STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ
ASESORA PASIVO PENSIONAL ENTIDADES PÚBLICAS

Marinilla - Antioquia, septiembre de 2026.

Señora
ZAHIAN MELISSA GUZMAN CARABALÍ
Secretaria de Gobierno
PUERTO TRIUNFO - ANTIOQUIA

Asunto: **PROPUESTA**

OBJETO CONTRACTUAL

"APOYO A LA GESTION EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA DETERMINACION, ACTUALIZACION Y FINANCIAMIENTO DEL PASIVO PENSIONAL DE LA ENTIDAD."

LISTADO RESUMEN DE ACTIVIDADES ASESORIA PASIVO PENSIONAL

- Acompañamiento a la entidad en la búsqueda, recolección, registro y sistematización de información, del personal activo, retirado y pensionados de la entidad. Para la actualización, depuración y sostenimiento del aplicativo Pasivocol 6.0.

- Acompañamiento en la revisión, liquidación, emisión, reconocimiento y pago de bonos pensionales ante las diferentes administradoras de fondos de pensión.

- Acompañamiento en la revisión, liquidación, cobro y pago de las cuotas partes pensionales, en favor y en contra de la entidad.

- Acompañamiento y orientación al personal Pre pensionable de la entidad, aportando a la resolución de sus situaciones pensionales.

- Determinación y saneamiento del pasivo pensionales de la entidad, gestión y depuración de deudas presuntivas y reales.

- Acompañamiento en los procesos inherentes para el acceso a recursos del FONPET, y en la presentación de requisitos habilitantes ante el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Contacto: 3146290212 - ppensional@gmail.com
MEDELLIN - COLOMBIA

- Disposición del tiempo necesario para asistir a las reuniones de coordinación de las diferentes actividades que se relacionen con el objeto contractual.

- Revisión y expedición de conceptos relativos al pasivo pensional del municipio.

- Gestión, manejo y sostenimiento de las plataformas digitales inherentes al objeto contractual.

PLAZO.
3 meses

VALOR DE LA PROPUESTA
$11.700.000

FORMA DE PAGO
Por avances del proyecto, o cuotas mensuales.

STEPHANY SALAZAR

STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ
CC 1091670223
ppensional@gmail.com
CEL 3146290212

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
SALAZAR	GOMEZ	STEPHANY JOHANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1091670223 | SEXO: F (X) M ( ) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: ____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 05 MES 08 AÑO 1993

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: NORTE DE SANTANDER

MUNICIPIO: OCAÑA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 34 30-09

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: MARINILLA

TELÉFONO: 3167639339 EMAIL: stephany_08_05@hotmail.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: Bachiller técnico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11X	MES 12 AÑO 2010

EDUCACION 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 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	4	X		Técnico profesional en Gestión Comercial y Financiera	12	2012	
TL	6	X		Tecnólogo en Gestión Financiera	12	2013	
UN	10	X		Administrador de Empresas	12	2015	

ESPECÍFIQUE 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
Español		X			X			X	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Distriservic S.A.S		x	Colombia
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Cañasgordas		info@distriservic.com
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
3105999743	DÍA 16 MES 07 AÑO 2025		DÍA 29 MES 05 AÑO 2026
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
Asesora de Pasivo Pensional	Dirección pasivo pensional		Cra 30 # 27 17
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Distriservic S.A.S		x	Colombia
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Cañasgordas		info@distriservic.com
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
3105999743	DÍA 05 MES 02 AÑO 2024		DÍA 15 MES 11 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
Asesora de Pasivo Pensional	Dirección pasivo pensional		Cra 30 # 27 17
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Distriservic S.A.S		x	Colombia
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Cañasgordas		info@distriservic.com
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
3105999743	DÍA 05 MES 02 AÑO 2023		DÍA 20 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
Asesora de Pasivo Pensional	Dirección pasivo pensional		Cra 30 # 27 17

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Credideportes S.A		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Santander	Bucaramanga	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3155922688	DÍA 12 MES 06 AÑO 2019	DÍA 30 MES 09 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesora Comercial	Aportes y Crédito	Cra 14 # 33 - 26

