Puerto Rico, Caquetá, septiembre de 2026

Señor
PANELAS ROBINSON ANZOLA BOLAÑOS
Alcalde Municipal
Puerto Rico, Caquetá

Asunto: Propuesta técnica y económica

Cordial saludo.

Respetado señor Alcalde:

En atención a la invitación realizada por la Administración Municipal, me permito presentar la siguiente propuesta técnica y económica para la prestación de servicios profesionales, en los siguientes términos:

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION AL ENLACE DE PROGRAMAS SOCIALES DE RENTA CIUDADANA, DEVOLUCION DE IVA, RENTA JOVEN EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETA CONFORME A LAS FUNCIONES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y PARTICIPACION COMUNITARIA.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

No.	ACTIVIDADES POR REALIZAR	PERIODICIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	Apoyar y coadyuvar y gestionar los procesos de difusión, convocatoria y actividades de oferta complementaria que remita el GIT de Renta Joven de Prosperidad Social de la Dirección de Transferencias Monetarias.	Parciales	Informe
2	Apoyar la Realización de las actividades relacionadas con fortalecimiento capacidades, de competencias ciudadanas, orientación ocupacional, enganche laboral y/o generación de ingresos, así como las acciones voluntarias, de acuerdo con los lineamientos que el efecto expida y socialice Prosperidad Social con la entidad territorial para el programa Renta Joven.	Parciales	Informe
3	Apoyar la realización de los trámites y Garantizar el trámite de las novedades presentadas por los participantes que permitan la actualización de datos con calidad y de manera oportuna para los programas Renta Ciudadana, Renta Joven y Compensación de IVA.	Parciales	Informe
4	Asistir y participar en las diferentes instancias de capacitación que convoque PROSPERIDAD SOCIAL para el programa Renta Joven.	Parciales	Informe
5	Apoyar en la atención de los usuarios de los diferentes programas y dar trámite a las solicitudes presentadas acorde con las políticas de atención al usuario del municipio de manera presencial y vía WhatsApp.	Parciales	Informe
6	Apoyar el desarrollo de las acciones orientadas al cumplimiento del plan Operativo Anual POA del programa Renta Joven y Renta Ciudadana.	Parciales	Informe

PLAZO DE EJECUCIÓN: Se estima que la ejecución del contrato tendrá una duración de tres (03) meses y quince (15) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio y, en todo caso, sin exceder el 31 de diciembre de 2026.

VALOR DE LA PROPUESTA

DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 10.000.000,00). (Corresponde a Cuatro (4) pagos parciales de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000,00)**, de acuerdo con el tiempo estimado de ejecución del contrato).

FORMA DE PAGO

El Municipio de Puerto Rico realizará el pago del contrato mediante **cuatro (4) pagos parciales**, previo cumplimiento de las obligaciones contractuales, presentación del informe de actividades.

Ítem	Valor a pagar	Forma de pago
1	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000)	Pago parcial
2	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000)	Pago parcial
3	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000)	Pago parcial
4	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000)	Pago parcial

Sin otro particular, agradezco la atención prestada y manifiesto mi disposición para contribuir al cumplimiento de las metas institucionales de la Administración Municipal.

Cordialmente,

Laura Camila Salazar R.

LAURA CAMILA SALAZAR RINCON
C.C. 1.006.417.858
Correo electrónico: 11lauracamila@gmail.com
Celular: 3204784010

Anexo: Hoja de vida con sus respectivos soportes.

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
SALAZAR	RINCON	LAURA CAMILA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1006417858	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 09 AÑO 2001	CARRERA 14 1 24 Barrio Villa del Rio			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CAQUETÁ
DEPTO	CAQUETÁ	MUNICIPIO	PUERTO RICO		
MUNICIPIO	PUERTO RICO	TELÉFONO	3204784010	EMAIL	11lauracamila@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X°	MES	12	AÑO	2018

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).

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Corporación Nacional de Empresas de Seguridad Privadad	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		Atencion y Servicio al Cliente en Servicios de V.S.P	08	2025

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
Servicios Integrales	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		Primero Auxilios	08	2025
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Administracion Documental en el Entorno Laboral	04	2026
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Administración de Recursos Humanos	05	2026
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		Control de los Documentos en las Unidades de Correspondencia	05	2026
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Aspectos Sanitarios en la Nutricion y la Alimentacion	06	2026

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DISTRIKIDS ROPA INFANTIL	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3005557596	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	07	*Año*	2025	*Día*	04	*Mes*	02	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADORA ALMACEN	*DEPENDENCIA* ADMINISTRADORA						*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COLOMBIA SERVICE TALENTO COLOMBIANO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3115022012	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	06	*Año* 2024	*Día*	20	*Mes*	06	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE PRODUCCCION	*DEPENDENCIA* 'PRODUCCION					*DIRECCIÓN* CALLE 99 11B 66 Bogotá					

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Puerto Rico-Caqueta Septiembre 2026.

