

13 Dirección principal: CR 6 18B 50

14 Dirección seccional

15 Dirección para notificación judicial: CR 6 18B 50

16 Buzón electrónico: viango1987@gmail.com

17 Teléfono 1: 3 1 4 7 6 2 2 5 9 3

18 Teléfono 2

19 Teléfono 3

20 Código postal: 6 6 0 0 0 1

21 Fax

22 Código postal: 6 6 0 0 0

ACTIVIDAD ECONOMICA

23 Actividad principal: 1 0 8 9 2 0 1 8 0 3 2 2

24 Actividad secundaria

25 Otra actividad 1

26 Otra actividad 2

27 Ocupación: 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

29 Código: 4 8

48 No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |

54 Código

55 Fecha

57 Código

58 Clase: C

Exportadores

59 Fecha: Servicio 1 2 3

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

Para uso exclusivo de la DIAN

60 Anexos: SI NO X

70 No. de Folios: 01

69 Fecha: 2024-04-22 10:31:09AM

La suscripción sun nivada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, de caso de omisión, incorrección o de suplantación, según el caso. Parágrafo de artículo 1.6.1.2. del Decreto 1625 de 2016. De igual manera al firmarlo el usuario da la información y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del Solicitante

Nombre: GOMEZ CORRALES VIVIANA ANDREA

CONTRIBUYENTE

Firma del Funcionario de la verificación que realizó

Firma Autorizada

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 10:26:56 AM horas del 27/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1088248200**
Apellidos y Nombres: **GOMEZ CORRALES VIVIANA ANDREA**

**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.

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 10:26:58 AM horas del 27/08/2026, el ciudadano identificado con

Cédula de Ciudadanía N° **1088248200**

Apellidos y Nombres. **GOMEZ CORRALES VIVIANA ANDREA**

**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.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 301929715

PIB
10:22:31


Bogotá DC, 27 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) VIVIANA ANDREA GOMEZ CORRALES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1088248200:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 3019297 15

PIB
10:22:21
Hoja 1 de 01

Bogotá D.C. 27 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) VIVIANA ANDREA GOMEZ CORRALES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1088248200

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 o 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 públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Paginas/certificado-antecedentes.aspx

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 27 de agosto de 2026, a las 10:18:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1088248200 |
| Código de Verificación | 108824820026082710185 8 |

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

CO [illegible] ORA

# LA CONTRALORIA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL.
# INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales "SIBOR", hoy Jueves 27 de agosto de 2020, a las 10:18.58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL .

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1088248200 |
| Código de Verificación | 108824820029080271018S8 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional siempre y cuando el tipo y numero 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.

HERNAN GUILLERMO IDIOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

## 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 10:03:03 horas del 27/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1088248200,** Apellidos y Nombres **GOMEZ CORRALES VIVIANA ANDREA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE LA VIRGINIA RISARALDA** , con NIT **891480027-1** 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.

# Protección

Una empresa sura

## Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

## NIT 800.229.739

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **GOMEZ CORRALES VIVIANA ANDREA** identificado(a) con **CC** número **1.088.248.200** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de marzo de 2006 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 27 de agosto de 2026.

Cordialmente,

**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

# Protección

Una empresa SURA

## Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

## NIT 800.229.739

Hace constar que

El(la) Señor(a) GOMEZ CORRALES VIVIANA ANDREA identificado(a) con CC número 1.088.248.200 se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCION, desde el día 02 de marzo de 2008 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así

1 El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCION MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 27 de agosto de 2026

Cordialmente,

César Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

"Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente

"Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros.
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www protección com y App o comuníquese con la Línea de Servicio en:
Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -
Barranquilla (605) 319 79 39 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5579
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a https://customer0001.wollvox.com/proteccion/index.php

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 1088248200 **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 27/08/2026 04:07 PM

Código Verificación: **2BU1EZGF7X**

Válida hasta: **25/11/2026**

---

## Dirección de Gobierno Digital

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



ADRES

# 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 | 1088248200 |
| NOMBRES | VIVIANA ANDREA |
| APELLIDOS | GOMEZ CORRALES |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | RISARALDA |
| MUNICIPIO | LA VIRGINIA |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. | CONTRIBUTIVO | 01/03/2006 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

**Fecha de Impresión:** 08/27/2026 12:49:52 | **Estación de origen:** 2801:12:c800:2070::1

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 :**

| | |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NOMBRES | VIVIANA ANDREA |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| MUNICIPIO | LA VIRGINIA |

**Datos de afiliación :**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. | CONTRIBUTIVO | 01/03/2006 | | 31/12/2999 | COTIZANTE |

IPS Consultorios Angel
SALUD PARA TODA LA FAMILIA

I.P.S.CONSULTORIOS ANGEL
901345184
CL 9 No7-64 66 Pis1 Loc1
3127168987
consultoriosangelsst@gmail.com



| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No Admision: | 4345 | Fecha Admision: | 2024-04-19 | Paciente: | CC 1088248200 Viviana Andrea Gomez Corrales | | |
| Edad: | 37/A-1/M-25/D | Fecha de Ncto: | 1987-02-25 | Telefono: | 3147622599 | Grupo Sanguineo: | A + |
| Departamento Ncto: | Risaralda | | | Municipio Ncto: | La Virginia | | |
| Direccion Residencia: | Calle 19a9-a 28 | | | Barrio: | Expansion Norte | Estrato: | 2 |
| Administradora: | NIT 222222222Particulares | | | | | | |
| Convenio: | Part. Comp Aten Contado | | | | | | |
| Ocupacion: | Profesores De Ensenianza Secundaria | | | | | | |
| Estado Civil: | Separado(a) | Religion: | Catolica | Discapacidad: | Ninguna | Profesion: | Docente |
| Escolaridad: | 11 | Estado Escol: | Completa | Etnia: | Otro | Cargo: | Docente |

No historia: 2853 Fecha historia: 2024-04-19 10:33:51 Formato: Certificado - Salud Ocupacional

**Atencion:** Examen laboral de Ingreso

## Informacion

### Informacion

| | |
|---|---|
| **Cargo:** | LUDOTECARIA |
| **Tipo Examen:** | INGRESO |
| **Nombre Empresa :** | ALCALDIA DE LA VIRGINIA |
| **Tipo Enfasis:** | OSTEOMUSCULAR |

## Paraclinicos

### Paraclinicos

| | |
|---|---|
| **Laboratorios Clinicos:** | NO APLICA |
| **Visiometria:** | Alterado |

## Ant. Ocupacionales

### Observaciones

## Concepto

### Concepto

| | |
|---|---|
| **Concepto:** | Apto para desempeñar cargo |

**Autorizacion :**

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos. La firma del paciente referida en este documento certifica la autorización a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes.

## Controles

### Conducta

| | |
|---|---|
| **Conducta:** | Control Nutricion |
| **Conducta:** | Control Optometria |
| **Observaciones a la Conducta:** | PACIENTE CON SOBREPESO,DE MANTENER CONTROL POR OPTOMETRIA |

### Recomendaciones

| | |
|---|---|
| **Generales:** | Examen Periodico Ocupacional |
| **Generales:** | Pausas Activas |
| **Generales:** | Higiene Postural |
| **Preventivas:** | Osteomuscular |
| **Preventivas:** | Visual |
| **Preventivas:** | Cardiovascular y Metabolico |
| **Sistema de Vigilancia Epidemiologica:** | Ergonomico |
| **Sistema de Vigilancia Epidemiologica:** | Psicosocial |

### Controles Ocupacionales

| | |
|---|---|
| **Controles Ocupacionales:** | Anual |

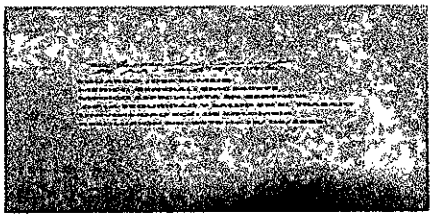
**Recomendaciones Especificas y/o Restricciones para el Paciente:**

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA DE ELLAS: FIEBRE ALTA, DOLOR DE CABEZA INTENSO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR EN EL PECHO IRRADIADO A CUELLO, MANDIBULA O BRAZO IZQUIERDO, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, VOMITA TODO LO QUE COME, DEPOSICIONES DIARREICAS CON MOCO O SANGRE, CONVULSIONES O ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

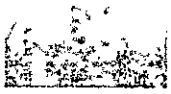
**Recomendaciones para la Empresa:**

LA EMPRESA DEBE VELAR POR EL CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES, CONDUCTAS Y TRATAMIENTOS MÉDICOS INDICADAS A SUS TRABAJADORES.
- HACER SEGUIMIENTO A SUS CONTROLES OCUPACIONALES, DE INGRESO, EGRESO Y ANUALES SEGÚN EL SG-SST DE LA INSTITUCIÓN.
-DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A CARGO Y FUNCIÓN.
-PROMOVER AMBIENTES LABORALES SANOS PARA EVITAR ESTRÉS Y FATIGA LABORAL, MEDIANTE JORNADAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
-VELAR POR EL CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL OBLIGATORIA, ASI COMO LA POLIZA DE SEGUROS DE RIESGOS LABORALES (ARL)

## Ordenes L. Asociadas



EDUARDO JOSE CAMEJO



IPS Consultorios Angel
SALUD PARA TODA LA FAMILIA

I.P.S.CONSULTORIOS ANGEL
901345184
CL 9 No7-64 66 Pis1 Loc1
3127168987
consultoriosangelsst@gmail.com

| No Admision: | 4345 | Fecha Admision: | 2024-04-19 | Paciente: | CC 1088248200 Viviana Andrea Gomez Corrales |
|---|---|---|---|---|---|

RM: LPSST 8579-280923
MEDICINA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**LA VIRGINIA,**
**RISARALDA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

**27/08/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora VIVIANA GOMEZ CORRALES** con **Cédula de Ciudadanía** número **1088248200**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

| | |
|---|---|
| Número | **0570126070486405** |
| Fecha de apertura | **01/03/2006** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
[e]

Función Pública

mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

**Hace constar que:**

# VIVIANA ANDREA GÓMEZ CORRALES

C.C 1.088.248.200

Participó y completó con éxito el Módulo de Auditoría del curso virtual

**Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG**

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 27 de agosto 2026

**Luz Daifenis Arango Rivera**

Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7656548553161

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

# VIVIANA ANDREA GÓMEZ CORTÉS

Participó y completo con éxito el Módulo de Auditoría del curso virtual

**Modelo Integrado de Planeación Y Gestión - MIPG**

**Luz Dalgems Arango Rivera**

Dirección de Gestión y Desempeño Institucional

modelo integrado
de planeación
y gestión

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

**Hace constar que:**

# VIVIANA ANDREA GÓMEZ CORRALES

C.C 1.088.248.200

Participó y completó con el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual

**Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG**

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 27 de agosto 2026

**Luz Daifenis Arango Rivera**

Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 765654855206

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

modelo integrado
de planeación
y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

# VIVIANA ANDREA GÓMEZ CORRALES

Hace constar que:

participó y completó con el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual

**Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG**

**Luz Dalhemis Arango Rivera**

Directora de Gestión y Desempeño Institucional

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

# VIVIANA ANDREA GÓMEZ CORRALES

C.C 1.088.248.200

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

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 14 de enero 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
**Directora de Gestión y Desempeño Institucional**

Código: 7656548553161

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

# VIVIANA ANDREA GÓMEZ TARAZONA

Directora de Gestión Humana
Luz Dalitcha Arango Espinosa

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

**Hace constar que:**

# VIVIANA ANDREA GÓMEZ CORRALES

C.C 1.088.248.200

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual

**Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG**

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 27 de agosto 2026

**Luz Daifenis Arango Rivera**

Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 765654855000

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

# VIVIANA ANDREA GÓMEZ CORALES

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual

**Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG**

**Luz Dariens Arango Rivera**

Directora de Gestión y Desempeño Institucional

modelo integrado
de planeación
y gestión

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**LA VIRGINIA,**
**RISARALDA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

**27/08/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora VIVIANA GOMEZ CORRALES** con **Cédula de Ciudadanía** número **1088248200**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

| | |
|---|---|
| Número | **0570126070486405** |
| Fecha de apertura | **01/03/2006** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Vigilado