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
DOMINGUEZ	CASTILLO	ANA LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 29434746	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 24 MES 11 AÑO 1975	CARRERA 5 8 Carrera 5 8-57/65			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO	CALIMA		
MUNICIPIO	CALIMA	TELÉFONO	3329062	EMAIL	anludocas@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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1994
										X				

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	1	X		ESPECIALIZACION EN REVISORIA FISCAL	12	2004	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	06	2004	

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*
INGLÉS	X			X			X		
INGLÉS	X			X			X		
INGLÉS	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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	CALIMA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	07	*Año*	2024	*Día*	08	*Mes*	04	*Año*	2026
3183329062												

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR ADMMINISTRATIVA	SECRETARIA DE EDUCACION	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
HOTEL LA PERLA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	CALIMA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ADMINISTRADOR	ADMINISTRADORA	CALLEJÓN 4 SUR 4 0 Entrada 4 Parcelacion Florencia

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Australia Group Study Travel Grow			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	01	*Año* 2016	*Día*	15	*Mes*	06	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ASESOR ESPECIALISTA					*DIRECCIÓN* CARRERA 15 95 -25 Chico Centro					

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	1	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	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 __ 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 Calima Darien, 10 septiembre de 2026

Ana Lucia Dominguez.

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 16 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario 141041500904

(415)7707212489984(8020) 000014104150090 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 9 4 3 4 7 4 6	4	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 9 4 3 4 7 4 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Calima 1 2 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DOMINGUEZ	CASTILLO	ANA	LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Calima 1 2 6

41. Dirección principal
FCA LAS CAÑITAS VDA EL DIAMANTE

42. Correo electrónico anludocas@gmail.com

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

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 1 1	2 0 2 4 0 4 0 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 2024-05-20 / 05:12:00PM

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 TORO QUINTERO YAZMIN

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **29.434.746**

DOMINGUEZ CASTILLO

APELLIDOS

ANA LUCIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-NOV-1975**

CALIMA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-DIC-1993 CALIMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-3100100-65136002-F-0029434746-20060520 **01164** 06140C 02 162041073

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	2026-09-09 09:21

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANA	LUCIA	DOMINGUEZ	CASTILLO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	29434746

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALIMA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALIMA

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 CALIMA DEL DARIEN

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALIMA

Dirección	["Calle 10 No. 6-25/ Barrio Los Fundadores"]

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	$48.455.240,00
Cesantías e intereses de cesantías	$1.740.625,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$50.195.865,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$12.068.291,00

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 [X] No [ ]

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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
OSCAR	MAURICIO	WILCHES	

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 7312431

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:

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, ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 29.434.746 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	CALIMA EL DARIEN

Dirección	Teléfonos
Kr 5 3# 57-65	3183329062

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ANGEL DOMINGUEZ MENESES	2.554.983	PADRE
BLANCA LUZ CASTILLO DE DOMINGUEZ	29.431.282	MADRE

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	48.455.240
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	1.740.625
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 50.195.865

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
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	AHORROS	46964009559-6	CALIMA EL DARIEN	$ 12.068.291

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
OSCAR MAURICIO WILCHES	C.C. x C.E. T.I.	7.312.431

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Ana Lucia Domingues.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Calima Darien, 10 Septiembre de 2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302389341

PIB
11:20:17

Bogotá DC, 04 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) ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 29434746:

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 viernes 04 de septiembre de 2026, a las 11:24:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	29434746
Código de Verificación	29434746260904112457

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 11:32:10 AM horas del 04/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **29434746**
Apellidos y Nombres: **DOMINGUEZ CASTILLO ANA LUCIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

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, 04/09/2026 11:38:46 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **29434746** y Nombre: **ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO.**

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. **147031115** . 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

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 29434746 **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 04/09/2026 12:24 PM

Código Verificación: **25DMTPJ6YR**

Válida hasta: **03/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

La suscrita **ANA LUCÍA DOMINGUEZ CASTILLO,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 29434746 de Calima El Darién (V), autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Municipio de Calima el Darién, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en Calima el Darién, a los cuatro (4) días del mes de Septiembre de 2026.

Ana Lucía Dominguez

ANA LUCÍA DOMINGUEZ CASTILLO
C.C. No. 29434746 de Calima El Darién (V)

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 11:52:04 horas del 04/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **29434746,**
Apellidos y Nombres **DOMINGUEZ CASTILLO ANA LUCIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL CALIMA EL DARIEN VALLE**, con NIT **890309611-8** 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

Libertad y Orden

La República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Universidad Santiago de Cali

Con Personería Jurídica No. 2800 de 1959 del Ministerio de Justicia

Confiere el Título de

Administradora de Empresas

a

Ana Lucía Domínguez Castillo

C.C.No. 29.434.746 - Calima - Valle

En testimonio de ello se expide el presente Diploma en Santiago de Cali, Valle del Cauca, el día 22 del mes de Noviembre de 2004

Alexandra Hernández Orozco
Director (a) de Registro y Control Académico

Heberth Celín Navas
Rector de La Universidad

Germán Valencia Valencia
Secretario General de la Universidad

No 11367-A

Powered by CamScanner

Libertad y Orden

La República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Universidad Santiago de Cali

Con Personería Jurídica No. 2800 de 1959 del Ministerio de Justicia
Programa para el Mejoramiento de la Calidad Profesional,
de conformidad con los estatutos, reglamentos y teniendo en cuenta que

Ana Lucía Domínguez Castillo

Aprobó el Diplomado en

Auditoría y Revisoría Fiscal

Con una intensidad horaria de 200 horas

Le confiere el presente certificado

en constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali a los 7 días del mes de Diciembre de 2004

Director Diplomados para el
Mejoramiento de la Calidad Profesional

Director
Extensión Universitaria

Decano
Facultad Económicas y Empresariales

No 0431 - C

REPUBLICA DE COLOMBIA

Departamento del Valle del Cauca

Universidad Santiago de Cali

PERSONERÍA JURÍDICA No. 2800 DE 1959 DEL MINISTERIO DE JUSTICIA

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL

C E R T I F I C A

QUE: DOMINGUEZ CASTILLO ANA LUCIA

IDENTIFICADO (A) CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: 29434746

TIENE REGISTRADO EL TÍTULO DE: ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

CONFERIDO POR ESTA INSTITUCIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN No.: 26165 DEL 22 de NOVIEMBRE de 2004

ANOTADO AL LIBRO No.: 2 FOLIO: 152 CONSECUTIVO: 16

FECHA DE REGISTRO: 22 de NOVIEMBRE de 2004

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN, SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI A LOS 22 días de NOVIEMBRE de 2004.

