Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Cargo	Administradora de Empresas
Título	Dr(a)
Nombre	JULIETH PAOLA
Apellidos	ZABALETA QUEVEDO
Fecha de Nacimiento	11/05/1996 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Universitaria completa (con título)
Género	Mujer
¿Tiene alguna discapacidad?	○ Sí ◉ No
Nombre y apellido	JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1065826026
Dirección	Calle 18A2 # 35 - 16 La Victoria
Código postal	
Estrato	2
Ubicación	Valledupar
País	COLOMBIA
Correo electrónico	juliethpaola9@outlook.com
Teléfono	
Celular	3206046897

Configuración

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

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es el nombre de su abuelo?
Respuesta	marcos
SMS para recuperar la contraseña	3206046897

Editar

Valledupar, Cesar 04 de septiembre de 2026.

Doctor:
GABRIEL HERNANDO PINEDA ARREGOCES
Gerente del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana de Valledupar, Fonvisocial.
Valledupar – Cesar.

Ref: Propuesta formal para contratación.

Cordial saludo:

JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO, mayor de edad identificada civilmente como aparece al pie de mi firma, con el respeto que me caracteriza me dirijo ante su despacho con el fin de presentar propuesta como **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA, SEGUIMIENTO Y ARTICULACIÓN DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA SUBGERENCIA DE PLANEACIÓN.**
PLAZO: (3) MESES Y QUINCE DIAS
VALOR: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($9.800.000) M/L..

De conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo al FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA URBANA DE VALLEDUPAR, FONVISOCIAL, para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, depurar, almacenar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia y pública con el fin de facilitar la contratación de prestación de servicios. Además de mis nombres y apellidos y documento de identidad, los datos y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados, así mismo autorizo al FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA URBANA DE VALLEDUPAR, FONVISOCIAL a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección correspondiente y / o al correo electrónico, citado en la hoja de vida del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEP.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable del tratamiento de mis datos, de conformidad con la ley 1581 de 2012, la ley 1712 de 2014, la ley 1437 de 2011, ley 1918 de 2018. Decreto 753 de 2019 y demás normas concordantes.

No me hallo incursa en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad prevista por la Constitución Política de Colombia, en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993, la ley 610 de 2000, la ley 863 de 2003, el artículo 18 de la ley 150 de 2007, y demás normas concordantes; tampoco me encuentro incursa en evento alguno de los previstos como prohibiciones especiales para contratar.

Ninguna persona diferente a mi tiene interés en esta oferta ni en el contrato que como consecuencia de ella se llegare a celebrar, y que, por consiguiente, solo me compromete a mí.

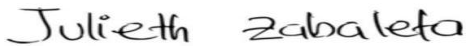
En caso de ser aceptada mi propuesta, me comprometo a suscribir el contrato respectivo, en el lapso señalado en la invitación, y a realizar todos los trámites que me correspondan y sean necesarios para su perfeccionamiento y ejecución.

Me encuentro registrada en el SECOP II en calidad de proveedor con la finalidad de participar y celebrar contratos, realizados por la entidad, en el SECOP II.

Notificaciones:
Dirección: CALLE 18ª2#35-16 LA VICTORIA
Teléfono: 3206046897
Correo electrónico: JULIETHPAOLA9@OUTLOOK.COM
Usuario SECOP II: JULIETHZABALETA56
Vigencia: un (1) mes

Anexos: Anexo todos los documentos y certificaciones solicitados por la entidad, en la solicitud de propuestas para la celebración del contrato de prestación de servicios.

A la espera de su respuesta.



JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO
CC 1065826026

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
ZABALETA	QUEVEDO	JULIETH PAOLA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1065826026	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 11 MES 05 AÑO 1996	CALLE 18A 2 35 - 16 CASA LA VICTORIA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CESAR
DEPTO	CESAR	MUNICIPIO	VALLEDUPAR		
MUNICIPIO	VALLEDUPAR	TELÉFONO	3206046897	EMAIL	juliethpaola9@outlook.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2013

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	9	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	12	2018	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
ESPAÑOL			X			X			X

