Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
ABRIL	QUIROZ	LUZ DARI

CC X C.E. PAS 40.622.710 | SEXO F X M | NACIONALIDAD / PAÍS: COLOMBIANO

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE Nº D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 1 1 MES 0 8 AÑO 1978
PAÍS COLOMBIA
DEPTO CAQUETA
MUNICIPIO CURILLO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS COLOMBIA DEPTO CAQUETA
MUNICIPIO CURILLO
TELÉFONO 3132818733 EMAIL ZDARIQUIROZ@GMAIL.C

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
							PAR.793

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Fundacion Fundafes		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Caquetá	Florencia	fundafesfundacion@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3166939571	DIA 27 MES 02 2024	DIA 31 MES 07 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Manipuladora de alimentos	Cba	Cll 28 No 19b-104 B/Acolsure

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FUNDACION VOLVER A NACER		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CAQUETA	CURILLO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3128818103	DIA 10 MES 02 AÑO 2023	DIA 31 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MANIPULADORA DE ALIMENTOS	C.P HOGAR SAN JOSE	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FUNDACION VOLVER A NACER		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CAQUETA	CURILLO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3128818103	DIA 28 MES 01 AÑO 2022	DIA 31 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	
MANIPULADORA DE ALIMENTOS	C.P HOGAR SAN JOSE	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FUNDACION VOLVER A NACER		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CAQUETA	CURILLO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3128818103	DIA 22 MES 02 AÑO 2021	DIA 31 MES 12 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MANIPULADORA DE ALIMENTOS	C.P HOGAR SAN JOSE	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

33 OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

Luz dari Abril

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, LUZ DARY ABRIL QUIROZ

IDENTIFICADO CON: **C.C.** C.E. T.I. N° 40.622.710 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Colombia	Caqueta	Municipio	Curillo
Dirección	B/ Villa Inez		Teléfonos	3132818733

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	2.500.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	NO
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	NO
ARRIENDOS	NO
HONORARIOS	NO
OTROS INGRESOS Y RENTAS	NO
TOTAL	$ 2.500.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Nequi	Ahorro	3156424450		$ 120.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
	No poseo bienes patrimoniales	

EMPLEADOR O CONTRATANTE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.622.710**
ABRIL QUIROZ

APELLIDOS
LUZ DARY

NOMBRES
LuzDary Abril quiros

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **11-AGO-1978**

FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

11-DIC-2002 CURILLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4401200-00397463-F-0040622710-20120906 **00310**10054A 1 36994546

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141051590471

(415)7707212489984(8020) 000014105159047 1

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Curillo 2 0 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ABRIL	QUIROZ	LUZ	DARY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Curillo 2 0 5

41. Dirección principal
CL 10 BRR JARDIN

42. Correo electrónico luzdabrilquiroz@gmail.com

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

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
1 0 8 4	2 0 2 1 0 2 1 5						9 2 2 1	

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 61. Fecha 2024-06-25 / 02:14:59PM

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 ABRIL QUIROZ LUZ DARY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

(No válido para traslado de EPS, uso de servicios médicos, ni para pago de prestaciones económicas)

Asmet Salud EPS SAS se permite informar que a la fecha, el (la) afiliado(a) LUZ DARY ABRIL QUIROZ identificado(a) con CC 40622710 se encuentra vinculado(a) al Sistema General de Seguridad Social en Salud por intermedio de Asmet Salud EPS SAS con la siguiente información:

Régimen de afiliación actual:	CONTRIBUTIVO
Tipo de afiliación:	COTIZANTE
Rango salarial:	1
Municipio afiliación:	CURILLO, CAQUETA
Zona:	URBANA
Estado:	ACTIVO

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse en la línea gratuita: 01 8000 913 876 o en el chat virtual de nuestra página WEB www.asmetsalud.org.co. Se firma y se expide en la ciudad de Popayán a los 9 días del mes de septiembre de 2026, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

Operaciones Nacional

ASMET SALUD EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Fecha:09/09/2026 14:23:40 **IP:**null - 538A6F3FDDFDB2752624B832FF95115DD10AFB5C

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:

LUZ DARY ABRIL QUIROZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **40.622.710**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Septiembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