GERMAN VALENCIA VALENCIA
SECRETARIO GENERAL

SE REGISTRÓ ÉSTE TÍTULO ACADÉMICO EN VIRTUD DEL DECRETO 2150 DEL 6 DE DICIEMBRE DE 1995

22563

Isabel

USC
UNIVERSIDAD
SANTIAGO
DE CALI

EL SUSCRITO JEFE DE UNIDAD DE DESARROLLO PROFESIONAL.
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI.

HACE CONSTAR :

Que ***DOMINGUEZ CASTILLO ANA LUCIA,*** *Código 9911359, asistió, cursó y aprobó el Diplomado en AUDITORIA Y REVISORIA FISCAL, en el período académico 2004B, como requisito de grado que exige la Universidad para optar título profesional.*

Con una nota definitiva de ***4,1 (CUATRO - UNO).***

Y se encuentra a paz y salvo en el cumplimiento Financiero del Programa.

En constancia se firma en Santiago de Cali, a los Diez y Nueve (19) días de mes de marzo de dos mil cinco (2005).

USC
UNIVERSIDAD
SANTIAGO
DE CALI

PRACTICA EMPRESARIAL Y
CURSOS DE ACTUALIZAMIENTO
PROFESIONAL
DIVISIÓN UNIVERSITARIA

EBERT MOSQUERA HURTADO
Jefe Unidad de Desarrollo Profesional

Calle 5a Carrera 62 Campus Pampalinda A.A. 4102 / Teléfono: PBX: 518 30 00 Telefax: 092 552 85 31
Web: www.usc.edu.co / Nit. 890.303.797-1 / Santiago de Cali - Colombia

USC
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Acta Ceremonia de Grado

(No. 1226)

EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, CAPITAL DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, A LAS 5:00 DE LA TARDE DEL DÍA 4 DE DICIEMBRE DE 2004, EN EL AUDITORIO **"AULA MAXIMA"** DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, Y DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR LA RESOLUCIÓN DE GRADO No. **26165**, SE CELEBRÓ SESIÓN SOLEMNE CON EL FIN DE HACER ENTREGA DEL DIPLOMA DE FORMACIÓN AVANZADA Y UNIVERSITARIA A LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN.

LA SESIÓN ESTUVO PRESIDIDA POR EL SEÑOR RECTOR DR. HEBERT CELIN NAVAS.

EL ORDEN DEL DÍA FUE EL SIGUIENTE: 1) APERTURA DE LA SESIÓN; 2) LECTURA DE LA RESOLUCIÓN DE GRADO No. **26165**; 3) TOMA DEL JURAMENTO; 4) ENTREGA DE DIPLOMAS.

SE DECLARÓ ABIERTA LA SESIÓN. A CONTINUACIÓN SE DIO LECTURA A LA RESOLUCIÓN DE GRADO No. **26165** POR MEDIO DE LA CUAL LA UNIVERSIDAD, EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, CONFIRIÓ EL TÍTULO DE:

ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

APROBACION ICFES No. 18054658000760011120O

A

DOMINGUEZ CASTILLO ANA LUCIA

C.C. No. 29434746 DE CALIMA (V)

ACTO SEGUIDO SE TOMÓ A LOS GRADUANDOS EL JURAMENTO UNIVERSITARIO Y SE PROCEDIÓ A LA ENTREGA DE LOS RESPECTIVOS DIPLOMAS. SIENDO LAS 8:00 DE LA NOCHE SE LEVANTÓ LA SESIÓN.

(FDO) RECTOR	DR. HEBERT CELIN NAVAS
(FDO) SECRETARIO GENERAL	DR. GERMAN VALENCIA VALENCIA
(FDO) DECANO	DR. MILTON FLOREZ HURTADO

LA PRESENTE COPIA DEL ACTA DE CEREMONIA DE GRADO, SE EXPIDE EN LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI A LOS CUATRO (4) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL CUATRO (2004).

GERMAN VALENCIA VALENCIA
SECRETARIO GENERAL

Isabel.

Nº 45601

RESOLUCION DE GRADO

No. 26165 DE 2004

(POR MEDIO DE LA CUAL SE CONFIERE UN TÍTULO PROFESIONAL)

EL RECTOR Y EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES, ESTATUTARIAS Y,

CONSIDERANDO:

QUE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, CON DOMICILIO EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, CUENTA CON PERSONERÍA JURÍDICA OTORGADA MEDIANTE RESOLUCION No. 2800 DE 1959 DEL MINISTERIO DE JUSTICIA Y FUE RECONOCIDA COMO UNIVERSIDAD POR DECRETO 1297 DE 1964 DEL GOBIERNO NACIONAL.

QUE MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 003457 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 1988, PROFERIDA POR EL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO COLOMBIANO PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR **"ICFES"** LE FUE RENOVADA LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO AL PROGRAMA DE CONTADURÍA PUBLICA Y ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI.

QUE DE CONFORMIDAD CON EL PLAN DE ESTUDIOS RENOVADO Y LO ESTABLECIDO EN LOS ESTATUTOS Y REGLAMENTOS DE LA UNIVERSIDAD Y EN ESPECIAL, A LO PRECEPTUADO EN LA RESOLUCION No. R-037 DE 2003, EMANADA DE LA RECTORIA, EL (LA) EGRESADO (A) **DOMINGUEZ CASTILLO ANA LUCIA** HA CURSADO Y APROBADO EN ESTA UNIVERSIDAD LOS DIEZ (10) SEMESTRES CORRESPONDIENTES A LA CARRERA DE **ADMINISTRACION DE EMPRESAS JORNADA NOCTURNA,** DURANTE LOS PERÍODOS ACADÉMICOS COMPRENDIDOS ENTRE **FEBRERO** DE **1999** Y **DICIEMBRE** DE **2003.**

QUE LA OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO, CERTIFICA QUE EL (LA) EGRESADO (A) **DOMINGUEZ CASTILLO ANA LUCIA** HA CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS GENERALES Y ESPECIALES EXIGIDOS POR LA LEY Y LA UNIVERSIDAD PARA CONFERIRLE EL TÍTULO PROFESIONAL.

Calle 5a Carrera 62 Campus Pampalinda A.A. 4102 / Teléfono: PBX: 518 30 00 Telefax: 092 552 85 31
Web: www.usc.edu.co / Nit. 890.303.797-1 / Santiago de Cali - Colombia

QUE PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL, EL (LA) EGRESADO (A) **DOMINGUEZ CASTILLO ANA LUCIA** REALIZÓ **CURSO DE EXTENSION DE AUDITORIA Y REVISORIA FISCAL** .

QUE EL (LA) EGRESADO (A) SEGÚN FORMATO R-SG-80, HA SOLICITADO QUE SE LE OTORGUE SU CORRESPONDIENTE TÍTULO PROFESIONAL, POR ENCONTRARSE A PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO CON LA UNIVERSIDAD.

QUE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL PUEDE CONFERIR EL TÍTULO DE **ADMINISTRADORA DE EMPRESAS** AL (A LA) EGRESADO (A) **DOMINGUEZ CASTILLO ANA LUCIA**.

R E S U E L V E : .

ARTICULO PRIMERO: CONFERIR EL TITULO DE **ADMINISTRADORA DE EMPRESAS** AL (A LA) EGRESADO (A) **DOMINGUEZ CASTILLO ANA LUCIA**, IDENTIFICADO (A) CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO **29434746** DE **CALIMA (V)**, DE CONFORMIDAD CON EL CÓDIGO DE APROBACIÓN DEL ICFES No. 18054658000760011200.

ARTICULO SEGUNDO: COPIA DE LA PRESENTE RESOLUCION Y EL CORRESPONDIENTE DIPLOMA QUE LO ACREDITA COMO PROFESIONAL LE SERAN ENTREGADOS EN CEREMONIA DE GRADO QUE SE REALIZARA EN LA FECHA QUE HAN FIJADO LA RECTORIA Y LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD.

LA PRESENTE RESOLUCIÓN SE EXPIDE EN LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, A LOS **22 días de NOVIEMBRE de 2004.**

HEBERT CELIN NAVAS
RECTOR

GERMAN VALENCIA VALENCIA
SECRETARIO GENERAL

Isabel

Calle 5a Carrera 62 Campus Pampalinda A.A. 4102 / Teléfono: PBX: 518 30 00 Telefax: 092 552 85 31
Web: www.usc.edu.co / Nit. 890.303.797-1 / Santiago de Cali - Colombia

ELSIS

ENGLISH LANGUAGE SCHOOL IN SYDNEY

This is to certify that

Ana Lucia

Dominguez Castillo

Attended 12 weeks English for Academic Purposes (EAP 2) at ELSIS, Sydney

from 30/03/2015 to 19/06/2015

and achieved an overall grade of B

Given under the seal of The English Language School in Sydney

Alberta Noden
Course Tutor

Cherie Soto
Director of Studies

Date: Thursday, 18 June 2015

Student Number : 9446
CRICOS Code: 058166K

See reverse for grading

Accredited by NEAS AUSTRALIA
QUALITY ASSURANCE IN ENGLISH LANGUAGE TRAINING

Education Centre of Australia trading as **The English Language School in Sydney**
CRICOS Code Provider 02644C

Level 2, 545 Kent Street Sydney 2000 NSW
Phone: (02) 9283 3601 Fax: (02) 9283 3646
ABN: 14 111 918 775

ACPET
AUSTRALIAN COUNCIL FOR PRIVATE EDUCATION AND TRAINING

ELSIS

ENGLISH LANGUAGE SCHOOL IN SYDNEY

This is to certify that

Ana Lucia

Dominguez Castillo

Attended a 6 week
General Intensive English (Beginner to Advanced) Course
at ELSIS, Sydney

from 16/02/2015 to 27/03/2015
achieving the following grades

Listening:	**C**	**Reading:**	**C**
Writing:	**C**	**Speaking:**	**C**

at Intermediate Level

Given under the seal of The English Language School in Sydney

Dated: 25 March 2015

Cherie Soto
Cherie Soto
Director of Studies

Student Number : 9446
CRICOS Course Code: 054514E

See reverse for grading

Education Centre of Australia trading as **The English Language School in Sydney**
CRICOS Code Provider 02644C

Level 2, 545 Kent Street Sydney 2000 NSW
Phone: (02) 9283 3601 Fax: (02) 9283 3646
ABN: 14 111 918 775

Accredited by NEAS AUSTRALIA
QUALITY ASSURANCE IN ENGLISH LANGUAGE TRAINING

ACPET
AUSTRALIAN COUNCIL FOR PRIVATE EDUCATION AND TRAINING

ELSIS ENGLISH LANGUAGE SCHOOL

This is to certify that

Ana Lucia Dominguez Castillo

Attended a 23 week
General Intensive English (Beginner to Advanced)
at ELSIS, Sydney

from 28/11/2011 to 11/05/2012
achieving the following grades

Listening:	**B**	**Reading:**	**B**
Writing:	**B**	**Speaking:**	**B**

at Intermediate Level

Cherie Soto
Director of Studies

Dated: 8 May 2012

CRICOS Course Code: 054514E

See reverse for grading

Accredited by NEAS AUSTRALIA
QUALITY ASSURANCE IN ENGLISH LANGUAGE TEACHING

ACPET
AUSTRALIAN COUNCIL FOR PRIVATE EDUCATION AND TRAINING

Education Centre of Australia trading as The English Language School in Sydney
CRICOS Code Provider 02644C - Level 2, 545 Kent Street Sydney 2000 NSW
Phone: (02) 9283 3601 Fax: (02) 9283 3646 ABN: 14 111 918 775

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Tarjeta Profesional
227.655

Resolución No. 68 del 06/08/2026



ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO

C.C. 29434746

PROFESIÓN: ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Fecha del título: 04/12/2004

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio legal de la profesión de conformidad con lo dispuesto en la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

La suscrita Directora Ejecutiva del
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

CERTIFICA:

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 227655 otorgada a ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO, con la cédula de ciudadanía No. 29434746, se encuentra vigente.

Que ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 227655 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 68 del año 2026.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el ocho (08) de Septiembre de 2026.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Firmado digitalmente por: OLGA LUCIA MONTES GORDILLO
Fecha: 08-09-2026 09:54:50 PM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 406817

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification e ingrese el siguiente código de verificación:

406817-29434746-CP

LA SUBSECRETARIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA.
No. 773

CERTIFICA

Que revisados los registros de planta en el aplicativo humano DOMINGUEZ CASTILLO ANA LUCIA identificada con C.C. número 29434746 expedida en Calima (Darien) (Valle), ingresó a esta entidad en el siguiente periodo:

- Del 04/07/2024 al 08/04/2026. Desempeñó el cargo de Auxiliar Administrativo grado 05, en el(la) CE JOHN F. KENNEDY, en la ciudad de Calima (Darien) (Valle), con tipo de nombramiento Provisional Vacante Temporal, con una asignación básica mensual de 3.477.985.

Total días: 643
Tiempo total: 643 Dia(s) 9 Mes(es) 1 Año(s)

(DECRETO 1274 DEL 11 DE DICIEMBRE DE 2008)
AUXILIAR ADMINISTRATIVO GRADO 05

FUNCIONES

1. Coordinar, evaluar y controlar las actividades administrativas de la dependencia o grupo de trabajo y garantizar la correcta aplicación de las normas y de los procedimientos.
2. Disponer y organizar materiales, equipos instalaciones y demás aspectos que se requieran para la celebración de los eventos de carácter institucional.
3. Colaborar en el diseño de formas y cuestionarios para la recolección de datos, en la verificación de información y revisión de tabulados y en la obtención de promedios o proporciones sencillas.
4. Implementar medidas de control interno en el cumplimiento de las funciones asignadas para mejorar el servicio que se presta.
5. Organizar el manejo de la información de las solicitudes para el funcionamiento de la dependencia.
6. Redactar, transcribir y remitir correspondencia, memorandos, oficios e informes y demás documentos que se manejan en la dependencia para aclarar y brindar información precisa.
7. Recepcionar la documentación, verificarla y radicarla de conformidad con los

Departamento del Valle del Cauca
Gobernación
Carrera 6 entre calles 9 y 10
Edificio Palacio de San Francisco
Call Center: +57 (602) 620 00 00
contactenos@valledelcauca.gov.co
www.valledelcauca.gov.co

requisitos de ley, para ser conservadas y consultadas en la institución.
8. Realizar periódicamente los inventarios del almacén.
9. Elaborar, radicar y despachar los documentos internos de la entidad de la y/o de la institución a las que asiste o apoya conforme a los requerimientos legales o de sus superiores con el fin de facilitar los trámites propios de dichos entes.
10. Operar eficientemente los sistemas asignados para el desarrollo de sus labores.
11. Proyectar los informes propios de la dependencia para la firma del jefe ser aprobados por este, para cumplir con los requerimientos de ley o de los organismos de control.
12. Revisa, clasifica y controla documentos datos y elementos relacionados con las carpetas laborales de los docentes adscritos a las a cargo del Departamento.
13. Orienta a los usuarios y suministra información, documentos o elementos que sean solicitados, de conformidad con los trámites, las autorizaciones y los procedimientos establecidos.
14. Informa al superior inmediato, en forma oportuna, sobre las inconsistencias o anomalías relacionadas con los asuntos, elementos o documentos encomendados.
15. Disponer y organizar los elementos indispensables para mantener en óptimas condiciones el archivo que contiene la información de los elementos existentes en la institución.
16. Cuando así se le encomiende, colaborar en el proceso de posesión de los docentes adscritos a los cargos del Departamento.
17. Prepara y presenta los informes sobre las actividades desarrolladas, con la oportunidad y la periodicidad requeridas.
18. Responder por la implementación del sistema de gestión de calidad y el modelo estándar de control interno que se establezca.
19. Ejercer las demás funciones asignadas por el jefe inmediato de acuerdo con el nivel propósito general, requisitos procesos y el área de desempeño del cargo.

FUNCIONES (DECRETO 1-3-0635 DEL 28 DE MAYO DE 2018)

1. Elaborar el reporte y la liquidación a la nómina de los servicios efectivamente prestados por parte de los funcionarios de la Institución Educativa para la firma del Rector.
2. Reportar a la oficina competente las novedades que afecten efectivamente la nómina de los funcionarios.
3. Elaborar el reporte de cesantías en los formatos diseñados para tal fin.
4. Realizar el debido y oportuno control en la nómina de las novedades reportadas por la Institución Educativa.
5. Realizar y presentar para la firma del Rector ó Director las constancias de sueldos, y certificados de paz y salvo del personal, comprobando el respectivo

Departamento del Valle del Cauca
Gobernación
Carrera 6 entre calles 9 y 10
Edificio Palacio de San Francisco
Call Center: +57 (602) 620 00 00
contactenos@valledelcauca.gov.co
www.valledelcauca.gov.co

GOBERNACIÓN
Departamento del
Valle del Cauca
Secretaría de Educación

paraíso de todos

pago y anulación por concepto de estampillas.

6. Aplicar y adoptar metodologías que sirvan de apoyo a los procesos y procedimientos contables y financieros de responsabilidad del Rector del Establecimiento Educativo.
7. Solicitar al ente competente la baja de los implementos fuera de uso del Establecimiento Educativo.
8. Responder por el uso adecuado de los materiales, equipos e implementos de trabajo asignados.
9. Realizar labores complementarias a los procesos técnicos y/o administrativos, según instrucciones del Rector, siempre que sean acordes con la naturaleza del cargo.
10. Aplicar las Normas, Técnicas y Estrategias de Seguridad en el Trabajo y de Salud Ocupacional.
11. Elaborar las declaraciones de (RETEFUENTE, IVA, RETEIVA, ICA, ESTAMPILLAS, en las respectivas plataformas establecidas, para posteriormente realizar el pago en las entidades bancarias.
12. Las demás que le sean asignadas por el superior inmediato, siempre que sean acordes con la naturaleza del cargo.

Se expide a solicitud del interesado en Cali (Valle del Cauca), a los 28 días del mes de mayo de 2026 para RESPUESTA A RADICADO VDC2026ER010340.

MARIA CRISTINA HURTADO CASTRO
Asesora de Despacho - Talento Humano

Transcriptor: Olga Patricia García - Contratista Profesional Universitario.
Revisó: María Fernanda García Echeverry -Profesional Universitario

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA
Rcbo No: 99010000011182985 C.C: 29434745
ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO
INST. EDUC. JHON F. KENNEDY
CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONAR
VALOR TOTAL DEL ACTO O DOCUMENTO: 5:900
9451242401 02/05/2026 12:00:00 a.m. 1 DE 1

Departamento del Valle del Cauca
Gobernación
Carrera 6 entre calles 9 y 10
Edificio Palacio de San Francisco
Call Center: +57 (602) 620 00 00
contactenos@valledelcauca.gov.co
www.valledelcauca.gov.co

NIT: 900623443-8

Julio 03 de 2024

CERTIFICA A QUIEN INTERESE

Australia Group Study Travel Grow S.A.S con NIT 900623443-8 Certifica que el (a)Señor (a) **ANA LUCIA DOMINGUEZ** identificado (a) con cédula de ciudadanía No.

29.434.746 ocupó el cargo de **EDUCATIÓN SPECIALIST** para la sede en la ciudad deBogotá, mediante un contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS,** fue trabajador de la empresa desde el 15 días del mes de Enero de 2016 hasta el 15 de Junio de 2017.

Cumpliendo las siguientes funciones:

1. Promover Cursos: Promocionar cursos con integridad, precisión y reclutar estudiantes de manera honesta, ética y responsable.

2. Información precisa: Proporcionar información precisa sobre los requisitos de los cursos a los posibles estudiantes.

3. Cumplimiento de tarifas: Asegurarse de que las tarifas y cargos relevantes acompañen la solicitud del estudiante y los documentos de aceptación de la oferta.

4. Verificación de documentos: Asegurarse de que todos los documentos y pruebas necesarios se presenten con la solicitud o aceptación del estudiante, verificando la autenticidad de los documentos de respaldo ya sea observando los originales o certificando/autenticando copias.

5. Entrega oportuna de documentos: Proporcionar a los estudiantes los documentos de oferta recibidos de las instituciones dentro de los tres (3) días posteriores a la recepción.

Tel.:+61 403 133 220

Dirección: Suite 507, Level 5, 147 King St Sydney NSW 2000

Email: Support@australiagroup.com.au

6. Actividades promocionales autorizadas: Participar solo en actividades promocionales y de marketing autorizadas por la empresa y que estén directamente relacionadas con la promoción de Australia Group.

7. Gestión del CRM: Mantener registros actualizados y precisos de consultas, solicitantes y estudiantes actuales a través del CRM de Australia Group.

8. Enlace con los estudiantes: Actuar como enlace con los estudiantes potenciales a través de diversos canales, como teléfono, correo electrónico, SMS, WhatsApp y redes sociales, para ayudar y abordar inquietudes relacionadas con solicitudes, admisiones y matrículas en instituciones educativas.

9. Reclutamiento de estudiantes: Encontrar nuevos estudiantes a través de una variedad de canales, incluidas las redes sociales y la participación en la comunidad.

10. Seguimiento de clientes potenciales: Hacer un seguimiento de clientes potenciales y consultas utilizando el CRM de Australia Group cuando sea necesario.

11. Actividades de reclutamiento: Gestionar actividades de reclutamiento para estudiantes, que incluyen programar entrevistas, asistir/organizar eventos de reclutamiento y brindar asistencia a los estudiantes.

12. Gestión de eventos: Ayudar en la organización y realización de seminarios y eventos de bienvenida en colaboración con el coordinador de marketing y el equipo.

13. Proceso de solicitud: Administrar el proceso de solicitud de los estudiantes desde la solicitud inicial hasta la aceptación, solicitud de visa y inicio del curso.

14. Información sobre visas: Proporcionar información a los estudiantes sobre las solicitudes de visa relacionadas con sus estudios y otros temas de bienestar, incluyendo explicar los derechos y obligaciones relacionados con las visas de estudiante.

Tel.:+61 403 133 220

Dirección: Suite 507, Level 5, 147 King St Sydney NSW 2000

Email: Support@australiagroup.com.au

15. Experiencia de estudio mejorada: Brindar a los estudiantes una experiencia de estudio integral ofreciendo productos y servicios complementarios.

16. Redes de enlace y referencia: Establecer y mantener redes de enlace y referencia efectivas con agencias comunitarias relevantes para los estudiantes y las partes interesadas.

17. Servicio al cliente: Brindar un excelente servicio al cliente, optimizar la retención de clientes y construir relaciones con estudiantes potenciales y partes interesadas clave.

18. Respuesta oportuna: Asegurarse de mantener una comunicación oportuna y receptiva ante las consultas, manteniendo un proceso de monitoreo fluido.

19. Participación en capacitaciones: Asistir a todas las sesiones de capacitación de las partes interesadas externas y participar activamente en todas las sesiones de capacitación.

20. Responsabilidades representativas: Representar a la empresa en exposiciones nacionales de marketing, programas de entrevistas y jornadas de puertas abiertas.

21. Compromiso colaborativo: Colaborar de manera proactiva en la organización de eventos de reclutamiento.

22. Monitoreo del CRM: Supervisar cualquier problema en el CRM y proporcionar comentarios a la administración en relación con la resolución de problemas y mejoras.

23. Compartir conocimientos: Contribuir al manual de capacitación del CRM de la empresa documentando procesos para facilitar el intercambio de conocimientos y habilidades dentro del equipo.

24. Apoyo administrativo: Brindar apoyo administrativo a otros miembros del equipo y asesores cuando sea necesario.

Tel.:+61 403 133 220

Dirección: Suite 507, Level 5, 147 King St Sydney NSW 2000

Email: Support@australiagroup.com.au

Para constancia se firma en Cali el día 2024-07-03



TATIANA VALENCIA ORDOÑEZ

AUSTRALIA GROUP STUDY TRAVEL GROW

Tel.:+61 403 133 220

Dirección: Suite 507, Level 5, 147 King St Sydney NSW 2000

Email: Support@australiagroup.com.au

Hotel La Perla

HOTEL LA PERLA

NIT 94474097 - 1

Entrada 4 - Parcelacion Florencia – Calima El Darien

Telefono 3178840049 – 3186839181

CERTIFICA

Que la señora Ana Lucia Dominguez Castillo identificada con cedula de ciudadania No, 29.434.746 de Calima El Darien, laboro para nosotros como administradora durante un periodo 01 junio del 2021 al 30 de junio del 2022 tiempo en el cual demostro responsabilidad, honestidad, cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

RESPONSABILIDADES Y FUNCIONES:

- Planificar y coordinar todos los procedimientos y sistemas administrativos en el hotel, así como idear modos de optimizar procesos.
- Aplicar y desarrollar todos los conocimientos acerca de la planificación., organización, dirección y control en el hotel.
- Supervisar las actividades de los empleados para garantizar que el negocio vaya óptimamente y sea rentable.

- Asegurar el funcionamiento de todos los servicios del hotel, comprobar la disponibilidad de la habitación para el registro.

- Establecer estrategias para lograr que el hotel se diferencie de lo que ofrece los competidores.

- Administrar el área financiera del hotel con el fin de maximizar los beneficios y la rentabilidad.

Para constancia se firma a solicitud del interesado a los 30 dias del mes de Mayo de 2024.

Atentamente,

Rubén Dario Florez
CC 94474097
Ruben Dario Florez

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

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO , identificado(a) con CC 29434746 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 01/11/2023 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: RETIRADO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Emp	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	29434746	ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO	NI	890399029	GOBERNACION DEL VALLE	2025/09	30
CC	29434746	ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO	NI	890399029	GOBERNACION DEL VALLE	2025/10	30
CC	29434746	ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO	NI	890399029	GOBERNACION DEL VALLE	2025/11	30
CC	29434746	ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO	NI	890399029	GOBERNACION DEL VALLE	2025/12	30
CC	29434746	ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO	NI	890399029	GOBERNACION DEL VALLE	2026/01	30
CC	29434746	ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO	NI	890399029	GOBERNACION DEL VALLE	2026/02	30
CC	29434746	ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO	NI	890399029	GOBERNACION DEL VALLE	2026/03	30
CC	29434746	ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO	NI	890399029	GOBERNACION DEL VALLE	2026/04	30
CC	29434746	ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO	NI	890399029	GOBERNACION DEL VALLE	2026/05	8

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los NUEVE (9) días del mes de SEPTIEMBRE del año 2026.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,



Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

canales_webusr

CD3 6161970 Sep 9 2026 9:57AM

24 de Julio de 2026, Calima El Darién-Valle del cauca,

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE CALIMA EL DARIÉN
SECRETARÍA DE GOBIERNO
Calima El Darién – Valle del Cauca

Asunto: Manifestación sobre estado actual de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud

Yo, ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.434.746, de manera respetuosa me permito manifestar que, al momento de hacer entrega de los documentos requeridos para el proceso de contratación con la Alcaldía de Calima El Darién, no me encuentro realizando cotizaciones al Sistema General de Seguridad Social en Salud en calidad de cotizante, razón por la cual mi afiliación corresponde al estado actual registrado en dicho sistema.

Así mismo, me comprometo a que, una vez se suscriba el contrato con la Alcaldía Municipal de Calima El Darién y antes de iniciar la ejecución contractual, procederé de manera inmediata a realizar mi afiliación y efectuar las cotizaciones correspondientes al Sistema General de Seguridad Social en Salud en calidad de cotizante, dando cumplimiento a la normatividad vigente aplicable a los contratistas.

La presente manifestación se expide para los fines pertinentes dentro del proceso de contratación.

Cordialmente,

Ana Lucia Dominguez castillo

ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO
C.C. No. 29.434.746 de Calima
Teléfono: 3183329062
Correo electrónico: anludocas@gmail.com

Powered by CamScanner

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **29.434.746**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 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.

LABORATORIO CLINICO LOPEZ SAS
NIT : 900240042-3
Habilitación No. 7611107110, LSST 0384 de 21 de Marzo del 2023

Cra 15 # 4-61, Guadalajara De Buga - Valle del Cauca
Teléfono : 2366222 ext 111 - 3127923611
laboratorioclinicolocupacional@gmail.com
www.laboratorioclinicolopezocupacional.com

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

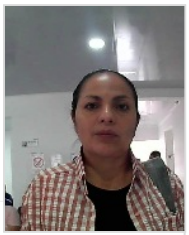
Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis	Orden Servicio
2024-07-03	GUADALAJARA DE BUGA (Valle del Cauca)	Pre-Ingreso, Osteomuscular	**1131888**

Nombres y Apellidos	Identificación	Sexo
ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO	CC 29434746	Femenino

Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Índice Masa Corporal
1975-11-24	48 años	O+	53 kilogramos	165 centimetros	19.47

Dirección Residencia	Teléfonos
DARIEN FINCA LAS CAÑITAS VEREDA EL DIAMANTE	3183329062

Cargo a desempeñar	Empresa	Empresa Usuaria
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Persona Natural	Persona Natural



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2024-07-03. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

- Visiometría Ocupacional (2024-07-03)
- Audiometría Ocupacional (2024-07-03)
- Hemograma Iii (Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfologia Electronica) Automatizado (2024-07-03)

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-Ingreso: Cumple con el perfil del cargo
Osteomuscular: Sin patología osteomuscular aparente

RECOMENDACIONES PARA EL ÁREA DE SST

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.

Otras Recomendaciones: ERGONOMIA Y POSTURAS

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.

Firma Especialista
FERNANDO TASAMA RAMIREZ
Registro No.: 11258
LSST.: 2322 de 06 de Octubre de 2021

Firma del Usuario
ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO
CC.: 29434746

Valide este documento en:
https://simeonips.com/validar/cmo/7ly5jkvz-90gg-u3jg-v0t0-4tpndg3pr02e
Fecha Impresión: 2026-07-14 09:03:18 394255

RECOMENDACIONES MÉDICAS

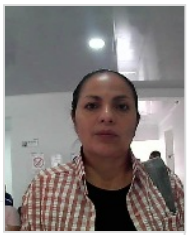
Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis	Orden Servicio
2024-07-03	GUADALAJARA DE BUGA (Valle del Cauca)	Pre-Ingreso, Osteomuscular	**1131888**

Nombres y Apellidos	Identificación	Sexo
ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO	CC 29434746	Femenino

Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Índice Masa Corporal
1975-11-24	48 años	O+	53 kilogramos	165 centimetros	19.47

EPS	ARL	AFP
SOS	- No Tiene -	Porvenir

Cargo a desempeñar	Empresa	Empresa Usuaria
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Persona Natural	Persona Natural



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2024-07-03, el médico especialista FERNANDO TASAMA RAMIREZ generó las siguientes recomendaciones médicas:

RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Beber al menos 8 vasos de agua al día.
- Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.

RECOMENDACIONES LABORALES PARA EL USUARIO

- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Higiene Postural.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.
- Distanciamiento físico de mínimo 1 metro para evitar contagio por COVID-19.
- Reportar oportunamente sintomatología asociada a COVID-19.

Otras Recomendaciones: RECOMENDACIONES GENERALES 1-USO DE PROTECCIÓN PERSONAL TAPABOCAS 2-ASEO DE MANOS 3-APLICACIÓN DE DESINFECTANTES 4-CONSERVACIÓN DEL DISTANCIAMIENTO PERSONAL A 2 METROS 5-CONSULTAR IPS EN SIGNOS DE ALARMAR 6- USO DE EPP, HÁBITOS SALUDABLES, RECOMENDACIONES ERGONÓMICAS.

La empresa **Persona Natural** hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de las mismas para lograr el cuidado integral de su salud.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso cuando aplique, de acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).

Responsable SG-SST
Persona Natural

Firma del Usuario
ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO
CC.: 29434746
Fecha de recibido:

LABORATORIO CLINICO LOPEZ SAS
NIT : 900240042-3
Habilitación No. 7611107110, LSST 0384 de 21 de Marzo del 2023

Cra 15 # 4-61, Guadalajara De Buga - Valle del Cauca
Teléfono : 2366222 ext 111 - 3127923611
laboratorioclinicolocupacional@gmail.com
www.laboratorioclinicolopezocupacional.com

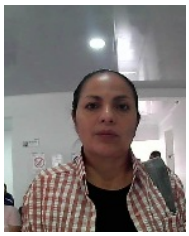
HC No. 29434746 Orden Servicio No. 1131888

VISIOMETRÍA OCUPACIONAL

Fecha de Examen	2024-07-03 12:12:27	**Orden Servicio No.**	**1131888**
Tipo de Examen	Pre-Ingreso		
Énfasis en	Osteomuscular		
Ciudad	GUADALAJARA DE BUGA (Valle del Cauca)		
Empresa Convenio	Persona Natural		
Empresa Usuaria	Persona Natural		

II. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos	ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO			**No. Identificación**	CC 29434746
Sexo	Femenino	**Grupo Étnico**	Ninguna de las anteriores		
Nacionalidad	Colombia	**Fecha Nacimiento**	1975-11-24	**Edad**	48 años
Estado Civil	Casado	**Composición Familiar**	4 personas		
Nivel Educativo	Profesional	**Profesión u Oficio**	ADMINISTRACION EMPRESAS		
Ciudad	CALIMA (Valle del Cauca)				
Dirección Residencia	DARIEN FINCA LAS CAÑITAS VEREDA EL DIAMANTE			**Estrato**	No Recuerda
Zona de Residencia	Rural	**Localidad/Comuna**			
Teléfonos	3183329062				
Correo Electrónico					
Discapacidad	Sin Discapacidad	**Tiene certificado de discapadidad?**	No Aplica		
EPS	SOS	**ARL**	- No Tiene -	**AFP**	Porvenir
Acompañante/Responsable	No Registra				



III. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**Área de Trabajo**	ADMINISTRACION
Descripción Cargo	AUX ADMINISTRATIVO		
Turno de Trabajo	Desconoce	**Rango Salarial**	Desconoce
Factores de Riesgo Visual para el cargo a desempeñar	Suministrados por el trabajador		
Exposición a Factores Riesgo Visual	Si	**Uso de Elementos de Protección Visual**	No
Alta Exigencia Visual			

IV. ANTECEDENTES OCUPACIONALES DE RIESGO VISUAL

Empresa	Cargo	Tiempo	Expuesto a Riesgo Visual	Uso Elementos Protección Visual

V. ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipertensión Arterial	Negativo.	**Diabetes**	Negativo.
Triglicéridos	Negativo.	**Tiroides**	Negativo.
Artritis	Negativo.	**Otros**	Negativo.
Observaciones			

VI. ANTECEDENTES PERSONALES

Generales	**HTA**	Negativo	**Diabetes**	Negativo	**Triglicéridos**	Negativo
	Tiroides	Negativo	**Artritis**	Negativo	**Otro**	Negativo
Oculares	**Glaucoma**	Negativo	**Pterigio**	Negativo	**Chalazion**	Negativo
	Catarata	Negativo	**Ciguría Refractiva**	Negativo		
Observaciones						

VII. SINTOMATOLOGÍA ACTUAL

Mala Visión Lejana	No	**Mala Visión Próxima**	No	**Lagrimeo**	No	**Cansancio Visual**	No
Ardor	No	**Cefaléa**	No	**Prurito**	No	**Secreación**	No
Hiperemia	No	**Fotofobia**	No	**Desviación Ocular**	No	**Resequedad**	No
Observaciones							

VIII. EXAMEN VISUAL

Corrección Habitual	**Fecha Último Control Visual**	Un año			**Usa lentes con fórmula**	No	
	Tipo de Lentes			**Frecuencia de Uso**			
Agudeza Visual	**Visión Lejana**	**Sin corrección**	**Ojo Derecho**	20/20	**Ojo Izquierdo**	20/20	
		Con corrección	**Ojo Derecho**		**Ojo Izquierdo**		
	Visión Próxima	**Sin corrección**	**Ojo Derecho**	1.25	**Ojo Izquierdo**	1.25	
		Con corrección	**Ojo Derecho**		**Ojo Izquierdo**		
Estado Motor	**Ojo Derecho**	Normal.					
	Ojo Izquierdo	Normal.					
Examen Externo	**Ojo Derecho**	NORMAL					
	Ojo Izquierdo	NORMAL					
Visión Cromática	Normal						
Visión Profundidad	Normal						
Visión Periférica	Normal						

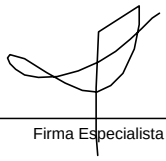
IX. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Diagnóstico Principal CIE-10	H524 - Presbicia

No.	Ojo	Descripción

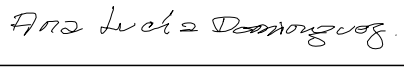
X. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Recomendaciones	Se recomienda Uso de fórmula de lentes
Observaciones	LENTES DE LECTURA



Firma Especialista

Dr. Miguel Antonio Muñoz Beltran
Registro No.: 1841



Firma del Usuario

ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO
CC.: 29434746

Laboratorio Clinico Lopez S.A.S.

Orden de trabajo: 0002 29027

Paciente: ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO
D.I.: 29434746
Medico:
Empresa: LABORATORIO CLINICO LOPEZ OCUPACIONAL IPS S.A.S

Edad/Sexo: 050 A /F
Origen muestra: AMBULATORIO
Fecha Recepción: 03/07/2024
Fecha Impresión: 14/07/2026

ANÁLISIS	RESULTADOS	V/REFERENCIA
CUADRO HEMATICO-HEMOGRAMA		
WBC Recuento absoluto de leucocitos	6.83 10^3/ul	5.00 a 10.00
Neu% Recuento diferencial relativo de neutrofilos	56.5 %	50.0 a 75.0
Lym% Recuento diferencial relativo de linfocitos	34.2 %	25.0 a 40.0
Mon% Recuento diferencial relativo de monocitos	5.6 %	3.00 a 7.00
Eos% Recuento diferencial relativo de eosinofilos	2.4 %	0.00 a 5.00
Bas% Recuento diferencial relativo de basofilos	1.3 %	0.0 a 1.5
Neu# Recuento absoluto de neutrofilos	3.86 10^3/ul	2.50 a 7.50
Lym# Recuento absoluto de linfocitos	2.34 10^3/ul	1.30 a 4.00
Mon# Recuento absoluto de monocitos	0.38 10^3/ul	0.15 a 0.70
Eos# Recuento absoluto de eosinofilos	0.16 10^3/ul	0.00 a 0.50
Bas# Recuento absoluto de basofilos	0.09 10^3/ul	0.00 a 0.15
ALY# Recuento absoluto de linfoblastos	0.00 10^3/ul	0.00 a 0.20
ALY% Recuento diferencial relativo de linfoblastos	0.0 %	0.0 a 0.2
LIC# Recuento absoluto de blastos	0.00 10^3/ul	0.00 a 0.70
LIC% Recuento diferencial relativo de blastos	0.0 %	0.0 a 0.7
NRBC# Recuento absoluto de normoblastos	0.00 10^9/L	0.00 a 9.99
NRBC% Recuento diferencial relativo de normoblastos	0.00 %	0.00 a 9.99
RBC Recuento de globulos rojos	4.95 10^6/ul	4.00 a 5.00
HGB Hemoglobina	14.4 gr/dl	12.0 a 16.0
HCT Hematocrito	42.8 %	36.0 a 48.0
MCV Volumen corpuscular medio	86.5 fl	76.00 a 96.00
MCH Hemoglobina corpuscular media	29.1 pg	27.0 a 32.0
MCHC Concentracion media de hemoglobina corpuscular	33.6 gr/dl	30.0 a 35.0
RDW-CV Ancho de distribucion eritrocitaria	13.3 %	11.0 a 16.0

"la interpretación de este análisis corresponde exclusivamene al médico"

USTED ES NUESTRA PRIORIDAD, POR TAL RAZÓN ES QUE LE BRINDAMOS SERVICIOS QUE SE AJUSTEN A SUS NECESIDADES

Sede principal: Carrera 15 N° 4-63 PBX: 2366222, Cel: 315 573 29 32.

VIGILADO Supersalud

Web: www.laboratorioclinicolopez.com, Email: gestion@laboratorioclinicolopez.com

La manipulación o alteración del contenido de este documento está sujeto a la ley 289 del código penal citado a continuación; “El que falsifique documento privado que pueda servir de prueba, incurrirá, si lo usa, en prisión de dieciséis (16) a ciento ocho (108) meses".

Laboratorio Clinico Lopez S.A.S.

Orden de trabajo: 0002 29027

Paciente: ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO
D.I.: 29434746
Medico:
Empresa: LABORATORIO CLINICO LOPEZ OCUPACIONAL IPS S.A.S

Edad/Sexo: 050 A /F
Origen muestra: AMBULATORIO
Fecha Recepción: 03/07/2024
Fecha Impresión: 14/07/2026

ANÁLISIS	RESULTADOS	V/REFERENCIA
RDW-SD Ancho de distribucion eritrocitaria	42.7 fl	35.0 a 56.0
PLT Recuento de plaquetas	283 10^3/ul	150 a 400
MPV Volumen plaquetario medio	9.2 fl	8.0 a 15.0
PDW Ancho de distribucion plaquetaria	12.1 fl	9.0 a 17.0
PCT Plaquetocrito	0.262 %	0.108 a 0.282
P-LCR Cuociente de celulas plaquetarias	30.1 %	11.0 a 45.0
P-LCC Cuociente de celulas plaquetarias	85 10^9/L	30 a 90

Técnica Citometria de flujo e impedancia, Reportado: 03/07/2024 12:21:14
Responsable: CLAUDIA TASCON SANCHEZ, Reg. 10084

La manipulación o alteración del contenido de este documento está sujeto a la ley 289 del código penal citado a continuación; “El que falsifique documento privado que pueda servir de prueba, incurrirá, si lo usa, en prisión de dieciséis (16) a ciento ocho (108) meses".


sigepII
Función Pública
Ana Lucia Dominguez Castillo | Roles | Cerrar Sesión
v. <1.2.29_2>
Administración
Información Personal
Cambiar Contraseña
Mi Hoja de Vida
Declaración de Bienes y Rentas
Certificado de situación actual en SIGEPII
Formulario de Gerencia Pública
Usuario
Ana Lucia Dominguez Castillo
Imprimir Mi Hoja De Vida
Descargar Mi Hoja De Vida
Entidades Asociadas a Mi Usuario
0183 - ALCALDIA [
Otras Opciones
Preguntas frecuentes
Manual de Usuario
Video Tutorial
Activar Windows
Ir a Configuración de PC para activar Windows.


Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 22:25:17
Buscar por proceso
Menú
Buscar...
Escritorio → Configuraciones de Perfil
Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso
Datos del usuario guardados
Editar
Información del usuario
Cargo
Título Sra.
Nombre ANA LUCIA
Apellidos DOMINGUEZ CASTILLO
Fecha de Nacimiento 24/11/1975 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Nivel Educativo CompleteUniversity
Género Female
¿Tiene alguna discapacidad? Sí No
Nombre y apellido ANA LUCIA DOMINGUEZ CASTILLO
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 29434746
Dirección Carrera 5 8-57/65
Código postal
Activar Windows

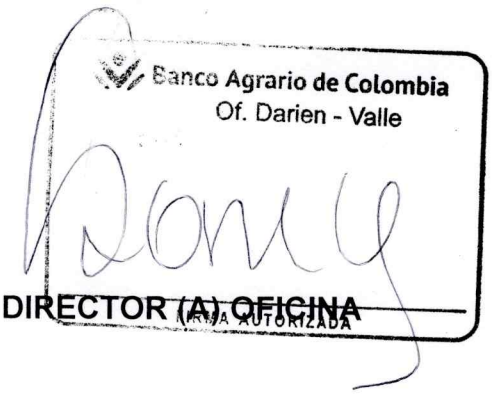
Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: DOMINGUEZ CASTILLO ANA LUCIA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 29434746 de CALIMA, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-696-40-09559-6, fecha de apertura: 04/23/2024.

Se expide en CALIMA, a los nueve (09) días del mes de septiembre de 2026, con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR



DIRECTOR (A) OFICINA