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA - VALLEDUPAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5745299	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	24	*Mes*	07	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADORA DE EMPRESAS	*DEPENDENCIA* ADMNICTRATIVA						*DIRECCIÓN* CALLE 16 8 25 Centro					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD TARGET MARKETING PUBLICIDAD			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*	10	*Mes*	01	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA DE VENTAS	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GESTION INTEGRAL VALENZUELA SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2018	*Día*	01	*Mes*	06	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 03/09/2026 Valledupar

Julieth Zabaleta

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Valledupar/03/09/2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-09-03 14:44

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JULIETH	PAOLA	ZABALETA	QUEVEDO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1065826026

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR

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	FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA - VALLEDUPAR

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR

Dirección	["Calle 16 No. 8-25"]

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	$18.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$18.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

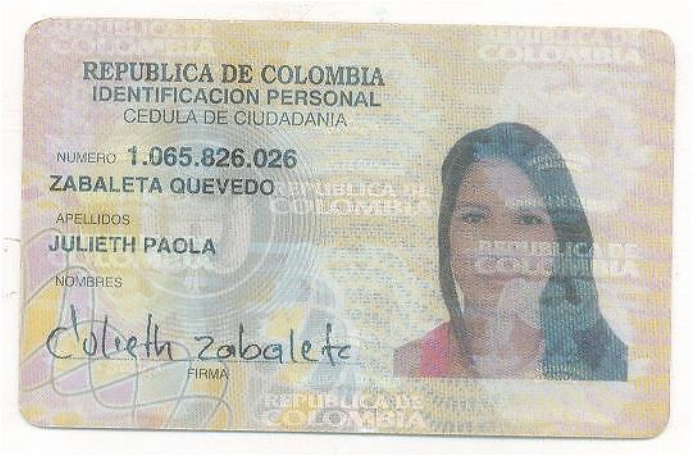
Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.826.026

ZABALETA QUEVEDO

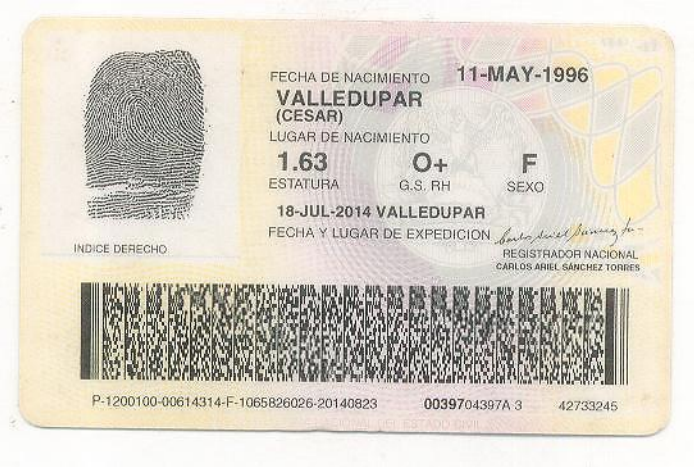
APELLIDOS

JULIETH PAOLA

NOMBRES

Julieth Zabaleta

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1996

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

18-JUL-2014 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1200100-00614314-F-1065826026-20140823 0039704397A 3 42733245

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302343146

PIB
15:31:38

Bogotá DC, 03 de septiembre 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) JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1065826026:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

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 03 de septiembre de 2026, a las 15:32:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1065826026
Código de Verificación	1065826026260903153249

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 03:33:50 PM horas del 03/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1065826026**
Apellidos y Nombres: **ZABALETA QUEVEDO JULIETH PAOLA**

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, 03/09/2026 03:35:21 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1065826026** y Nombre: **JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO.**

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. **146977525** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

GOV.CO

JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO
Correo: juliethpaola9@outlook.com
Dirección: Calle 18 A2 N. 35-16 La victoria
Celular:3206046897

Gestión Integral Valenzuela S.A.S

CERTIFICACION LABORAL

La empresa **GESTION INTEGRAL VALENZUELA S.A.S** NIT: **901042806-8** certifica que el señor **JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO** identificada con cedula de ciudadanía **1.065.826.026**, se encontraba trabajando en la empresa con el cargo de Administradora desde el día 01/06/2018 hasta el día 01/06/2020.

Este certificado se expide a solicitud del interesado a los 06 días del mes de ENERO de 2021.