Yicet María Ruiz Pacheco Médico y Cirujano Reg 1885 M.N.S
Especialista en seguridad y salud del trabajo Resolución 00244 Idesac
CARRERA 5 n. 12-43 Barrio Porvenir.
TELEFONO: 3203403972- 4358043
yicetmaria@hotmail.com
FLORENCIA - CAQUETA

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO DE APTITUD PARA MANIPULACION DE ALIMENTO

NOMBRE DE LA EMPRESA: FUNDACION PAZ Y PROGRESO POR COLOMBIA

CIUDAD: FLORENCIA **FECHA**: 28-01-2026

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUZ DARY ABRIL QUIROZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 40.622.710 **EDAD:** 46 AÑOS

FECHA DE NACIMIENTO: 11-08-1978 **SEXO** **M** F **X**

CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTO

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

Estilo de vida saludable.
Autocuidado,
Estilo de Vida Saludable,
Higiene postural, Consumo regular de agua para evitar deshidratación.
Ejercicio físico 30 minutos de intensidad moderada de frecuencia diaria.
Realizar actividades recreativas y deportes.
Consejo simple sobre el consumo de alcohol.
Solicitar en su entidad de salud valoración de su alteración del peso por Nutricionista.
Solicitar en su entidad de salud evaluación por hallazgo a nivel bucal por Odontología.
Se le recomienda realizar actividades de acondicionamiento físico con ejercicios de fortalecimiento muscular 20 minutos diarios.

RESTRICCIONES MEDICAS OCUPACIONALES:
Ninguna.

CONCEPTO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL:
No presenta restricciones X

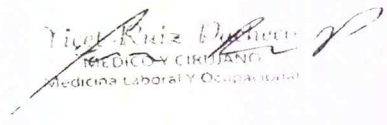
OBSERVACIONES: La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial.

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PARA MANIPULADORES INDIRECTOS DE ALIMENTOS: De acuerdo con la evaluación médica realizada, con énfasis dental, piel y sistema respiratorio, no se encontraron alteraciones significativas que puedan generar un riesgo sanitario para la manipulación segura de alimentos o bebidas, por lo que se considera que éste trabajador es **APTO PARA DESEMPEÑARSE COMO MANIPULADOR INDIRECTO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS.**

CLASIFICACION EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

ÉNFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA: Este examen se realiza en condiciones de reposo. No se encontraron patologías o secuelas de estas que pudieran constituir una limitación o un riesgo para que el trabajador movilice cargas o realice actividades que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS EN RIESGO DE COVID – 19: La presente evaluación médica ocupacional se realiza con el fin de evaluar el estado de salud del trabajador, evidenciando de acuerdo a la evaluación médica ocupacional realizada, que no presenta en el momento ningún síntoma o signo relacionado con la enfermedad COVID 19, tampoco presenta ningún tipo de condición considerada como riesgo para complicaciones relacionadas con esta enfermedad. Pendiente Cuarta dosis de vacuna para Covid-19.



Firma y CC del trabajador

Dra. Yicet Ruiz Pacheco
Médico Especialista en SSt y Licencia

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Luz dary Abril quiroz

C.C 40.622.710

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 12 de septiembre 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código 7611516389000

DANDO CUMPLIMEINTO A LA RESOLUCION 2674 DEL 22 DE JULIO DEL 2013

HACE CONSTAR QUE:

LUZ DARY ABRIL QUIROZ

C.C 40.622.710

Participo y supero satisfactoriamente la prueba necesaria para la obtención del certificado de

MANIPULADOR DE ALIMENTOS

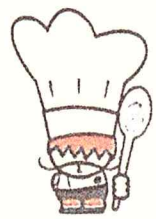
Con una intensidad de 12 horas teórico- práctico, por lo tanto, posee la información y conocimientos necesarios para el desarrollo de las labores propias de manipulador de alimentos

Dada en Florencia Caquetá a los 03 días del mes de marzo del 2025

En constancia firma

Leonor Rubiano Ortega

LEONOR RUBIANO ORTEGA
T.P 70254-346456 TLM
ING. ALIMENTOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
MUNICIPIO DE CURILLO

CLINICA CURILLO IPS SAS
NIT. 900244869-5
clinicacurillo@hotmail.com

CERTIFICO:

Que la señora **LUZ DARY ABRIL QUIROZ** identificada con cedula de ciudadanía número 40.622.710 expedida en Curillo - Caquetá, fue atendida en nuestra institución, realizándose 4 exámenes de laboratorio.

KOH RASPADO DE UÑAS: Su resultado fue Negativo
FROTIS DE FARIGE: Su resultado fue negativo para bacterias patógenas.
COPROLÓGICO: Negativo para parásitos.
BACILOSCOPIA DE ESPUTO: resultado negativo

SE CERTIFICA COMO PACIENTE APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

Esta certificación es dada en Curillo Caquetá a los 11 días del mes de abril de 2026.

Dr. Hugo Curillo Saigua
MEDICO GENERAL

HUGO PATRICIO CURILLO SAIGUA
Médico General
Clínica Curillo IPS sas.

LABORATORIO CLINICO



Registrado por:
DANIEL MARTINEZ LUGO
DOCUMENTO: 1003046128
CARGO: BACTERIOLOGO

La interpretación del resultado de sus examenes corresponde unicamente al profesional médico

Fundafes	**Proceso: Gestión Contractual**
	Certificación Contractual

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN PARA LA SALUD, EDUCACIÓN Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES – FUNDAFES
NIT. 900.582.157-9

HACE CONSTAR:

Que la señora, **LUZ DARY ABRIL QUIROZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 26.634.381 de expedida en la ciudad de Morelia – Caquetá, suscribió con **LA FUNDACIÓN PARA LA SALUD, EDUCACIÓN Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES – FUNDAFES**, con NIT. 900.582.157-9 Representada Legalmente por la señora **KELLY ALEJANDRA CUBILLOS RAMÍREZ**, identificada con Cedula de Ciudadanía No 1.117.526.834 expedida en la ciudad de Florencia – Caquetá, Contrato de Prestación de Servicios como MANIPULADORA DE ALIMENTOS, con las siguientes especificaciones:

Contrato Número	**Fecha de inicio**	**Fecha terminación Programada**
	Quince (15) de noviembre de 2024	Treinta y uno (31) de diciembre de 2024
Plazo Inicial Proyectado:	Un (1) mes y quince (15) días	
Plazo Ejecutado	Un (1) mes y quince (15) días	
OBJETO:	***Prestación de servicios como de MANIPULADORA DE ALIMENTOS, en las actividades de atenciòn integral a los beneficiarios del Centro de Proteccion Hogar San José, en el marco del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 233-02-08 del 15 de noviembre de 2024*** *suscrito entre el Municipio de Curillo – Caquetá y la Fundación Para la Salud, Educación y Desarrollo Integral de las Organizaciones Sociales FUNDAFES*, de manera independiente, es decir sin que exista subordinación laboral y utilizando sus propios medios y recursos a prestar sus servicios y a poner a disposición de ésta, su experiencia, habilidades, saberes y competencias para actuar diligentemente en la ejecución contractual.	

LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO: CURILLO CAQUETÁ.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA CONTRATISTA:

1. Entrega de soportes contractuales al coordinador en las fechas estipuladas por éste para el cumplimiento de los tiempos establecidos por el área de supervisión: a) Informe de actividades, b) Factura equivalente, c) Soportes de afiliación (1er mes).
2. Asistir a las reuniones convocadas por el coordinador y/o personal de la fundación.
3. Participar de las actividades de eventos especiales que tiene el programa.
4. Cumplir con el reglamento interno, velar por las buenas relaciones interpersonales con los beneficiarios del programa.
5. Realizar la preparación de los alimentos de acuerdo a minuta diseñada por la nutricionista, conservando las buenas prácticas de manipulación.
6. Asistir a las capacitaciones en temas de buenas prácticas de manufactura, manipulación de alimentos y otros para el buen desempeño del cargo.
7. Realizar los procedimientos de limpieza y desinfección del menaje, cocina, equipos, infraestructura, materia prima y áreas de almacenamiento cumpliendo con los procedimientos y protocolos dispuestos en el Plan de Saneamiento.