Laura Camila Salazar

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.417.858**

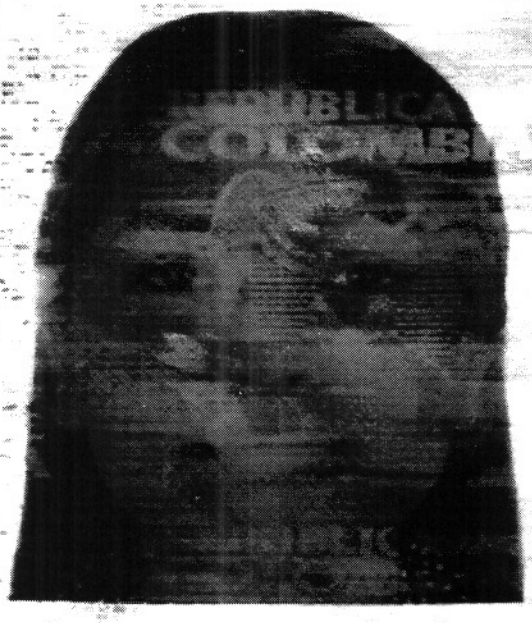
SALAZAR RINCON

APELLIDOS

LAURA CAMILA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-SEP-2001**

PUERTO RICO
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-OCT-2019 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-4400100-01109123-F-1006417858-20191109 **0068**38622A 2 52803000

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141274550804

(415)7707212489984(8020) 000014127455080 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 6 4 1 7 8 5 8	6	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

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 0 6 4 1 7 8 5 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAZAR	RINCON	LAURA	CAMILA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Puerto Rico 5 9 2

41. Dirección principal: CR 14 1 24 BRR VILLA DEL RIO

42. Correo electrónico: 11lauracamila@gmail.com

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

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 2 6 0 9 0 3						

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2026-09-03 / 09:44:00AM

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: Laura Camila Salazar R.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada: Vanessa Andrea Corredor A.

984. Nombre CORREDOR ARBOLEDA VANESSA ANDREA

985. Cargo Analista V

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

República de Colombia

Institución Educativa Acevedo y Gómez

Puerto Rico Caquetá

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental del Caquetá
Según Decreto No. 000272 del 01 de Julio de 2003

Confiere a:

Laura Camila Salazar Rincón

Identificada con TI No. 1.006.417.858 de Puerto Rico - Caquetá

El título de:

Bachiller Académico

con Profundización en Ciencias Naturales y Medio Ambiente

Según Acta de Graduación General No. 037

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de

Educación Media Vocacional

De conformidad con el Artículo 67 de la Constitución Nacional, Artículo 19 de la ley 115 de 1994, Artículo 11 del decreto 1860 de 1994, Artículo 22 del decreto 3011 del 19 de diciembre de 1997, el Sistema de Evaluación Institucional y los planes vigentes del Pei.

Dado en Puerto Rico Caquetá a los 07 días del mes de diciembre de 2018.

Esp. Carlos Arturo Martínez Valencia
C.C. No. 7.540.331 de Armenia (Quindío)
Rector

Edisson Halbert Buendía Polania
C.C. No. 18.186.755 de Florencia (Caquetá)
Secretario (E)

No requiere registro, Decreto No. 921 del 06 de mayo de 1994, expedido en el M.E.N.

Scanned with

Institución Educativa "Acevedo y Gómez"

BACHILLERATO ACADÉMICO
Inscripción DANE: 183592000072
Puerto Rico – Caquetá

Acta Individual de Graduación

En la ciudad de Puerto Rico Caquetá a los 07 días del mes de diciembre de 2018 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario (a) en la Rectoría de la Institución Educativa Acevedo y Gómez de Puerto Rico Caquetá, aprobada según Decreto No. 000272 del 01 de julio de 2003 en el nivel de Educación Media Vocacional, autorizada por la Secretaría de Educación del Caquetá para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad Académica con Profundización en Ciencias Naturales y Medio Ambiente en la Jornada MAÑANA.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el Título de Bachiller Académico con Profundización en Ciencias Naturales y Medio Ambiente al graduando cuyos nombres, apellidos, número del documento de identidad que a continuación se relaciona:

Laura Camila Salazar Rincón

Identificada con TI No. 1.006.417.858 de Puerto Rico - Caquetá

Es fiel copia del Acta original General No. 037 dada a los 07 días del mes de diciembre de 2018, que consta de Cincuenta y Ocho (58) alumnos graduados, la cual comienza con el nombre de Alexandra Giseth Flor Avilez y termina con el nombre de Yenny Lorena Mesa Ojeda.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en artículo 7°, decreto 1860 de 1981. Firmado por el Esp. Carlos Arturo Martínez Valencia (Rector) y Edisson Halbert Buendía Polania (Secretario (E))

Dada en Puerto Rico Caquetá a los 07 días del mes de diciembre de 2018.

Esp. Carlos Arturo Martínez Valencia
C.C. no. 7.540.331 Armenia (Quindío)
Rector

Edisson Halbert Buendía Polania.
C.C. no. 10.166.755 de Florencia (Caquetá)
Secretario (E)

"Servimos a nuestra comunidad y formamos para la vida"

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LAURA CAMILA SALAZAR RINCON

Con Cédula de Ciudadanía No. 1006417858

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los diecinueve (19) días del mes de mayo de dos mil veintiseis (2026)

Firmado Digitalmente por

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
Subdirector
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

112462040 - 19/05/2026
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 9310003480523CC1006417858C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LAURA CAMILA SALAZAR RINCON

Con Cèdula de Ciudadanía No. 1006417858

Cursó y aprobó la acción de Formación

ASPECTOS SANITARIOS EN LA NUTRICION Y LA ALIMENTACION

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Chia. a los cuatro (4) dias del mes de junio de dos mil veintiseis (2026)

Firmado Digitalmente por

GERMAN RAIMUNDO ROBAYO CRUZ
Subdirector (E)
CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

113068973 - 04/06/2026
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 9513003500790CC1006417858C.

FES 4.0

Conasegur®

Corporación Nacional de Empresas de Seguridad Privada

Hace constar que

Salazar Rincon Laura Camila

ConDocumentode Identidad N° ***1.006.417.858***

Asistió al plandeestudiosreglamentariosparaobtenerelreconocimientoacadémico del seminario

ATENCION Y SERVICIO AL CLIENTE EN SERVICIOS DE V.S.P

Con intensidad académica (8) horas.

1 de Agosto de 2025

Certificado registro No. FESC-A123760

Dirección General

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante lectura del código QR y/o en el registro electrónico que se encuentra en el sitio web conasegur.org/consulta-diplomas/ o en los canales de atención correo proyectoseducativos@conasegur.com.co y líneas (1) 696 85 42 Cel. 314 442 26 77 en la ciudad de Bogotá D.C

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LAURA CAMILA SALAZAR RINCON

Con Cédula de Ciudadania No. 1006417858

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DOCUMENTAL EN EL ENTORNO LABORAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Berrio, a los ocho (8) dias del mes de abril de dos mil veintiseis (2026)

Firmado Digitalmente por

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

111241498 - 08/04/2026
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 9502003443183CC1006417858C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LAURA CAMILA SALAZAR RINCON

Con Cèdula de Ciudadanía No. 1006417858

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONTROL DE LOS DOCUMENTOS EN LAS UNIDADES DE CORRESPONDENCIA.

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Barranquilla. a los treinta y un (31) dias del mes de mayo de dos mil veintiseis (2026)

Firmado Digitalmente por

DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Subdirectora (E)
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN
REGIONAL ATLÁNTICO

112823198 - 31/05/2026
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 9207803494026CC1006417858C.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Salud
Res. 7790 del 05/07/2014
Exc. Salud Ocu

Conasegur
Afiliado

Servicios Integrales

Aliados para su imagen y experticia

CERTIFICA QUE:

Salazar Rincon Laura Camila

Con documento No. 1.006.417.858

Cursó y aprobó el plan de estudios reglamentario del seminario:

PRIMEROS AUXILIOS

Con intensidad académica de (8) horas.

1 de Agosto de 2025

Certificado No. **SST7790-A59544**

Dirección General

Dirección de Proyectos Educativos

Verifique la autenticidad de este documento mediante la lectura del código QR y/o en el registro electrónico que se encuentra en el sitio web www.aiex.co/consulta-tus-certificados/ Tel. (1) 926 0973 Cel. 316 529 4689

CERTIFICADO LABORAL

DISTRIKIDS ROPA INFANTIL

Por medio de la presente se hace constar que la señora **LAURA CAMILA SALAZAR RINCÓN**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.006.417.858**, laboró en **DISTRIKIDS**, desempeñando el cargo de **ADMINISTRADORA**, desde el **22 de julio de 2025 hasta el 04 de febrero de 2026**.

Durante el tiempo que estuvo vinculada a nuestra empresa, se destacó por su responsabilidad, compromiso, buena disposición y cumplimiento de las funciones asignadas, demostrando un adecuado desempeño en el desarrollo de sus labores.
La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, para los fines que estime convenientes.
Dada en **Bogotá D.C.**, a los **05 días del mes de febrero de 2026**.

Atentamente,

LIDA JOHANNA CÁCERES PEDRAZA
C.C. No. **74.380.914**
Administradora / Responsable
DISTRIKIDS
Teléfono: **300 555 7596**

contactenos@colombianservices.com | +57 319 2648558 | CALLE 99 # 11 B-66 / Bogotá

COLOMBIAN SERVICES
Talento Colombiano
NIT 901452681-3

EL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS

COLOMBIAN SERVICES S.A.S-

NIT 901.452.681-3

CERTIFICA QUE:

El (La) señor(a) LAURA CAMILA SALAZAR RINCON, Identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 1.006.417.858. Laboró en nuestra compañía desempeñándose como AUXILIAR DE PRODUCCIÓN desde el 20 de JUNIO del 2024 al 20 de JUNIO del 2025, con un contrato por prestación de servicios, terminando sus labores con nuestra empresa por terminación de contrato.

La presente se expide para los fines que al interesado convengan y bajo petición suya a los (07) días del mes de JULIO del año dos mil veinticinco (2025).

Para mayor información puede comunicarse a los siguientes números PBX 4957546/ 3115022012 oal correo electrónico rhmultitiendas@gmail.com

Cordialmente,

CEO COLOMBIANS SERVICES

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:09:59 PM horas del 31/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1006417858**

Apellidos y Nombres: **SALAZAR RINCON LAURA CAMILA**

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

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 lunes 31 de agosto de 2026, a las 15:11:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006417858
Código de Verificación	1006417858260831151107

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302127106

PIB
15:12:00

Bogotá DC, 31 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) LAURA CAMILA SALAZAR RINCON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006417858:

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.

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, 31/08/2026 03:13:03 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1006417858 .**

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. **146720292** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

GOV.CO

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:16:23 horas del 31/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006417858,** Apellidos y Nombres **SALAZAR RINCON LAURA CAMILA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldia de Puerto Rico Caqueta**, con NIT **800095775-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1006417858 **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 31/08/2026 03:30 PM

Código Verificación: **TRM8LJEZFG**

Válida hasta: **29/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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	2026-08-31 16:54

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LAURA	CAMILA	SALAZAR	RINCON

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1006417858

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	PUERTO RICO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	PUERTO RICO

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 PUERTO RICO - CAQUETA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	PUERTO RICO

Dirección	["Carrera 5a # 4 - 01"]
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	$17.082.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$17.082.000,00

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:

Grupo de Medicina Laboral y Salud Ocupacional
MEDELAB S.A.S.
NIT: 900817518-5
3125779618

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE DE LA EMPRESA: PARTICULAR	**FECHA:**31 de Agosto de 2026

DATOS DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

NOMBRE: LAURA CAMILA SALAZAR RINCON		**EDAD:** 24 ANOS
FECHA DE NACIMIENTO 11/09/2001	**CEDULA** 1.006.417.858	**CARGO: APOYO A LA GESTION ENLACE DE PROGRAMAS SOCIALES**
TELEFONO: 3204784010	**DIRECCION:** **CRA 14 # 1-24, PUERTO RICO**	
CUMPLE CON EL PERFIL DEL CARGO **SI (X)** **NO ( )**	**OBSERVACIONES:** NO APLICA	

TIPO DE EVALUACIÓN (MARCAR CON UNA X)

INGRESO	X	EGRESO		POSTINCAPACIDAD	
REINGRESO		PROMOCIÓN		OTRO	

EXAMENES REALIZADOS

AUDIOMETRIA	X	OSTEOMUSCULAR	X	PRUEBAS DE EQUILIBRIO	
VISIOMETRIA	X	MANIPULACION DE ALIMENTOS		OTRO	

CONCEPTO MEDICO

CUMPLE CON EL PERFIL DEL CARGO	X	**NO CUMPLE CON EL PERFIL DEL CARGO**	

INCLUIR EN SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLIÓGICA (SVE): NO APLICA

RECOMENDACIONES: NO APLICA

OBSERVACIONES: NO APLICA

CONDUCTA: HIGIENE POSTURAL, UTILIZACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEPENDIENDO DE SU CARGO, HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, REALIZAR EJERCICIO REGULAR MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA

LA HISTORIA CLINICA MÉDICA OCUPACIONAL ES UN DOCUMENTO SOMETIDO A RESERVA Y SU INFORMACIÓN ES ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL, POR LO QUE LA CUSTODIA DE LAS HISTORIAS CLINICAS MEDICAS OCUPACIONALES ESTARÁ A CARGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL, MÉDICO ESPECIALISTA DEL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL CUMPLIENDO LOS REQU ISITOS Y PROCEDIMIENTOS DE ARCHIVO DE ACUERDO A LAS NORMAS LEGALES VIGENTES PARA LA HISTORIA CLINICA, (RESOL. 2346/2007, ART. 16; RESOL. 1918/2009 ART. 17 -1).

FIRMA DEL MEDICO Jhefferson A. Sarria G. Médico 1018416988	***FIRMA DEL ASPIRANTE***
JHEFFERSON ARMANDO SARRIA GONZALEZ **MEDICO ESPECIALISTA SST** **LICENCIA SST 0486 DE 2022**	LAURA CAMILA SALAZAR RINCON CEDULA: 1.006.417.858

{fiduprevisora) FOMAG

CERTIFICACIÓN

El (la) señor(a) LAURA SALAZAR identificado(a) con tipo de documento Cédula de Ciudadanía y con número 1006417858, presenta los siguientes datos referente a la afiliación al FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO.

Información del Cotizante:

Nombres Cotizante:	LAURA	**Apellidos Cotizante:**	SALAZAR
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía	**Número Documento:**	1006417858
Estado Actual:	Activo	**Tipo de Afiliación:**	Beneficiario
Fecha de Afiliación a salud:	19/08/2009	**Fecha de Retiro:**	

Adicionalmente se le informa que de acuerdo al decreto 1703 de 2002, la persona afiliada como cotizante a un régimen de excepción y que tenga una relación laboral o ingresos adicionales sobre los cuales esté obligado a cotizar al Sistema General de Seguridad Social en Salud, su empleador o administrador de pensiones deberá efectuar la respectiva cotización al Fosyga, igualmente los servicios asistenciales serán prestados exclusivamente a través del régimen de excepción; las prestaciones económicas a cargo del Sistema General de Seguridad Social en Salud serán cubiertas por el Fosyga.

"Es importante indicar que por ser régimen especial los servicios de salud, Riesgos Laborales y la afiliación de pensión están a cargo del Fondo de Prestaciones del Magisterio, generando la claridad, que Fiduprevisora no es una ARL, sino una Fiduciaria que, en contrato con el Magisterio, genera la contratación de terceros para cumplir con las Actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo de los docentes afiliados al Magisterio."

Dada a solicitud del interesado en la fecha 31/08/2026.

Cordialmente,

Leidy Tatiana Figueredo Rodriguez

Coordinadora de Afiliaciones.

Elaboró: **Hosvital Aseguramiento by Ophelia Suite**

Nota: La información referente a los periodos compensados debe solicitarlo directamente a la Secretaría de Educación, ya que es competencia de los entes territoriales suministrar la información relacionada con la historia laboral como docente y la certificación del tiempo cotizado y los aportes efectuados al Fondo.

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LAURA CAMILA SALAZAR RINCON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.417.858**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 31 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 #18 A 14
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de cuenta de ahorro

NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento

Martes, 1 de septiembre de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que LAURA CAMILA SALAZAR RINCON identificado con cédula de ciudadanía 1006417858, al día de hoy es titular de una cuenta de ahorro con las siguientes características:

Número de cuenta Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3204784010	87080139896	ACTIVA	10-06-2025

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

Un saludo
Equipo Nequi

NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento
VIGILADO

Puerto Rico Caquetá, septiembre de 2026

CERTIFICADO E INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR

El suscrito LAURA CAMILA SALAZAR RINCON identificada con cedula de ciudadanía N° 1.006.417.858 de Florencia - Caquetá, actuando en representación propia, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales, conforme a lo establecido en las leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia y que tampoco me hallo incurso en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETÁ.

Para constancia de lo anterior, se firma en Puerto Rico Caquetá en septiembre del año 2026.

Atentamente,

Laura Camila Salazar

LAURA CAMILA SALAZAR RINCON
CC: 1.006.417.858 de Puerto Rico – Caquetá.