Cordialmente,

Gestion Integral
Valenzuela S.A.S
Nit. 901.042.806-8
CARLOS VALENZUELA
Gerente General.

EL GERENTE DEL FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA URBANA DE VALLEDUPAR – FONVISOCIAL

CERTIFICA:

Que, **JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO** identificado con cedula de ciudadanía No. **1.065.826.026** de Valledupar - Cesar, suscribió con Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana de Valledupar – FONVISOCIAL, los siguientes contratos que se describen a continuación:

CONTRATO No.	**019-FVS-2022**
OBJETO	**"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SUBGERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL EN LOS PROYECTOS Y PROGRAMAS QUE ADELANTA EL FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DE VALLEDUPAR – FONVISOCIAL".**
PLAZO	SEIS (06) MESES FECHA DE INICIO: 31 DE ENERO DE 2022 FECHA TERMINACION: 24 DE JULIO DE 2022

Dentro del mencionado contrato, desempeñando las siguientes actividades:

A. Brindar apoyo a la Subgerencia de Desarrollo Social en la gestión administrativa desarrollada en relación de los programas y proyectos adelantado por FONVISOCIAL.
B. Brindar al Subgerente de Desarrollo Social apoyo en la coordinación de actividades y procesos dentro de los procesos y proyectos adelantados por la entidad.
C. Brindar apoyo al Subgerente de Desarrollo Social para la optimización de los recursos humanos de la entidad dirigidos a la gestión de los proyectos y programas adelantados por FONVISOCIAL.
D. Brindar apoyo a la Subgerencia de Desarrollo Social en el proceso de organización con el objeto de lograr el correcto funcionamiento de los programas y proyectos de la entidad.
E. Apoyar a la Subgerencia de Desarrollo social en la ejecución de las diferentes estrategias planificadas dentro de los diferentes programas y proyectos adelantados por la entidad.

F. Apoyar a la subgerencia de Desarrollo Social en la gestión de la documentación y demás necesidades para la elaboración de informes con relación a los proyectos y programas adelantados por la entidad.
G. Colaborar en el establecimiento de los planes a ejecutar por parte de la Secretaria de Desarrollo social.
H. Subir mensualmente los informes de ejecución del contrato en el Secop II
I. Apoyar y/o proyectar las respuestas a oficios en cumplimiento al objeto contractual
J. Afiliarse y aportar al Sistema General de Pensiones y Salud de acuerdo con las disposiciones legales.
K. Ejecutar el objeto del contrato de prestación de servicios de apoyo de conformidad con las indicaciones del supervisor del contrato.
L. Radicar mensualmente la cuenta de cobro con los anexos requeridos para su pago.
M. Pagar los impuestos que se generen con la celebración del contrato y presentar los informes en los que demuestre la ejecución de la labor encomendada.
N. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de que de que haga u omita alguna conducta.
O. Cumplir con lo pactado en el contrato con suma diligencia y cuidado, ofreciendo las mejores condiciones de calidad.
P. Las demás que le asigne el gerente.

La presente se expide a solicitud del interesado, en Valledupar a los ocho (08) días del mes de Noviembre del año dos mil veintidós (2022)

Atentamente,

SOL MARIA LIÑAN PANA
Gerente de FONVISOCIAL

Vo.Bo. María [illegible]
Secretaria General y Jurídica – FONVISOCIAL

Proyecto: Claudia Benavides

EL GERENTE DEL FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA URBANA DE VALLEDUPAR – FONVISOCIAL

CERTIFICA:

Que, **JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO** identificado con cedula de ciudadanía No. **1.065.826.026** de Valledupar - Cesar, suscribió con Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana de Valledupar – FONVISOCIAL, los siguientes contratos que se describen a continuación:

CONTRATO No.	**094-FVS-2022**
OBJETO	**"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SUBGERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL EN EL PROYECTO DE FORMALIZACIÓN, LEGALIZACIÓN Y TITULACIÓN DE PREDIOS FISCALES Y BALDIOS DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR QUE ADELANTA EL FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DE VALLEDUPAR – FONVISOCIAL".**
FECHA DE INICIO	**26 DE SEPTIEMBRE DE 2022**

Dentro del mencionado contrato, desempeñando las siguientes actividades:

A. Brindar apoyo a la Subgerencia de Desarrollo Social en la gestión administrativa desarrollada en relación con el proyecto de DE FORMALIZACIÓN, LEGALIZACIÓN Y TITULACIÓN DE PREDIOS FISCALES Y BALDIOS adelantado por FONVISOCIAL.
B. Brindar al Subgerente de Desarrollo Social apoyo en la coordinación de actividades y procesos dentro del proyecto de DE FORMALIZACIÓN, LEGALIZACIÓN Y TITULACIÓN DE PREDIOS FISCALES Y BALDIOS.
C. Brindar apoyo al Subgerente de Desarrollo Social para la optimización de los recursos humanos de la entidad dirigidos a la gestión del proyecto.
D. Brindar apoyo a la Subgerencia de Desarrollo Social en el proceso de organización con el objeto de lograr el correcto funcionamiento del programa de FORMALIZACIÓN, LEGALIZACIÓN Y TITULACIÓN DE PREDIOS FISCALES Y BALDIOS
E. Apoyar a la Subgerencia de Desarrollo social en la ejecución de las diferentes estrategias planificadas dentro del proyecto objeto del contrato.

F. Apoyar a la subgerencia de Desarrollo Social en la gestión de la documentación y demás necesidades para la elaboración de informes con relación a los proyectos y programas adelantados por la entidad.
G. Colaborar en el establecimiento de los planes a ejecutar por parte de la Secretaria de Desarrollo social.
H. Subir mensualmente los informes de ejecución del contrato en el Secop II
I. Apoyar y/o proyectar las respuestas a oficios en cumplimiento al objeto contractual
J. Afiliarse y aportar al Sistema General de Pensiones y Salud de acuerdo con las disposiciones legales.
K. Ejecutar el objeto del contrato de prestación de servicios de apoyo de conformidad con las indicaciones del supervisor del contrato.
L. Radicar mensualmente la cuenta de cobro con los anexos requeridos para su pago.
M. Pagar los impuestos que se generen con la celebración del contrato y presentar los informes en los que demuestre la ejecución de la labor encomendada.
N. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de que de que haga u omita alguna conducta.
O. Cumplir con lo pactado en el contrato con suma diligencia y cuidado, ofreciendo las mejores condiciones de calidad.
P. Las demás que le asigne el gerente.

La presente se expide a solicitud del interesado, en Valledupar a los ocho (08) días del mes de Noviembre del año dos mil veintidós (2022)

Atentamente,

SOL MARIA LIÑAN PANA
Gerente de FONVISOCIAL

Vo.Bo. María [illegible] Peñata
Secretaria General y Jurídica – FONVISOCIAL

Proyecto: Claudia Benavides

INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA LA ESPERANZA

Aprobado mediante resolución No. 000953 del 30 de Noviembre de 2021
Dane No. 120001068194 – NIT. 824001487-7

Valledupar, 06 de Junio del 2023

A QUIEN INTERESE:

A través de la presente yo el abajo firmante certifico que la señorita **JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO** identificada con la cedula de ciudadanía 1065826026 laboró en esta Institución educativa desde el día 12 de Mayo hasta el 2 de Junio del presente, desempeñando el cargo de Profesional universitario.

Atentamente;

GUSTAVO CLARO SANTIAGO
Rector
IE Tecnica La Esperanza

Powered by CamScanner

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE VALLEDUPAR
800098911-8

HACE CONSTAR:

Que revisados los registros de planta de: ZABALETA QUEVEDO JULIETH PAOLA identificado con C.C. número 1065826026 expedida en Valledupar (Ces), ingresó a esta entidad el 16/07/2024 al 20/07/2024. Desempeñó el cargo de Profesional Universitario grado 03, en el(la) I.E. OSWALDO QUINTANA QUINTANA, en la ciudad de Valledupar (Ces), con tipo de nombramiento Provisional Vacante Temporal.

Total días: 4
Tiempo total: 5 Dia(s) 0 Mes(es) 0 Año(s)

Se expide a solicitud del interesado en Valledupar (Ces), a los 09 días del mes 01 de 2025.