8. Cumplir con las buenas prácticas de manipulación e higiene de los alimentos.
9. Responder con responsabilidad por la trascendencia del servicio que se presta.
10. Velar por las condiciones higiénicas del área de almacenamiento y de temperatura de las neveras y enfriadores del Centro, (Reportar novedades).
11. Cumplir con los tiempos de servido y distribución, de manera que no se recurra a técnicas como el recalentamiento de alimentos.
12. Utilización de la indumentaria adecuada y elementos de protección personal.
13. Velar por el buen cuidado del inventario y reportar los elementos en mal estado e informar al coordinador.
14. Verificar la minuta diaria y darle cumplimiento, reportar cualquier novedad a la coordinación y realizar las preparaciones implementando las buenas prácticas de manufactura.
15. Recepción, inspección y almacenamiento de las materias primas, verificando el buen estado de los mismos y al mismo tiempo reportar al área de coordinación cualquier situación especial que alteren la calidad del servicio y de los productos.
16. Realizar el servido y distribución de los alimentos, conservando las buenas prácticas de manipulación.
17. Las demás que le sean asignadas por el gerente, subgerente y/ o supervisor inmediato que estén directamente relacionadas con el objeto contractual, así mismo acatar el conducto regular.

SE HAN GENERADO MULTAS, DECLARATORIAS DE INCUMPLIMIENTO O CADUCIDAD: NO
ESTADO DEL CONTRATO: Terminado.

Dada en Florencia – Caquetá, el seis (6) de agosto de 2024

.

Alejandra Cubillos
KELLY ALEJANDRA CUBILLOS RAMIREZ
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDAFES

	Proceso: Gestión Contractual
Fundafes	Certificación Contractual

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN PARA LA SALUD, EDUCACIÓN Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES – FUNDAFES
NIT. 900.582.157-9

HACE CONSTAR:

Que la señora, **LUZ DARY ABRIL QUIROZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 26.634.381 de expedida en la ciudad de Morelia – Caquetá, suscribió con **LA FUNDACIÓN PARA LA SALUD, EDUCACIÓN Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES – FUNDAFES**, con NIT. 900.582.157-9 Representada Legalmente por la señora **KELLY ALEJANDRA CUBILLOS RAMÍREZ**, identificada con Cedula de Ciudadanía No 1.117.526.834 expedida en la ciudad de Florencia – Caquetá, Contrato de Prestación de Servicios como MANIPULADORA DE ALIMENTOS, con las siguientes especificaciones:

Contrato Número	Fecha de inicio	Fecha terminación Programada
	Trece (13) de agosto de 2024	Doce (12) de noviembre de 2024
Plazo Inicial Proyectado:	Tres (3) Meses y Dos (2) Dia(s)	
Plazo Ejecutado	Tres (3) Meses y Dos (2) Dia(s)	
OBJETO:	***Prestación de servicios como de MANIPULADORA DE ALIMENTOS, en las actividades de atenciòn integral a los beneficiarios del Centro de Proteccion Hogar San José,*** *en el marco del* ***CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 233-02-04 del 13 de agosto de 2024*** *suscrito entre el Municipio de Curillo – Caquetá y la Fundación Para la Salud, Educación y Desarrollo Integral de las Organizaciones Sociales FUNDAFES*, de manera independiente, es decir sin que exista subordinación laboral y utilizando sus propios medios y recursos a prestar sus servicios y a poner a disposición de ésta, su experiencia, habilidades, saberes y competencias para actuar diligentemente en la ejecución contractual.	

LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO: CURILLO CAQUETÁ.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA CONTRATISTA:

1. Entrega de soportes contractuales al coordinador en las fechas estipuladas por éste para el cumplimiento de los tiempos establecidos por el área de supervisión: a) Informe de actividades, b) Factura equivalente, c) Soportes de afiliación (1er mes).
2. Asistir a las reuniones convocadas por el coordinador y/o personal de la fundación.
3. Participar de las actividades de eventos especiales que tiene el programa.
4. Cumplir con el reglamento interno, velar por las buenas relaciones interpersonales con los beneficiarios del programa.
5. Realizar la preparación de los alimentos de acuerdo a minuta diseñada por la nutricionista, conservando las buenas prácticas de manipulación.
6. Asistir a las capacitaciones en temas de buenas prácticas de manufactura, manipulación de alimentos y otros para el buen desempeño del cargo.
7. Realizar los procedimientos de limpieza y desinfección del menaje, cocina, equipos, infraestructura, materia prima y áreas de almacenamiento cumpliendo con los procedimientos y protocolos dispuestos en el Plan de Saneamiento.

8. Cumplir con las buenas prácticas de manipulación e higiene de los alimentos.
9. Responder con responsabilidad por la trascendencia del servicio que se presta.
10. Velar por las condiciones higiénicas del área de almacenamiento y de temperatura de las neveras y enfriadores del Centro, (Reportar novedades).
11. Cumplir con los tiempos de servido y distribución, de manera que no se recurra a técnicas como el recalentamiento de alimentos.
12. Utilización de la indumentaria adecuada y elementos de protección personal.
13. Velar por el buen cuidado del inventario y reportar los elementos en mal estado e informar al coordinador.
14. Verificar la minuta diaria y darle cumplimiento, reportar cualquier novedad a la coordinación y realizar las preparaciones implementando las buenas prácticas de manufactura.
15. Recepción, inspección y almacenamiento de las materias primas, verificando el buen estado de los mismos y al mismo tiempo reportar al área de coordinación cualquier situación especial que alteren la calidad del servicio y de los productos.
16. Realizar el servido y distribución de los alimentos, conservando las buenas prácticas de manipulación.
17. Las demás que le sean asignadas por el gerente, subgerente y/ o supervisor inmediato que estén directamente relacionadas con el objeto contractual, así mismo acatar el conducto regular.

SE HAN GENERADO MULTAS, DECLARATORIAS DE INCUMPLIMIENTO O CADUCIDAD: NO
ESTADO DEL CONTRATO: Terminado.

Dada en Florencia – Caquetá, el seis (6) de agosto de 2024

.

Alejandra Cubillos
KELLY ALEJANDRA CUBILLOS RAMIREZ
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDAFES

Fundafes	Proceso: Gestión Contractual
	Certificación Contractual

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN PARA LA SALUD, EDUCACIÓN Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES – FUNDAFES
NIT. 900.582.157-9

HACE CONSTAR:

Que la señora, **LUZ DARY ABRIL QUIROZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 26.634.381 de expedida en la ciudad de Morelia – Caquetá, suscribió con **LA FUNDACIÓN PARA LA SALUD, EDUCACIÓN Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES – FUNDAFES**, con NIT. 900.582.157-9 Representada Legalmente por la señora **KELLY ALEJANDRA CUBILLOS RAMÍREZ**, identificada con Cedula de Ciudadanía No 1.117.526.834 expedida en la ciudad de Florencia – Caquetá, Contrato de Prestación de Servicios como MANIPULADORA DE ALIMENTOS, con las siguientes especificaciones:

Contrato Número	**Fecha de inicio**	**Fecha terminación Programada**
CBA-CURILLO-006	Veintisiete (27) de febrero de 2024	Treinta y uno (31) de julio de 2024
Plazo Inicial Proyectado:	Tres (3) Meses y Catorce (14) Día(s)	
Plazo Ejecutado	Tres (3) Meses y Catorce (14) Día(s)	
OBJETO:	***Prestación de servicios como de MANIPULADORA DE ALIMENTOS, en las actividades de atenciòn integral a los beneficiarios del Centro de Proteccion Hogar San José,*** *en el marco del* ***CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 233-02-01 del 26 de febrero de 2024*** *suscrito entre el Municipio de Curillo – Caquetá y la Fundación Para la Salud, Educación y Desarrollo Integral de las Organizaciones Sociales FUNDAFES*, de manera independiente, es decir sin que exista subordinación laboral y utilizando sus propios medios y recursos a prestar sus servicios y a poner a disposición de ésta, su experiencia, habilidades, saberes y competencias para actuar diligentemente en la ejecución contractual.	

LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO: CURILLO CAQUETÁ.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA CONTRATISTA:

1. Entrega de soportes contractuales al coordinador en las fechas estipuladas por éste para el cumplimiento de los tiempos establecidos por el área de supervisión: a) Informe de actividades, b) Factura equivalente, c) Soportes de afiliación (1er mes).
2. Asistir a las reuniones convocadas por el coordinador y/o personal de la fundación.
3. Participar de las actividades de eventos especiales que tiene el programa.
4. Cumplir con el reglamento interno, velar por las buenas relaciones interpersonales con los beneficiarios del programa.
5. Realizar la preparación de los alimentos de acuerdo a minuta diseñada por la nutricionista, conservando las buenas prácticas de manipulación.
6. Asistir a las capacitaciones en temas de buenas prácticas de manufactura, manipulación de alimentos y otros para el buen desempeño del cargo.
7. Realizar los procedimientos de limpieza y desinfección del menaje, cocina, equipos, infraestructura, materia prima y áreas de almacenamiento cumpliendo con los procedimientos y protocolos dispuestos en el Plan de Saneamiento.

8. Cumplir con las buenas prácticas de manipulación e higiene de los alimentos.
9. Responder con responsabilidad por la trascendencia del servicio que se presta.
10. Velar por las condiciones higiénicas del área de almacenamiento y de temperatura de las neveras y enfriadores del Centro, (Reportar novedades).
11. Cumplir con los tiempos de servido y distribución, de manera que no se recurra a técnicas como el recalentamiento de alimentos.
12. Utilización de la indumentaria adecuada y elementos de protección personal.
13. Velar por el buen cuidado del inventario y reportar los elementos en mal estado e informar al coordinador.
14. Verificar la minuta diaria y darle cumplimiento, reportar cualquier novedad a la coordinación y realizar las preparaciones implementando las buenas prácticas de manufactura.
15. Recepción, inspección y almacenamiento de las materias primas, verificando el buen estado de los mismos y al mismo tiempo reportar al área de coordinación cualquier situación especial que alteren la calidad del servicio y de los productos.
16. Realizar el servido y distribución de los alimentos, conservando las buenas prácticas de manipulación.
17. Las demás que le sean asignadas por el gerente, subgerente y/ o supervisor inmediato que estén directamente relacionadas con el objeto contractual, así mismo acatar el conducto regular.

SE HAN GENERADO MULTAS, DECLARATORIAS DE INCUMPLIMIENTO O CADUCIDAD: NO
ESTADO DEL CONTRATO: Terminado.

Dada en Florencia – Caquetá, el seis (6) de agosto de 2024

.

Alejandra cubillos

KELLY ALEJANDRA CUBILLOS RAMIREZ
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDAFES

Fundación Nacional Volver a Nacer

FUNDANACER

Nit: 900797151-9

LA FUNDACION NACIONAL VOLVER A NACER

CERTIFICA

Que la señora LUZ DARY ABRIL QUIROZ, identificada con cedula de ciudadanía número 40.622.710, presto sus servicios profesionales como manipuladora de alimentos en el centro protección del municipio de Curillo Caquetá, en el desarrollo de los contratos relacionados:

NO. CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
233-02-001-del 22/02/2021	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, LOGÍSTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL E INTERVENCIÓN DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE CURILLO CAQUETA, A TRAVÉS DEL CENTRO DE PROTECCIÓN HOGAR SAN JOSÉ.	22/02/2021	2021/12/31
233-02-003-del 28/01/2022	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, LOGÍSTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL E INTERVENCIÓN DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE CURILLO CAQUETA, A TRAVÉS DEL CENTRO DE PROTECCIÓN HOGAR SAN JOSÉ.	28/01/2022	2022/12/31
233-02-01-del 10/02/2023	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, LOGÍSTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL E INTERVENCIÓN DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE CURILLO CAQUETA, A TRAVÉS DEL CENTRO DE PROTECCIÓN HOGAR SAN JOSÉ.	10/02/2023	2023/12/31

La presente se expide a solicitud de la interesada a los cuatro (4) días del mes de enero de 2024 en el Municipio de Curillo Departamento del Caquetá

Yesika Lorena Ortega B.

YESIKA LORENA ORTEGA BARRERA
C.C. 1.117.785.583
Representante Legal
Fundación Nacional Volver a Nacer

Calle 14 No. 24H-07 Restrepo Bogotá D.C
Teléfonos: 3102690260
Fundacionvolveranacer2012@hotmail.com

Nequi

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

Certificado de depósito de bajo monto

NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento

Sábado, 12 de septiembre de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que LUZ DARY ABRIL QUIROZ identificado con cédula de ciudadanía 40622710, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3132818733	87075499717	ACTIVA	11-03-2025

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

Un saludo
Equipo Nequi

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302624640

PIB
10:14:27

Bogotá DC, 09 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) LUZ DARY ABRIL QUIROZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40622710:

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 miércoles 09 de septiembre de 2026, a las 10:13:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	40622710
Código de Verificación	40622710260909101343

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 10:10:13 AM horas del 09/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **40622710**

Apellidos y Nombres: **ABRIL QUIROZ LUZ DARY**

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.

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, 10/09/2026 12:38:34 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **40622710** y Nombre: **LUZ DARY ABRIL QUIROZ.**

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. **147377844** . 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

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 12:41:00 horas del 13/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **40622710,** Apellidos y Nombres **ABRIL QUIROZ LUZ DARY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION PAZ Y PROGRESO POR COLOMBIA**, con NIT **805025151-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

Señores
FUNDACIÓN PAZ Y PROGRESO POR COLOMBIA
La Ciudad

Yo, Luz Dary Abril Quiros, identificado como aparece al pie de mi firma, conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, y que, consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, no registro ningún antecedente.

Dado en el Municipio de Curillo, a los 09 días del mes de septiembre del 2026.

Atentamente,

Luz dari Abril quiroz
Nombre: LUZ DARY ABRIL QUIROS
Documento de Identidad: 40.622710 de Curillo

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 40622710 **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 13/09/2026 10:18 AM

Código Verificación: **N4MWZY7K92**

Válida hasta: **13/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

EL SUSCRITO JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y PREVENCION DEL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CURILLO CAQUETÁ

CERTIFICA:

Que el talento humano del CENTRO DE PROTECCIÒN HOGAR SAN JOSE Identificado con NIT: 805025151-2 ubicado en la vereda Primavera del Municipio de Curillo, Representante Legal LUZ ANGELA VASQUEZ HOYOS Identificado (a) con C.C. 1.061.732.097. cumplió de manera satisfactoria el proceso de capacitación en PRIMEROS AUXILIOS, RUTAS DE EVACUACIÒN, MANEJO DE EXTINTORES Y PRIMER RESPONDIENTE, con una duración de 48 horas.

A continuación, se relaciona el talento humano que participo y aprobó el curso antes mencionado:

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	TELEFONO
JOHN FAIBER TELLEZ ORTIZ	1.117.525.845	COORDINADOR	3176587488
ANYI BANESSA CARVAJAL LEON	1.006.509.003	AUX DE ENFERMERIA	3125566862
MALLERLY MARTINEZ ROSERO	1.116.202.031	AUX DE ENFERMERIA	3156424450
MARLEIDA JANSASOY OCHOA	40.622.872	AUX DE ENFERMERIA	3156424450
LUZ DARI ABRIL QUIROZ	40.622.710	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	3132818733
RONALDO CALDERON MARTINEZ	1.116.208.947	SERV. GENERALES	3115687246
DEISE MENESES AMAYA	40.622.345	RECREACIONISTA	3228480048

El presente certificado se expide a los 14 días del mes de abril del año 2026.

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CURILLO
NIT 900.017.154-5
PERSONERIA JURIDICA No. 107

LUZ DARI QUIROZ RESTREPO
Celular 3143211611
Comandante de Bomberos Curillo

POLITÉCNICO
SURAMERICA
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872704-3

HACE CONSTAR QUE:

LUZ DARY ABRIL QUIROZ

Con Documento de Identidad No 40622710

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN – FEBRERO – 21 DE 2021
Registrado en el Libro de Actas No 0020210221
CÓDIGO DE SEGURIDAD 2102215

Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda
www.polisura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo
matriculas@polisura.edu.co indicando el Nº de acta con el cual se registra