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Distriservic S.A.S		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Cañasgordas	info@distriservic.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3105999743	DÍA 01 MES 10 AÑO 2018	DÍA 31 MES 05 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesora Pasivo Pensional	Dirección pasivo pensional	Cra 30 # 27- 17

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ADECCO COLOMBIA S.A		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Santander	Ocaña	ency.suarez@adecco.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3204886328	DÍA 17 MES 04 AÑO 2018	DÍA 01 MES 08 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Censista Cabecera		Calle 76 # 7 - 35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Distriservic S.A.S		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Cañasgordas	info@distriservic.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3105999743	DÍA 03 MES 10 AÑO 2017	DÍA 28 MES 02 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesora Pasivo Pensional	Dirección pasivo pensional	Cra 30 # 27- 17

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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: Corporación Proyecto Ser Humano		*PÚBLICA*:	*PRIVADA*: x	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Norte de Santander	*MUNICIPIO*: Cúcuta			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS: 314 3575744	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 01 MES 04 AÑO 2017		*FECHA DE RETIRO*: DÍA 30 MES 09 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: Tutor y/o Facilitador	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD: Secretaría de Educación, Cultura y Turismo de Ocaña		*PÚBLICA*: x	*PRIVADA*	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Norte de Santander	*MUNICIPIO*: Ocaña			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS: 5624933	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 01 MES 09 AÑO 2016		*FECHA DE RETIRO*: DÍA 20 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO: Apoyo a la Coordinación Bibliobus	*DEPENDENCIA*: Educación		*DIRECCIÓN*: Cra 12 # 10 - 42	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR		*PÚBLICA*:	*PRIVADA*: x	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Norte de Santander	*MUNICIPIO*: Cúcuta			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS: 3441265	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 04 MES 11 AÑO 2014		*FECHA DE RETIRO*: DÍA 31 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO: Rastreador de Información	*DEPENDENCIA*: Comercial		*DIRECCIÓN*: Cra 54 # 59 - 102	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*: DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO*: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Marinilla, 22 de Julio de 2026

STEPHANY SALAZAR

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.091.670.223 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Antioquia	Marinilla

Dirección	Teléfonos
Cra 34 30-09	3167639339

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Amparo Gomez Velasquez	37.322.427	Madre
Jose Manuel Salazar Paez	88.140.115	Padre
Emma Isabel Sanchez Salazar	1.092.193.182	Hija

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	20.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 20.000.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco Davivienda	Ahorros	226000750894	Ocaña	$ 12.085

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	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 IDENTIFICACION	N°
Victor Danilo Sanchez Bacca	C.C. X C.E. T.I.	1.091.666.616

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACION

3. FIRMA

STEPHANY SALAZAR

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Marinilla, 14 de septiembre de 2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.091.670.223
SALAZAR GOMEZ
APELLIDOS
STEPHANY JOHANA
NOMBRES
STEPHANY SALAZAR
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1993
OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
29-AGO-2011 OCAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
P-2505100-00341784-F-1091670223-20111015 0028306022A 1 30927497

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:02:01 AM horas del 16/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1091670223**

Apellidos y Nombres: **SALAZAR GOMEZ STEPHANY JOHANA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 14 de septiembre de 2026, a las 22:52:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1091670223
Código de Verificación	1091670223260914225235

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

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 23:03:16 horas del 14/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1091670223,**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Municipio de Puerto Triunfo**, con NIT **890983906-4** 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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302933329

PIB
22:54:21

Bogotá DC, 14 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) STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1091670223:

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.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ABEJORRAL,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,

24/08/2026

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1091670223**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**226000750894**
Fecha de apertura	**17/09/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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:

STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.091.670.223**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **Stephany Johana Salazar Gomez** identificado con **CC** No. **1091670223**, registra la siguiente información de afiliación:

DATOS DE LA RELACIÓN LABORAL			
2026/09/10 - Actualidad			
Tipo de vinculación	**Estado afiliación**	**Fecha de inicio de cobertura**	**Fecha fin de afiliación**
Independiente Voluntario	Activa	2026/09/10	-

Si posterior a la fecha fin de vinculación, continúa solicitando el cubrimiento ante esta ARL bajo la condición de trabajador independiente voluntario, lo invitamos a que se contacte con nuestra línea de atención al cliente y conozca los requisitos para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de septiembre del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC10092026S1091670223S22378771**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

CER_AFI_2026031793054

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, 14/09/2026 10:55:11 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1091670223** y Nombre: **STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ.**

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. **147668503** . 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

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2026-08-25

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	INDEPENDIENTE.	Actividad económica:	Servicios
Nombre:	STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ	Documento:	CC 1091670223
Fecha de nacimiento:	1993-08-05	Lugar de nacimiento:	OCAÑA (NORTE DE SANTANDER)
Edad:	33 años	Identidad de Género:	Femenino
Estado civil:	Casado	No. hijos vivos:	1
Dirección actual:	SAN VICENTE	Municipio:	MARINILLA
Teléfono:	3167639331	Escolaridad:	Tecnico_incompleto
Ocupación:	ASESOR DE PASIVO PENCIONAL	EPS:	SANITAS EPS
AFP:	PORVENIR	ARL:	NO SABE
RH:	A+		
Responsable**:	VICTOR (ESPOSO)	Teléfono:	3115382489
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		



** *La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

1. Vacuna:Covid-19 - Dosis 2 - no presenta carnet

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría: Su capacidad visual es adecuada para la ocupación.
Audiometría: Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación.
Espirometría computarizada:NO APLICA.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ con documento de identificación No. 1091670223 se considera No presenta restricciones para desempeñar la ocupación de ASESOR DE PASIVO PENCIONAL del sector económico Servicios

RECOMENDACIONES MEDICAS Y TERAPEUTICAS (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

No se generan recomendaciones médicas

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

Clasificación PVE:
De acuerdo con la información disponible y el examen realizado, se clasifica como NO CASO.

OBSERVACIONES FINALES

De acuerdo con la información disponible y el examen realizado, se clasifica como NO CASO.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

Julio Manuel Turizo Bastiddas
Medico Universidad del Sinú
Especialista en SST
Universidad CES
Licencia:2025061009059

STEPHANY SALAZAR



Firma para identificación de usuario Indice der
STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ
Documento: 1091670223

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES MéDICOS: La Resolución 1843 de 2025 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO correspondiente del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1843 de 2025 el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

Powered by CamScanner

COLECOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

EXAMEN DE AUDIOMETRIA DIGITAL No. 1091670223

Este documento es propiedad exclusiva del titular de la historia clínica que en él figura en virtud de lo consignado en la resolución 1995 de 1999 que establece las normas para el manejo de historias clínicas generales y la resolución 1843 de 2025 para historias clínicas relacionadas con procesos de salud ocupacional. Para la protección y confidencialidad de la historia clínica del paciente este documento sólo podrá ser entregado a terceras personas o empresas con la autorización previa y escrita del titular de la historia.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	INDEPENDIENTE.	Fecha:	2026-08-25
Nombre:	STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ	Documento:	1091670223
Edad:	33 años	Género:	Femenino
Ocupación:	ASESOR DE PASIVO PENCIONAL	Teléfono:	3167639331
Nivel de ruido en el puesto de trabajo:	Desconocido		



2. ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES (P=Positivo, N=Negativo)

Acufenos	P	Diabetes	N	Otitis media	N	Hipertensión arterial	N
Adenoidectomía	N	Epilepsia	N	Otorrea	N	Reumatológicos	N
Alergias	N	Labio y paladar hendido	N	Ototóxicos	N	Sordera familiar	N
Amigadalitis	N	Mareos	N	Patología infecciosa	N	Tabaquismo	N
Amigdalectomía	N	Meningitis	N	Patología viral	N	Vertigos	N
Cirugías de oido	N	Otalgia	N	Trauma craneo encefálico	N	Otros	N

Observaciones: Acufenos: Ocasionalmente.

3. EXPOSICION AL RUIDO NO INDUSTRIAL

Audifonos Ocasional,

4. EXPOSICION OCUPACIONAL AL RUIDO

Ocupación(Ocup)-Tiempo de exposición(Te)-Protección auditiva(PA)

No refiere antecedentes de importancia de exposición ocupacional a ruido

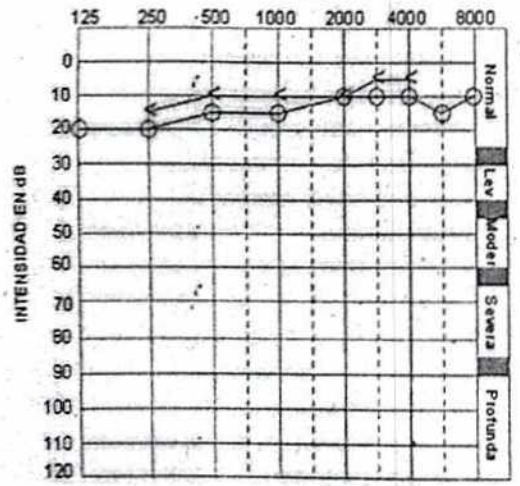
5. EVALUACIÓN DEL OIDO (N=Normal, A=Anormal)

Pabellón	N	Conductos	N	Tímpanos	N	Lóbulos	N

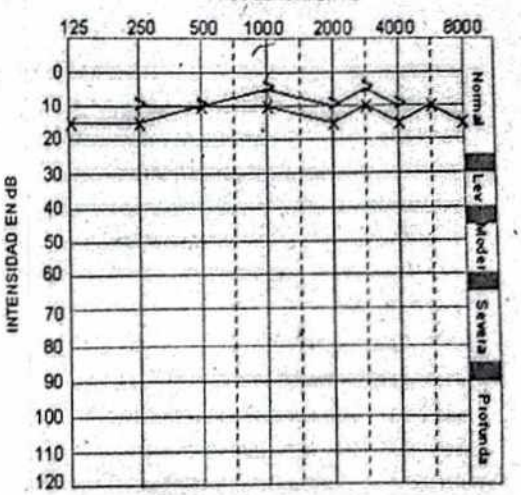
Ampliación de hallazgos: El examen de los oidos es normal y no se evidencian patologÃas.

6. AUDIOMETRIA TONAL

OIDO DERECHO



OIDO IZQUIERDO



	PROMEDIO (Frec. 500-1k-2k-3k)	CLASIFICACION ELI	INTERPRETACION
Oído derecho:	13	B	Normal bueno
Oído izquierdo:	11	B	Normal bueno

CLASIFICACION S.A.L.: A — Normal

PRESBIACUSIA: 2 dB

7. CONCEPTO AUDIOLOGICO

Audiometria de ingreso.

Powered by CamScanner

9. OBSERVACIONES FINALES
En el sistema no registran audiometrías, que permitan realizar correlación.

Este docum
establece la
salud en

Valeria Giraldo González
Fonoaudióloga
Fundación Universitaria María Cano
Rethus 1001390378

STEPHANY SALAZAR



Firma para identificación de usuario
STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ
Documento: 1091670223

Indice der

Escanee el código si desea verificar datos

Carrera 50 No. 45-11 Local 212 Bloque 6 Centro comercial Cordoba Rionegro - Antioquia - Colombia PBX: (604) 444 06 55
www.colmedicos.com info@colmedicos.com

Impreso por: juan.patino
Fecha: 2026-08-25 Hora: 14:49

Powered by CamScanner

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

EXAMEN DE VISIOMETRIA DIGITAL No. 1091670223

Fecha: 2026-08-25

Este documento es propiedad exclusiva del titular de la historia clínica que en él figura en virtud de lo consignado en la resolución 1995 de 1999 que establece las normas para el manejo de historias clínicas generales y la resolución 1843 de 2025 para historias clínicas relacionadas con procesos de salud ocupacional. Para la protección y confidencialidad de la historia clínica del paciente este documento sólo podrá ser entregado a terceras personas o empresas con la autorización previa y escrita del titular de la historia.

INFORMACIÓN GENERAL



Equipo utilizado	Optec 2000
Nombre	STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ
Documento:	1091670223
Empresa usuaria:	INDEPENDIENTE.
Usa lentes:	NO Tipo de lentes:
Frecuencia	Exámen realizado con lentes de contacto: NO

PRUEBA DE DEMOSTRACIÓN: Buena

VISION LEJANA SIN LENTES
Ojo Derecho: 20/25 — Ojo Izquierdo: 20/25 — Ambos ojos: 20/25

VISION CERCANA SIN LENTES
Ojo Derecho: 20/20 — Ojo Izquierdo: 20/20 — Ambos ojos: 20/20

VISION DE PROFUNDIDAD: Normal

PERCEPCION DE COLORES AMBOS OJOS: Normal

FORIA VERTICAL VISION LEJANA: Normal

FORIA LATERAL VISION LEJANA: Normal

FORIA LATERAL VISION CERCANA: Normal

VISION PERIFERICA: (CAMPIMETRIA)

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Nasal 35 grados: Normal	Nasal 35 grados: Normal
Temporal 55 grados: Normal	Temporal 55 grados: Normal
Temporal 70 grados: Normal	Temporal 70 grados: Normal
Temporal 85 grados: Normal	Temporal 85 grados: Normal

OBSERVACIONES: Visión de profundidad normal 40 seg/arco
Visión cromática normal
Estado oculomotor sin alteración en AO
Condición visual dentro de los parámetros normales

Wendy Paola Corzo Reyes
Optómetra
Universidad Santo Tomás
Rethus: 1098792202

STEPHANY SALAZAR



Firma para identificación de usuario
STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ
Documento: 1091670223
Indice der

Escanee el código si desea verificar datos

Carrera 50 No. 45-11 Local 212 Bloque 6 Centro comercial Cordoba Rionegro - Antioquia - Colombia **PBX: (604) 444 06 55**
www.colmedicos.com info@colmedicos.com

Impreso por: juan.patino
Fecha: 2026-08-25 Hora: 14:49

Powered by CamScanner

CONSEJO PROFESIONAL
de Administración de Empresas

Integridad, Servicio y Excelencia.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

T.P. 92008



STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ

CC 1091670223 OCAÑA

Universidad FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

Título ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

Fecha de Título 11/12/2015

92748

Powered by CamScanner

La presente tarjeta se expide en virtud de la Resolución No. **32** del **10/08/16**

Presidenta

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

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141269844938

(415)7707212489984(8020) 000014126984493 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 1 6 7 0 2 2 3	1	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 1 6 7 0 2 2 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Ocaña 4 9 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAZAR	GOMEZ	STEPHANY	JOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Ocaña 4 9 8

41. Dirección principal
CL 17 7 08

42. Correo electrónico stephany_08_05@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 1 4 1 0 0 7						2 4 1 9	

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
4	9																								

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 2026-08-22 / 03:39:20PM

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 SALAZAR GOMEZ STEPHANY JOHANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-08-2026 03:40:15PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

LA SECRETARIA DE EDUCACION, CULTURA Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE

OCAÑA

HACE CONSTAR:

Que, La señora STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ, identificada con el número de cedula 1.091.670.223 EXPEDIDA EN OCAÑA, presto sus servicios a la administración municipal por medio de contrato de prestación de servicios SECT 034 de fecha de inicio 01 de septiembre de 2016 y fecha finalización 20 de diciembre de 2016.

Dada en Ocaña, a los dieciséis (16) días del mes de febrero de 2017.

Erica t martinez anteliz

ERICA TORCOROMA MARTINEZ ANTELIZ
Secretaria de Educación, Cultura y Turismo

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
Barranquilla y Cúcuta - Colombia

Personería Jurídica Resolución No. 1418 Noviembre 15 de 1972 de la Gobernación del Atlántico
Resolución No. 5424 Noviembre 23 de 2005 del Ministerio de Educación Nacional
NIT: 890.104.633-9

San José de Cúcuta, Junio 2 de 2015

Señores
TALENTO HUMANO
Ciudad

Cordial saludo,

Por medio de la presente certificamos que la señora **STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ** identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.091.670.223 de Ocaña, estuvo vinculada al proyecto "AMPLIACION Y FORTALECIMIENTO DE LA REGIONALIZACION Y FLEXIBILIDAD DE LA OFERTA DE EDUCACION SUPERIOR", desde el 4 de Noviembre hasta el 31 de Diciembre de 2014, recibiendo ingresos por un valor de **UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS MCT ($1.500.000)**

La presente se expide a solicitud del interesado

Agradezco la atención.

Cordialmente,

ANA BELCY BOTELLO BAUTISTA
Jefe de Talento Humano

Elaboró MariaS.

PROYECTO
SERHUMANO

EL SUSCRITO DIRECTOR EJECUTIVO

CERTIFICA QUE :

Que La Señora(ita) **SALAZAR GOMEZ STEPHANY JOHANA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1091670223 expedida en OCAÑA, labora como **TUTOR Y/O FACILITADOR**, mediante ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO (O.P.S), desde el Abril 1 de 2017 hasta Septiembre 30 de 2017.

Con una asignacion mensual de NOVECIENTOS MIL PESOS CON 0/100. ($ 900,000.00)

La presente se expide a solicitud de la parte interesada en la ciudad de Cúcuta el dia Marzo 21 de 2018

Atentamente,

FERNANDO MONTOYA PUERTO
Director Ejecutivo

Adecco

ADECCO COLOMBIA SA

CERTIFICA QUE:

STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadania número 1091670223, laboró al servicio de esta compañía desde el 17/04/2018 hasta el 01/08/2018 mediante un contrato Obra y Labor desempeñando el cargo de CENSISTA CABECERA.

La presente se expide a solicitud del trabajador dirigida a A QUIEN INTERESE, con fecha lunes, 03 de febrero de 2020.

Atentamente

Ency Suarez Abril
Apoyo Talento Humano zona 7
3204886328
ency.suarez@adecco.com
calle 76 No 7-35 Piso 6

credideportes

CREDIDEPORTES S.A
NIT: 901.125.345
Cra. 14 No. 33-26 Bucaramanga
Tel: 6334122

LUZENITH FRANCO VERGARA, EN CALIDAD DE JEFE DE RECURSO HUMANO DE CREDIDEPORTES SA

CERTIFICA

QUE: STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ con número de Cédula de Ciudadanía: 1091670223 expedida en OCAÑA, laboro en esta empresa en el cargo de ASESORA COMERCIAL, mediante contrato laboral a término indefinido, en el periodo que se relaciona a continuación:

Periodo: 12 de junio de 2019 **Hasta** 30 de septiembre de 2019

En constancia se firma en la ciudad de Bucaramanga el 27 de septiembre de 2019

LUZENITH FRANCO VERGARA
Jefe Recurso Humano

Elaboro

Revisó

Ocaña, 2022

Distriservic S.A.S.
Innovación y Solución a tú alcance

Medellín Antioquia, 12 de Julio de 2026.

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS INTEGRALES C&S S.A.S. –DISTRISERVIC- CON NIT 900557572-7

CERTIFICA QUE:

Que la señora **STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ** identificada con cédula de ciudadanía 1.091.670.223 ha laborado al servicio de nuestra empresa en diferentes contratos por prestación de servicios, en los siguientes periodos: Desde el 3 de octubre de 2017 hasta el 28 de febrero de 2018 desde el 01 de octubre de 2018 a 31 de mayo de 2019, desde 05 de febrero a 20 de diciembre de 2023, desde 05 de febrero a 15 de noviembre de 2024 y desde el 16 de julio de 2025 hasta el 29 de mayo de 2026, periodos durante los cuales ha venido desempeñando funciones como consultora y asesora de pasivos pensionales. Con las siguientes actividades: Actualización, determinación, acompañamiento y financiación del pasivo pensional de entidades Públicas.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada y para los fines pertinentes.

Cordialmente;

Paola Andrea Bedoya S.

PAOLA ANDREA BEDOYA SERNA –
Representante Legal
Distriservic

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que **Stephany Johana Salazar Gomez**, identificado(a) con **CC** número **1091670223**, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1091670223
NOMBRES Y APELLIDOS	Stephany Johana Salazar Gomez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	05/08/1993
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/03/2017
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	61 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	05/11/2019

INFORMACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	RC 1092193182
NOMBRES Y APELLIDOS	Emma Isabel Sanchez Salazar
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
PARENTESCO	Hijo(A)
FECHA DE NACIMIENTO	29/01/2021
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	29/01/2021
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	10/02/2021

Generado por interfaces

25/08/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

La República de Colombia

y en su Nombre

Institución Educativa
Instituto Técnico Alfonso López

Ocaña - Norte de Santander

Autorizado por la Secretaria de Educación Departamental,
según Resolución No. 004444 del 14 de Noviembre de 2008

Confiere a:

Stephany Johana Salazar Gómez

Identificado con Tarjeta de Identidad No:93080511793 de Ocaña

El Título de

Bachiller Técnico

Especialidad: Administración Comercial y Financiera

Por haber cursado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional P.E.I. del Colegio.

Rector,

Mg. Alfredo Angarita Quintero
C.C. No. 13.877.187 de Bucaramanga

INSTITUTO TÉCNICO ALFONSO LÓPEZ
OCAÑA-N.S

Secretaria,

Nancy del S. Vega Manzano
C.C. No. 27765.379 de Ocaña

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 925 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No 02 Folio No 02 Diploma No 65

Dado en Ocaña, A los 4 días del mes de Diciembre de 2010

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

La Universidad Francisco de Paula Santander

SECCIONAL OCAÑA

Personería Jurídica No 20 Septiembre 19 de 1962 de la Gobernación del Departamento Norte de Santander

Confiere el Título de

Técnico Profesional en Gestión Comercial y Financiera

A

Stephany Johana Salazar Gómez

C.C. No. **1.091.670.223** expedida en **Ocaña N. de S.**

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

Expedido en la ciudad de Ocaña, a **14 de Diciembre** de **2012**

EL RECTOR

EL DIRECTOR DE LA SECCIONAL

EL DECANO DE LA FACULTAD

LIBRO **5** ACTA **1962** FOLIO **349**

REGISTRO No. **1962**

0006699

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

La Universidad Francisco de Paula Santander

SECCIONAL OCAÑA

Personería Jurídica No 20 Septiembre 19 de 1962 de la Gobernación del Departamento Norte de Santander

Confiere el Título de

Tecnólogo en Gestión Financiera

A

Stephany Johana Salazar Gómez

C.C. No. 1.091.670.223 expedida en Ocaña N. de S.

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

Expedido en la ciudad de Ocaña, a 13 de Diciembre de 2013

EL RECTOR

EL DIRECTOR DE LA SECCIONAL

EL DECANO DE LA FACULTAD

LIBRO 6 ACTA 2536 FOLIO 572

REGISTRO No. 2536

0007275

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

La Universidad Francisco de Paula Santander

SECCIONAL OCAÑA

Personería Jurídica No 20 Septiembre 19 de 1962 de la Gobernación del Departamento Norte de Santander

Confiere el Título de

Administrador de Empresas

A

Stephany Johana Salazar Gómez

C.C. No. 1.091.670.223 expedida en Ocaña - N. de S.

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

Expedido en la ciudad de Ocaña, a 11 de Diciembre de 2015

EL RECTOR

EL DIRECTOR DE LA SECCIONAL

EL DECANO DE LA FACULTAD

LIBRO 8 ACTA 3615 FOLIO 509

REGISTRO No. 3615

0008337

El Ministerio de Cultura y la Biblioteca Nacional de Colombia

Certifican que:

Stephany Johana Salazar Gómez

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No. 1.091.670.223

Bibliotecario(a) Público(a) de la

Biblioteca Pública Municipal Chaid Neme

Asistió a la Formación Presencial en

APROPIACIÓN DE TECNOLOGÍA EN BIBLIOTECAS PÚBLICAS

desarrollada en el marco del ***Proyecto Uso y apropiación de TIC en bibliotecas públicas*** y el Plan Nacional de Lectura y Escritura "Leer es mi cuento" del Ministerio de Cultura de Colombia, con una duración total de 56 horas, los días 25, 26 y 27 de octubre y 8, 9, 10 y 11 de noviembre

Para constancia, firman en la ciudad de Bogotá, en noviembre de 2016

DIEGO MERIZALDE ARBOLEDA
Coordinador del Proyecto Uso y apropiación de TIC en bibliotecas públicas

CONSUELO GAITÁN GAITÁN
Directora de la Biblioteca Nacional de Colombia
Ministerio de Cultura de Colombia

MINCULTURA

Biblioteca Nacional de Colombia

Leer es mi cuento

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.091.670.223

Cursó y aprobó la acción de Formación

USO DE EXCEL Y ACCESS PARA EL DESARROLLO DE APLICACIONES ADMINISTRATIVAS EMPRESARIALES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los doce (12) días del mes de junio de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
OSCAR YEZID NEIRA PEREZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

OSCAR YEZID NEIRA PEREZ
SUBDIRECTOR (E)
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLÁNTICO

21055163 - 12/06/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 930200757533CC1091670223C.

La Universidad Francisco de Paula Santander
Ocaña - UFPSO

Certifica que:

STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ

Documento de identidad: **1091670223**

Participó en el 1er Congreso Internacional y Nacional de Innovación en Gestión, durante los días 22 al 26 de Octubre de 2012

Hever Páez
Subdirector Académico

Dewar Rico Bautista
Director DIE

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER OCAÑA

Facultad de Ciencias Administrativas y Económicas

Certifica que:

Estephany Johana Salazar Gómez

C.C. 1.091.670.223

Participó en el

III Encuentro Nacional y Segundo Internacional de INVESTIGACIÓN Y ESPÍRITU EMPRESARIAL

Sostenibilidad Global : un reto de la investigación

6 y 7 de Noviembre de 2013

Msc. Edgar Antonio Sánchez Ortiz
Director
Universidad Francisco de Paula Santander Ocaña

Msc. Maribel Cárdenas García
Decana
Facultad de ciencias Administrativas y Económicas.

ÉTICA | LA MARCA
DE TODAS NUESTRAS MARCAS

ASCOLFA · Facultad de Ciencias Administrativas y Económicas · BAVARIA

Certifican que:

STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ

CC 1091670223

Asistió a la jornada académica del

VII FORO DE ÉTICA EMPRESARIAL

Ética para la construcción del capital social

Realizado en Ocaña, el 21 de noviembre de 2013

Intensidad: 3 horas

Jeffrey Guevara Naranjo
Presidente ASCOLFA
Capítulo Oriente

Maribel Cardenas García
Decana Facultad de Ciencias
Administrativas y Económicas

Fernando Jaramillo Giraldo
Vicepresidente de Asuntos Corporativos
Bavaria S. A.

Universidad
Francisco de Paula Santander
Ocaña

La Facultad de Ciencias Administrativas y Económicas

Certifica que:

STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ

CC N° 1091670223 de Ocaña

Participó en el

"IV Encuentro Nacional y Tercer Internacional de Investigación y Espíritu Empresarial"

con una intensidad de 24 horas

En la Universidad los días 4 al 5 de Noviembre de 2014

Msc. EDGAR ANTONIO SANCHEZ ORTIZ

Msc. MARIBEL CARDENAS GARCÍA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1091670223

Cursó y aprobó la acción de Formación

FUNDAMENTOS DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Ocaña. a los dieciocho (18) dias del mes de abril de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

EDUARDO RIVERA SIERRA
Subdirector
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

73564132 - 18/04/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9537002263192CC1091670223C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1091670223

Cursó y aprobó la acción de Formación

BIOSEGURIDAD

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ocaña, a los diecisiete (17) días del mes de mayo de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

EDUARDO RIVERA SIERRA
Subdirector
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

75055397 - 17/05/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9537002304848CC1091670223C.

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, 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, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en Puerto Triunfo a los 16 días del mes de septiembre de 2026.

STEPHANY SALAZAR

Firma
NOMBRE: STEPHANY JOHANA SALAZAR GOMEZ
C.C. No 1.091.670.223