JOSE MARIA RIVEIRA ZULETA
Profesional Universitario Talento Humano SEM

Elaboro: Leidys R
Reviso: Jose Maria R
Aprobo: Jose Maria R

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE VALLEDUPAR
800098911-8

HACE CONSTAR:

Que revisados los registros de planta de: ZABALETA QUEVEDO JULIETH PAOLA identificado con C.C. número 1065826026 expedida en Valledupar (Ces), ingresó a esta entidad el 25/07/2024 al 05/08/2024. Desempeñó el cargo de Profesional Universitario grado 03, en el(la) I.E. OSWALDO QUINTANA QUINTANA, en la ciudad de Valledupar (Ces), con tipo de nombramiento Provisional Vacante Temporal.

Total días: 11
Tiempo total: 12 Dia(s) 0 Mes(es) 0 Año(s)

Se expide a solicitud del interesado en Valledupar (Ces), a los 09 días del mes 01 de 2025.

JOSE MARIA RIVEIRA ZULETA
Profesional Universitario Talento Humano SEM

Elaboro: Leidys R
Reviso: Jose Maria R
Aprobo: Jose Maria R

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE VALLEDUPAR
800098911-8

HACE CONSTAR:

Que revisados los registros de planta de: ZABALETA QUEVEDO JULIETH PAOLA identificado con C.C. número 1065826026 expedida en Valledupar (Ces), ingresó a esta entidad el 08/08/2024 al 27/08/2024. Desempeñó el cargo de Profesional Universitario grado 03, en el(la) I.E. OSWALDO QUINTANA QUINTANA, en la ciudad de Valledupar (Ces), con tipo de nombramiento Provisional Vacante Temporal.

Total días: 19
Tiempo total: 20 Dia(s) 0 Mes(es) 0 Año(s)

Se expide a solicitud del interesado en Valledupar (Ces), a los 09 días del mes 01 de 2025.

JOSE MARIA RIVEIRA ZULETA
Profesional Universitario Talento Humano SEM

Elaboro: Leidys R
Reviso: Jose Maria R
Aprobo: Jose Maria R

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE VALLEDUPAR
800098911-8

HACE CONSTAR:

Que revisados los registros de planta de: ZABALETA QUEVEDO JULIETH PAOLA identificado con C.C. número 1065826026 expedida en Valledupar (Ces), ingresó a esta entidad el 28/08/2024 al 11/09/2024. Desempeñó el cargo de Profesional Universitario grado 03, en el(la) I.E. OSWALDO QUINTANA QUINTANA, en la ciudad de Valledupar (Ces), con tipo de nombramiento Provisional Vacante Temporal.

Total días: 14
Tiempo total: 15 Dia(s) 0 Mes(es) 0 Año(s)

Se expide a solicitud del interesado en Valledupar (Ces), a los 09 días del mes 01 de 2025.



JOSE MARIA RIVEIRA ZULETA
Profesional Universitario Talento Humano SEM

Elaboro: Leidys R
Reviso: Jose Maria R
Aprobo: Jose Maria R

JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO
Correo: juliethpaola9@outlook.com
Dirección: Calle 18 A2 N. 35-16 La victoria
Celular:3206046897

República de Colombia

AREANDINA
Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación DIC. 9-83

A FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDIN

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO

C.C. N°. 1065826026 de Valledupar

Aprobó los estudios programados por la Fundación y cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los reglamentos, le confiere el título de

ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.
Valledupar - Cesar, el día 7 de Diciembre de 2018

Rector

Secretaria General

Decano

Tomo 10 · Folio 159 · Registro 60383 · Acta No. 861 · Fecha 7 de Diciembre de 2018 ·

JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO
Correo: juliethpaola9@outlook.com
Dirección: Calle 18 A2 N. 35-16 La victoria
Celular:3206046897

AREANDINA
Fundación Universitaria del Área Andina
Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación DIC. 9-83

Fundación Universitaria del Área Andina

ACTA DE GRADO No. 861

En Valledupar - Cesar, el 7 de Diciembre de 2018 a las 09:00 horas, convocados por Resolución No. 005 del 29 de diciembre de 2018, se reunieron la Rectora, Doctora Gelca Patricia Gutiérrez Barranco, la Directora del Programa de Administración de Empresas, Doctora María del Mar Restrepo Villarroel y la Secretaria General, Doctora María Angélica Pacheco Chica, para presidir la ceremonia de grado de **JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO**, Identificada con C.C. No. 1065826026 de Valledupar, quien cursó y aprobó las materias comprendidas en el pensum del respectivo programa, cumpliendo con los requisitos exigidos por la ley y los Reglamentos de la Fundación, haciéndose merecedora a recibir el título de **ADMINISTRADOR DE EMPRESAS**, el cual otorga la Fundación debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional y por el Consejo Superior mediante acuerdo 057 del 30 de octubre de 2012. Previa entrega del diploma, se tomó el juramento de rigor a la graduanda, quien prometió cumplir fielmente sus deberes para con la Patria y la Fundación, ejerciendo la carrera de acuerdo con las normas de la ética y moral profesional.

Agotado el orden del día, la sesión se dio por terminada y se firmó el acta por quienes en esta intervinieron.

Anotado en el Tomo 10, Folio 159, Registro 60383

GELCA PATRICIA GUTIÉRREZ BARRANCO, Rectora

MARÍA DEL MAR RESTREPO VILLARROEL, Directora del Programa de Administración de Empresas

MARÍA ANGÉLICA PACHECO CHICA, Secretaria General

Dada en Valledupar - Cesar, a los 7 días del mes Diciembre de 2018.

María Angélica Pacheco Chica
Secretaria General

JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO
Correo: juliethpaola9@outlook.com
Dirección: Calle 18 A2 N. 35-16 La victoria
Celular:3206046897



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.065.826.026

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

Título de

TECNÓLOGO EN

GESTIÓN ADMINISTRATIVA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Valledupar, a los trece (13) dias del mes de julio de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
SUBDIRECTOR CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

19876421 - 13/07/2016
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952100660327CC1065826026C.

JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO
Correo: juliethpaola9@outlook.com
Dirección: Calle 18 A2 N. 35-16 La victoria
Celular:3206046897

REGIONAL CESAR
CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 19876421 - 13/07/2016

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO, Con Cedula de Ciudadania No. 1.065.826.026

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TECNÓLOGO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA

En constancia de lo anterior se firma la presente en Valledupar, a los trece (13) días del mes de julio de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
SUBDIRECTOR CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

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 952100680327CC1065826026A.

JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO
Correo: juliethpaola9@outlook.com
Dirección: Calle 18 A2 N. 35-16 La victoria
Celular:3206046897



La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa "Prudencia Daza"

Valledupar - Cesar

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Municipal según Resolución No. 000374 del 17 de Noviembre de 2010,

Confiere a

Julieth Paola Zabaleta Quevedo

Identificado (a) con T.I. No. 96051108456

El Título de

Bachiller Académico

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

Rectora

Secretaria

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

JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO
Correo: juliethpaola9@outlook.com
Dirección: Calle 18 A2 N. 35-16 La victoria
Celular:3206046897

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CESAR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA "PRUDENCIA DAZA"

Aprobado por la Secretaría de Educación Municipal, según Resolucion No. 000374 del 17 de octubre de 2010
para los grados Sexto a Undécimo de Bachillerato de Bachillerato B.S.E. 00283
ICFES: Mañana 007625, Tarde 007633 DANE 120001000321
Nit: 92.368.284-9

ACTA DE GRADUACION No. 68

En la ciudad de Valledupar 1º día del mes de Diciembre 2013 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de **UNDÉCIMO GRADO**, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría de la **Institución Educativa PRUDENCIA DAZA**, aprobado hasta el grado **UNDÉCIMO** en el Nivel de **MEDIA ACADÉMICA** y autorizado por la Secretaría de Educación Municipal para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad **ACADÉMICA**, según resolución No. 000374 de 17 de noviembre de 2010.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los logros de formación integral correspondiente al Nivel de Educación Media, de acuerdo al proyecto Educativo Institucional P.E.I de la Institución se procedió a otorgar el título de:

BACHILLER ACADEMICO

A

JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO ... T.I.. 96051108456

Comienza con el nombre de **JOHNN HAROLD ACEVEDO GOMEZ** y se cierra con el nombre de **CARLOS ANDRES SERRANO BARRIOS.**

RECTORA FDO: MARIA LUISA HERNANDEZ RODRIGUEZ
SECRETARIA: FDO: EMIRLA SUAREZ HERRERA

Es fiel copia tomada del Acta General de graduación, en lo pertinente.

Se expide la presente en la ciudad de Valledupar, Departamento del Cesar a los 1º día del mes de Diciembre de 2013

ESP. MARIA LUISA HERNANDEZ RODRIGUEZ
C.C. 26.732.187 de Chiriguaná

EMIRLA SUAREZ HERRERA
C.C. 42.491.893 de Valledupar

JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO
Correo: juliethpaola9@outlook.com
Dirección: Calle 18 A2 N. 35-16 La victoria
Celular:3206046897

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.065.826.026

Cursó y aprobó la acción de Formación

ENGLISH DOT WORKS BEGINNER - INGLÉS PRINCIPIANTES

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Valledupar, a los diecinueve (19) días del mes de julio de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
VIRGINIA ESTHER OJEDA ARBOLEDA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

VIRGINIA ESTHER OJEDA ARBOLEDA
SUBDIRECTORA
CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

21600500 - 19/07/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952100773742CC1065826026C.

DIPRESALUD IPS SAS

DIPRESALUD IPS
Nit: 900.484.031-1
Carrera 19# 16B 16 - Barrio jorge Dangond
Cel: 3103 67 1869 - Tel: 605-5710835
Mail: dipresaludipssas@outlook.com - admisiones.dipresalud@outlook.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 14,840

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
06 DÍA	06 MES	2024 AÑO	VALLEDUPAR (CESAR, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

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

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
ZABALETA QUEVEDO JULIETH PAOLA	FEMENINO	28 AÑOS 9 MESES 23 DÍAS	CC (Tipo)	1065826026 (Número)

Cargo
CONTRATISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
	CAPACITACIÓN	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

MANTENER MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA COVID 19 TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, LAVADOS DE MANO.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: VANEGAS MARTINEZ SAMUEL ALBERTO

R. M.: 442711 **L.S.O.:** 3915

Código de Seguridad
N944T1Z14840

Aspirante o Trabajador

Julieth Zabalela

Firma:

Nombre: ZABALETA QUEVEDO JULIETH PAOLA

CC: 1065826026

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	1065826026
NOMBRES	JULIETH PAOLA
APELLIDOS	ZABALETA QUEVEDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	15/01/2016	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	09/01/2026 16:40:09	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ZABALETA QUEVEDO JULIETH PAOLA** identificado(a) con **CC** número **1.065.826.026** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 04 de mayo de 2016 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 01 de septiembre 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**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141165803122

(415)7707212489984(8020) 000014116580312 2

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

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 6 5 8 2 6 0 2 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZABALETA	QUEVEDO	JULIETH	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CL 18 A 2 35 16

42. Correo electrónico juliethpaola9@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 6 0 4 6 8 9 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 7 0 6 0 7							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 ZABALETA QUEVEDO JULIETH PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIPRESALUD IPS SAS

DIPRESALUD IPS
Nit: 900.484.031-1
Carrera 19# 16B 16 - Barrio jorge Dangond
Cel: 3103 67 1869 - Tel: 605-5710835
Mail: dipresaludipssas@outlook.com - admisiones.dipresalud@outlook.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 14,840

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
06 DÍA	06 MES	2024 AÑO	VALLEDUPAR (CESAR, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

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

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
ZABALETA QUEVEDO JULIETH PAOLA	FEMENINO	28 AÑOS 9 MESES 23 DÍAS	CC (Tipo)	1065826026 (Número)

Cargo
CONTRATISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
	CAPACITACIÓN	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

MANTENER MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA COVID 19 TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, LAVADOS DE MANO.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: VANEGAS MARTINEZ SAMUEL ALBERTO

R. M.: 442711 **L.S.O.:** 3915

Código de Seguridad
N944T1Z14840

Aspirante o Trabajador

Julieth Zabalela

Firma:

Nombre: ZABALETA QUEVEDO JULIETH PAOLA

CC: 1065826026

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 16:16:46 horas del 01/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1065826026,** Apellidos y Nombres **ZABALETA QUEVEDO JULIETH PAOLA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **fonvisocial**, con NIT **800124740-7** 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

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 1065826026 **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 01/09/2026 04:20 PM

Código Verificación: **NX1BQEARCU**

Válida hasta: **30/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC