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
TORRES	CABEZAS	YURI VIVIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1001199431	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 24 MES 02 AÑO 2000

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 39C 26 51 BRR EMPORIO

PAÍS COLOMBIA DEPTO META

MUNICIPIO VILLAVICENCIO

TELÉFONO EMAIL torrescabezasyuri@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			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		EDUCACION MEDIA			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	FECHA DE GRADO			
											MES	11	AÑO	2015

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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALISTA EN GERENCIA	11	2024	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	11	2021	
PREGRADO	4	X		CONTABILIDAD Y FINANZAS	09	2017	
PREGRADO	2	X		CONTABILIZACION DE LAS OPERACIONES COMERCIALES Y	11	2015	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE VILLAVICENCIO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	15	Mes	08	Año	2025	Día	19	Mes	12	Año 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: `PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA: ADMINISTRATIVA - CONTABLE						DIRECCIÓN: CALLE 40 33 64				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE VILLAVICENCIO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	17	Mes	01	Año	2025	Día	16	Mes	08	Año 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: `PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA: ADMINISTRATIVO Y CONTABLE						DIRECCIÓN: CALLE 40 33 64				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VILLAVICENCIO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	05	*Año*	2024	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL "CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABLE						*DIRECCIÓN* CALLE 40 33 64					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VILLAVICENCIO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	27	*Mes*	05	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL "CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO Y CONTABLE						*DIRECCIÓN* CALLE 40 33 64					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES EL VERGEL LIMITADA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3167358115	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2023	*Día*	11	*Mes*	02	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADORA JUNIOR	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* CALLE 19 SUR 46 47 BRR CATUMARE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES EL VERGEL LIMITADA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3167358115	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2019	*Día*	27	*Mes*	03	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA CONTABILIDAD	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* CALLE 19 SUR 46 47 BRR CATUMARE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES EL VERGEL LIMITADA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3167358115	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	03	*Año*	2018	*Día*	08	*Mes*	01	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR CONTABLE	*DEPENDENCIA* ADMINISTACION Y CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* CALLE 19 SUR 46 47 BRR CATUMARE					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES EL VERGEL LIMITADA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3167358115	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	05	*Año*	2017	*Día*	09	*Mes*	03	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNOLOGO(A) CONTABILIDAD Y FINANZAS	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CALLE 19 SUR 46 47 BRR CATUMARE						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SEGURES LIMITADA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6600082	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	01	*Año*	2016	*Día*	01	*Mes*	06	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA COMERCIAL	*DEPENDENCIA* ADMINISTATIVA Y COMERCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 37 25 35						

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	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	10
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



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

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-55
	PROCESO GESTION A LA CONTRATACIÓN	Versión:1
		Fecha: 20/05/2025
	FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL	Página 1 de 2

EL(A) ORDENADOR (A) DEL GASTO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA:

De conformidad con la información que reposa en la Entidad y en los activos de información, que el (la) Contratista: **YURI VIVIANA TORRES CABEZAS,** Identificado (a) con cédula de ciudadanía número 1.001.199.431, celebró con el Municipio de Villavicencio el o los siguiente(s) contrato(s):

CONTRATO No.:	2551-2025
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS CONTRACTUALES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	15/08/2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($20.833.333)
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	Meses: 4 Días: 5
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	15/08/2025
ADICIÓN(S):	1. Valor: $0 2. Valor: $0
VALOR TOTAL CONTRATO: **(Valor inicial + adiciones)**	VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($20.833.333)
PRORROGA(S):	1. Meses: Días: 2. Meses: Días:
PLAZO TOTAL EJECUCIÓN: **(Plazo inicial + prórrogas)**	Meses: 4 Días: 5
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:	19/12/2025
FECHA ACTA DE RECIBO (si aplica)	
FECHA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: (si aplica)	
ALCANCE DEL CONTRATO: 1. Elaborar los Análisis del sector que se requieren en la etapa precontractual, de acuerdo con la necesidad y modalidad a contratar para suscripción de contratos de la secretaría de Salud 2. Elaborar estudios de mercado para adelantar los diferentes procesos de contratación que adelante la secretaria de salud	

3. Elaborar solicitud de plan anual de adquisición, presupuesto oficial, solicitud certificado presupuestal de los procesos que adelante la secretaria de salud
4. Asistir y participar en las reuniones, mesas técnicas y/o comités a los que sea convocado por la secretaria de salud municipal
5. Apoyar en la revisión de las cuentas de cobro presentadas por los contratistas de prestación de servicios suscritos con la secretaria de salud, verificando el cumplimiento de los requisitos legales y contractuales establecidos para su respectiva radicación y tramite de pago
6. Brindar apoyo en las actividades institucionales cuando se solicite por parte de la supervisión
7. Apoyar la difusión y divulgación de contenidos digitales emitidos por la secretaria de salud
8. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual

NOMBRE DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR:	YANED SIERRA CASTRILLON
Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraidas en el contrato, según acta de terminación fechada el: 22/12/2025	

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 22 días del mes de diciembre de 2025.

YANED SIERRA CASTRILLON
SECRETARIA DE SALUD

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Reviso:		
Elaboro: Mauricio Ortiz López	Tecnólogo CPS	

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-55
	PROCESO GESTION A LA CONTRATACIÓN	Versión:1
		Fecha: 20/05/2025
	FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL	Página 1 de 2

EL(A) ORDENADOR (A) DEL GASTO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA:

De conformidad con la información que reposa en la Entidad y en los activos de información, que el (la) Contratista: **YURI VIVIANA TORRES CABEZAS,** identificado (a) con cédula de ciudadanía número 1.001.199.431, celebró con el Municipio de Villavicencio el o los siguiente(s) contrato(s):

CONTRATO No.:	098-2025
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS CONTRACTUALES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	16/01/2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($35.000.000)
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	Meses: 7 Días:
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	17/01/2025
ADICIÓN(S):	1. Valor: $0 2. Valor: $0
VALOR TOTAL CONTRATO: **(Valor inicial + adiciones)**	TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($35.000.000)
PRÓRROGA(S):	1. Meses: Días: 2. Meses: Días:
PLAZO TOTAL EJECUCIÓN: **(Plazo inicial + prórrogas)**	Meses: 7 Días:
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:	16/08/2025
FECHA ACTA DE RECIBO (si aplica)	
FECHA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: (si aplica)	

ALCANCE DEL CONTRATO:

1. Elaborar los Análisis del sector que se requieren en la etapa precontractual, de acuerdo con la necesidad y modalidad a contratar para suscripción de contratos de la secretaría de Salud.
2. Participar en las reuniones del equipo de contratación conceptuando los aspectos que son de su competencia
3. Revisión de cuentas de cobro y actas parciales de pago de los contratos que le sean asignados
4. Revisión de liquidaciones y terminaciones de contrato y/o convenios celebrados por el municipio de Villavicencio adelantados por la secretaría de salud
5. Elaboración de estudios de mercado para los diferentes procesos de la secretaría de salud

según asignación

6. Resolver las observaciones financieras que sean formuladas a los procesos de selección publicados en materia de contratación estatal
7. Evaluar y calificar los aspectos financieros y ofertas económicas de las propuestas que le sean asignadas para lo cual hará parte del comité evaluador
8. Elaborar la solicitud del Plan de Adquisiciones y Solicitud de Presupuesto oficial
9. Apoyar la difusión y divulgación de contenidos digitales emitidos por la secretaría de salud
10. Asistir a las actividades institucionales programadas
11. Las demás que sean asignadas por la secretaría de Salud

NOMBRE DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR:	YANED SIERRA CASTRILLON
Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el contrato, según acta de terminación fechada el: 19/08/2025	

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 19 días del mes de agosto de 2025.

YANED SIERRA CASTRILLON
SECRETARIA DE SALUD

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Reviso:		
Elaboro: Mariana Duarte Cabrera	Abogada CPS	

EL(A) ORDENADOR (A) DEL GASTO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA:

De conformidad con la información que reposa en la Entidad y en los activos de información, que el (la) Contratista: **YURI VIVIANA TORRES CABEZAS,** Identificado (a) con cédula de ciudadanía número **1.001.199.431,** celebró con el Municipio de Villavicencio el o los siguiente(s) contrato(s):

CONTRATO No.:	**1147-2024**
OBJETO:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO- META**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**28/05/2024**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**VEINTE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE $ 20.500.000**
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	Meses: CINCO (5) Días:
ADICIÓN(S):	1. Valor: $8.063.333 2. Valor: $0
VALOR TOTAL CONTRATO: **(Valor inicial + adiciones)**	**VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE $ 28.563.333**
PRÓRROGA(S):	1. Meses: (1) Días: (29) 2. Meses: Días:
PLAZO TOTAL EJECUCIÓN: **(Plazo inicial + prórrogas)**	Meses: SEIS (6) Días: (29)
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	30/05/2024
FECHA FINAL DE TERMINACIÓN CONTRATO:	28/12/2024
FECHA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: **(si aplica)**	N/A

OBLIGACIONES Y/O ALCANCE DEL CONTRATO:

1. Elaborar los Análisis del sector que se requieren en la etapa pre contractual de acuerdo con la necesidad y modalidad a contratar para suscripción de contratos de la secretaria de Salud
2. Participar en las reuniones del equipo de contratación conceptuando los aspectos que son de su competencia
3. Revisión de cuentas de cobro y actas parciales de pago de los contratos que le sean asignados
4. Revisión de liquidaciones y terminaciones de contrato y/o convenios celebrados por el municipio de Villavicencio adelantados por la secretaria de salud

5. Elaboración de estudios de mercado para los diferentes procesos de la secretaria de salud según asignación .
6. Apoyar la proyección de respuesta de oficios, derechos de petición y solicitudes de información traslados para su trámite en la competencia del área financiera, dentro de los plazos y términos de ley
7. Resolver las observaciones financieras que sean formuladas a los procesos de selección publicados en materia de contratación estatal
8. Evaluar y calificar los aspectos financieros y ofertas económicas de las propuestas que le sean asignadas para lo cual hará parte del comité evaluador
9. Las demás que sean asignadas por la secretaria de Salud

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	YANED SIERRA CASTRILLON

Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el contrato, según acta de terminación fechada el: 29/12/2024

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 29 días del mes de diciembre de 2024.

YANED SIERRA CASTRILLON
SECRETARIA DE SALUD

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Reviso: N/A	N/A	N/A
Elaboro: Manuelita Castaño Parra	Asesora Jurídica-CPS	

EL(A) ORDENADOR (A) DEL GASTO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA:

De conformidad con la información que reposa en la Entidad y en los activos de información, que el (la) Contratista: **YURI VIVIANA TORRES CABEZAS,** Identificado (a) con cédula de ciudadanía número **1.001.199.431,** celebró con el Municipio de Villavicencio el o los siguiente(s) contrato(s):

CONTRATO No.:	**278-2024**
OBJETO:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO- META**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**23/02/2024**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**DOCE MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS MCTE $ 12.300.000**
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	Meses: TRES (3) Días:
ADICIÓN(S):	1. Valor: $0 2. Valor: $0
VALOR TOTAL CONTRATO: (Valor inicial + adiciones)	**DOCE MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS MCTE $ 12.300.000**
PRÓRROGA(S):	1. Meses: Días: 2. Meses: Días:
PLAZO TOTAL EJECUCIÓN: (Plazo inicial + prórrogas)	Meses: TRES (3) Días:
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	28/02/2024
FECHA FINAL DE TERMINACIÓN CONTRATO:	27/05/2024
FECHA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: (si aplica)	N/A

OBLIGACIONES Y/O ALCANCE DEL CONTRATO:

1. Elaborar los Análisis del sector que se requieren en la etapa pre contractual de acuerdo con la necesidad y modalidad a contratar para suscripción de contratos de la secretaria de Salud
2. Participar en las reuniones del equipo de contratación conceptuando los aspectos que son de su competencia
3. Revisión de cuentas de cobro y actas parciales de pago de los contratos que le sean asignados
4. Revisión de liquidaciones y terminaciones de contrato y/o convenios celebrados por el municipio de Villavicencio adelantados por la secretaria de salud
5. Elaboración de estudios de mercado para los diferentes procesos de la secretaria de salud según asignación

6. Apoyar la proyección de respuesta de oficios, derechos de petición y solicitudes de información traslados para su trámite en la competencia del área financiera, dentro de los plazos y términos de ley
7. Resolver las observaciones financieras que sean formuladas a los procesos de selección publicados en materia de contratación estatal
8. Evaluar y calificar los aspectos financieros y ofertas económicas de las propuestas que le sean asignadas para lo cual hará parte del comité evaluador
9. Las demás que sean asignadas por la secretaria de Salud

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	YANED SIERRA CASTRILLON

Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el contrato, según acta de terminación fechada el: 28/05/2024

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de mayo de 2024.

YANED SIERRA CASTRILLON
SECRETARIA DE SALUD

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Revisó: N/A	N/A	N/A
Elaboró: Andrea Ramos Castillo		

MEV-CI-20240211-00012

EL SUBGERENTE DE INVERSIONES EL VERGEL LIMITADA

NIT: 822 000 944 – 1

HACE CONSTAR:

Que, la señora **YURI VIVIANA TORRES CABEZAS** identificada con cedula de ciudadanía numero 1.001.199.431 expedida en Restrepo, laboró en esta empresa, desempeñando el cargo de **CONTADORA JUNIOR**, en los siguientes términos:

Desde el día 01 de abril de 2023 hasta el día 11 de febrero de 2024, con contrato a término fijo y devengando un salario mensual de **Dos Millones Setecientos Diecisiete Mil Cuatrocientos Pesos M/Cte ($2.717.400)**

La presente constancia se expide a solicitud de la INTERESADA, en la ciudad de Villavicencio a los once (11) días del mes de febrero de 2024.

JOSÉ NICOLAS GAITAN RIVERA
Subgerente General

Proyecto: YCPP
Reviso: BICG
Aprobó: JNGR

MEV-CI-20230327-0067

EL SUBGERENTE DE INVERSIONES EL VERGEL LIMITADA

NIT: 822 000 944 – 1

HACE CONSTAR:

Que, la señora **YURI VIVIANA TORRES CABEZAS** identificada con cedula de ciudadanía número 1.001.199.431 expedida en Villavicencio, laboró en esta empresa, desempeñando el cargo de **ANALISTA CONTABLE**, en los siguientes términos:

Desde el día 01 de abril de 2019 hasta la el 27 de marzo 2023, con contrato a término fijo.

La presente constancia se expide a solicitud de la INTERESADA, en la ciudad de Villavicencio al veintisiete (27) días del mes de marzo de 2023.

JOSE NICOLAS GAITAN RIVERA
Subgerente General

Proyecto: LAPM
Reviso:
Aprobó:

Maderas El Vergel
Maderas de Calidad, para obras de Calidad

INVERSIONES EL VERGEL LTDA

NIT: 822 000 944 – 1

HACE CONSTAR:

Que, la señorita **YURI VIVIANA TORRES CABEZAS**, identificada con cedula de ciudadanía número 1.001.199.431 expedida en Restrepo – Meta; laboro en esta empresa, desempeñando el cargo de **AUXILIAR CONTABLE,** en los siguientes términos:

Del día 10 de marzo de 2018 hasta el 08 de enero del 2019, con contrato a término indefinido y devengando un salario mensual de **Novecientos Mil Pesos M/cte. ($900.000)**.

Cumpliendo con las siguientes funciones al cargo:

- ✓ Causación de costos y gastos
- ✓ Elaboración de comprobantes de egreso, cheques y notas contables
- ✓ Elaboración de nominas
- ✓ Apoyo en procesos administrativos
- ✓ Cruces de cuentas y registro de inventarios
- ✓ Manejo de caja mostrador
- ✓ Revisión de anticipos y legalización de ellos
- ✓ Ingreso de remisiones a la plataforma del ICA
- ✓ Informes mensuales de Cormacarena
- ✓ Verificación de correo, elaboración de cotizaciones y envió
- ✓ Facturación
- ✓ Organización y manejo de archivo
- ✓ Apoyo en el área de Ventas
- ✓ Manejo de Datafono
- ✓ Manejo de inventario de madera aserrada y rolliza
- ✓ Programación de pedidos de madera de los clientes

La presente constancia se expide a solicitud de la INTERESADA, en la ciudad de Villavicencio, a los doce (12) días del mes de agosto de 2019.

JOSE NEIL GAITAN REY
Gerente General

Inversiones el Vergel Ltda. NIT. 822 000 944 - 1
Calle 19 sur No. 46 – 47 B. Catumare
Tel.: (8) 669 09 09 – 669 28 82 / 83
info@maderaselvergel.com Villavicencio – Meta, Colombia

Maderas El Vergel

Mar/15/2018

EL GERENTE DE INVERSIONES EL VERGEL LIMITADA

NIT: 822 000 944 – 1

HACE CONSTAR:

Que, la señorita **YURI VIVIANA TORRES CABEZAS**, identificado con tarjeta de identidad número 1.001.199.431 expedida en Villavicencio – Meta; laboró en esta empresa, desempeñando el cargo de **APRENDIZ SENA – TECNOLOGO EN CONTABILIDAD Y FINANZAS** en los siguientes términos:

Etapa Electiva del día 08 de mayo de 2017 hasta el día 09 de septiembre de 2017 y **Etapa Productiva** del día 10 de septiembre de 2017 hasta el día 9 de marzo de 2018, con contrato de aprendizaje SENA, devengando un salario mínimo mensual vigente.

Cumpliendo con las siguientes funciones al cargo:

- ✓ Causación de costos y gastos
- ✓ Elaboración de comprobantes de egreso, choques y notas contables
- ✓ Elaboración de nominas
- ✓ Apoyo en procesos administrativos y de ventas
- ✓ Cruces de cuentas y registro de inventarios
- ✓ Contabilización de independientes
- ✓ Revisión de anticipos y legalización de ellos
- ✓ Contabilización de gastos para cuadre de caja
- ✓ Informes mensuales de Cormacarena
- ✓ Verificación de correo, elaboración de cotizaciones y envio
- ✓ Apoyo en facturación
- ✓ Organización y manejo de archivo

La presente constancia se expide a solicitud de la INTERESADA, en la ciudad de Villavicencio a los diez (10) días del mes de marzo del 2018.

JOSE NEIL GAITAN REY
Gerente

Inversiones el Vergel Ltda. NIT. 822 000 944 - 1
Calle 19 sur No. 46 – 47 B. Catumare
Tel.: (8) 669 09 09 – 669 28 82 / 83
invergel@yahoo.es Villavicencio – Meta, Colombia

SEGURES LTDA

NIT 900.702.174-0

LA SUSCRITA GERENTE REGIONAL

HACE CONSTAR

Que la señora **YURI VIVIANA TORRES CABEZAS**, identificada con cedula de ciudadanía No **1'001.199.431** de Villavicencio, estuvo vinculada a esta Empresa en calidad de trabajadora, Mediante **CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR** desde el 4 de Enero del 2016 hasta el 1 de junio del 2017. Prestando sus servicios como **Asesora Comercial**, con una asignación salarial de **($737.717) SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE mas comisiones MENSUALES**

Se expide a solicitud de la interesada al primero (1) del mes de Mayo del 2018.

Cordialmente:

JESSICA ANDREA TORRES
GERENTE REGIONAL
Tel. 3202489613

Dirección: Car.37No.25-35 Barrio San Benito Villavicencio-Meta
Tel: 6600082 - 3202489613 autos3@segures.com.co

Institución Educativa Colegio Técnico
Francisco de Paula Santander
Villavicencio – Meta

Dane: 150001000081 Nit:800018809-2

Acta Individual De Graduación

En la ciudad de Villavicencio, Departamento del Meta, a los 4 días del mes de Diciembre del año 2015, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del **Último Grado**, los suscritos Rector y Secretaria, en la Rectoría de la Institución Educativa Colegio Técnico FRANCISCO DE PAULA SANTANDER, Institución Aprobada por la Secretaria de Educación Municipal, según Resolución No 317 de Abril 27 de 2009, en el nivel de Educación Media Técnica, para otorgar el **TITULO** de **"BACHILLER TÉCNICO "**.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el Título de:

BACHILLER TECNICO

EN ESPECIALIDAD ADMINISTRACION EMPRESARIAL CON ORIENTACION AL SECTOR SOLIDARIO

Al graduando, cuyos nombres, apellidos y número de identidad se relacionan a continuación:

Yuri Viviana Torres Cabezas

Identificado (a) con T.I. No. 1001199431 de Villavicencio

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación **No 007** de fecha 4 de Diciembre de 2015, que consta de cincuenta y dos (52) estudiantes graduandos; que comienza con el nombre de **AGUILERA NEIRA DIANA CAROLINA** y finaliza con el nombre de **VARGAS BORRERO ROGER ALEXIS.**

En constancia firman:

Lic. JUAN CARLOS [illegible]
C.C. No 96[illegible]
Rector

TATIANA AMEZQUITA TORRES
C.C. No 40.368.569 De Villavicencio
Secretaria Académica

Dada en Villavicencio (Meta) a los 04 días del mes de Diciembre de 2015

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

YURI VIVIANA TORRES CABEZAS

Con Tarjeta de Identidad No. 1.001.199.431

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

Título de

TÉCNICO EN
CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Villavicencio, a los veinticuatro (24) días del mes de noviembre de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
Subdirector CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

19819575 - 24/11/2015
No y 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 95320071966 3TI1001199431C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

YURI VIVIANA TORRES CABEZAS

Con Cedula de Ciudadania No. 1001199431

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

Título de

TECNÓLOGO EN

CONTABILIDAD Y FINANZAS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Villavicencio, a los trece (13) dias del mes de noviembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
OSCAR YEZID CASTRO MENDOZA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

OSCAR YEZID CASTRO MENDOZA
Subdirector (E) CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

36765047 - 13/11/2018
No y 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 9532001220883CC1001199431C.

POLI

POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

Personería Jurídica: Resolución 19349 del 4 de Noviembre de 1980,
Ministerio de Educación Nacional, Reforma Estatutaria 8963 del 11 de Septiembre de 1991

En atención a que:

Yuri Viviana Torres Cabezas

CC. No. 1001199431 Expedida en Restrepo

Ha cursado todos los estudios y cumplido los requisitos establecidos por la Institución y las disposiciones legales, le otorga el título de

Contadora Pública

y le expide el presente diploma que acredita su idoneidad,
en testimonio de lo cual se firma.
Bogotá D.C., Abril 06 de 2022

EL DECANO

EL RECTOR

EL SECRETARIO GENERAL

Diploma 107291 registrado en Libro 13, Folio 137, Reg. Interno 116192

Este Diploma se registrá en la Institución con base en las disposiciones legales, especialmente el Decreto No. 2150 del 5 de diciembre de 1995

Registrado en el Libro de Actas 18, Folio 35

La Corporación Universitaria Reformada

Aprobada según Resolución del MEN 1021 de Mayo 14 de 2002

TENIENDO EN CUENTA QUE

Yuri Viviana Torres Cabezas

Identificado con C.C. 1.001199.431

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos,
legales y reglamentarios exigidos por la

Facultad de Ciencias Económicas, Administrativas y Contables

Le otorga en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio
de Educación Nacional el título de

Especialista en Gerencia Tributaria

En fe de lo cual firmamos y refrendamos este Diploma, con el sello mayor de la Corporación Universitaria Reformada en Barranquilla el día veintiocho (28) del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2024)

Rector
Hells Hernán Barraza Díaz

Secretaria General (E)
Luis Berner Romero Sánchez

Anotado en el libro de Registro de Diplomas No. XVII folio 096 de Secretaria General

Scanned with CamScanner

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
REFORMADA

FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS, ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES
ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA TRIBUTARIA
Cód. SNIES 111307

ACTA DE GRADO Nº 096
FOLIO No 096- LIBRO XVII

APROBADA SEGÚN RESOLUCIÓN No 1021 DE MAYO 14 DE 2002, EMANADA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Acta final de Grado del estudiante YURI VIVIANA TORRES CABEZAS.

En Barranquilla, capital del departamento del Atlántico, a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de 2024, se reunieron los Miembros Directivos de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REFORMADA con el objeto de otorgar el título de **Especialista en Gerencia Tributaria** al estudiante, **YURI VIVIANA TORRES CABEZAS** portador de la cédula de ciudadanía número 1.001 199.431 quien previamente llenó todas las formalidades que en las normas legales y los reglamentos fueron exigidas por la Institución para optar a este título. La graduanda optó por realizar el Diplomado en "**Auditoría y Control Interno**", como requisito de grado validado por el Consejo Académico de la Institución. El señor Rector tomó el juramento Reglamentario y le hizo entrega del Diploma y Acta de grado debidamente firmados, que le acreditan como **Especialista en Gerencia Tributaria.**

Para constancia de lo expuesto, se firma la presente acta por el Rector y Secretaria General.

ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL

RECTOR

Se expide a solicitud del interesado, en Barranquilla a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de (2024)

SECRETARIA GENERAL (E)

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.001.199.431

TORRES CABEZAS

APELLIDOS

YURI VIVIANA

NOMBRES

Viviana Torres

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-2000

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

21-MAR-2018 RESTREPO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-5205000-01076106-F-1001199431-20190522 0065483237A 1 9908157446

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141103917810

(415)7707212489984(8020) 000014110391781 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 1 1 9 9 4 3 1	0	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 1 1 9 9 4 3 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Restrepo 6 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	CABEZAS	YURI	VIVIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial: LICORERA ALIANZA TYC

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CL 39 C 26 51 BRR EMPORIO

42. Correo electrónico: torrescabezasyuri@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 3 7 2 1 2 5 5	

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
6 9 2 0	2 0 2 2 0 1 0 1	8 2 1 1	2 0 2 2 0 1 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 2024-08-08 / 07:08:04AM

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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

300614-T



YURI VIVIANA
TORRES CABEZAS
C.C. 1001199431
RES. INSCRIPCION 3751 DEL 31/08/2022
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

324163 347778

220341/0522

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YURI VIVIANA TORRES CABEZAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1001199431 de RESTREPO (META) Y Tarjeta Profesional No 300614-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Septiembre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302310064

PIB
10:05:26

Bogotá DC, 03 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YURI VIVIANA TORRES CABEZAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1001199431:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 03 de septiembre de 2026, a las 10:03:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1001199431
Código de Verificación	10011994312609031003 21

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:04:06 AM horas del 03/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1001199431**
Apellidos y Nombres: **TORRES CABEZAS YURI VIVIANA**

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/09/2026 10:06:11 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1001199431** y Nombre: **YURI VIVIANA TORRES CABEZAS.**

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. **146940150** . 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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1001199431 **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 03/09/2026 10:08 AM

Código Verificación: **SWZHFBDGUP**

Válida hasta: **02/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 10:07:42 horas del 03/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1001199431,** Apellidos y Nombres **TORRES CABEZAS YURI VIVIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO,** con NIT **822001245-4** 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

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 Yuri Viviana Torres Cabezas, identificado(a) con CC número 1001199431, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1001199431
NOMBRES Y APELLIDOS	Yuri Viviana Torres Cabezas
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	24/02/2000
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/11/2017
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	146 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/11/2017
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1001199431 YURI VIVIANA TORRES CABEZAS Desde 25/02/2024 - Vigente

Generado por interfaces

03/09/2026

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

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:

YURI VIVIANA TORRES CABEZAS, identificado(a) con .cédula de ciudadanía **1.001.199.431,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 3 de Septiembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD LABORAL

DR. HERNÁN EDUARDO MEDINA // ESPEC SALUD OCUPACIONAL LICENCIA N°7953/2022 S S M.

1. INFORMACION DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA: CORRCUMVI											
FECHA: 06/01/2026		CIUDAD: VILLAVICENCIO				DPTO: META					
TIPO DE EXAMEN: INGRESO	X	EGRESO		PERIODICO		POST-INCAPACIDAD		OTRO:	X	CUAL: ENFASIS OSTEOMUSCULAR	

2. INFORMACION DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: YURI VIVIANA TORRES CABEZAS									
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.001.199.431				EDAD: 25 AÑOS		SEXO: F	X	M	
DIRECCION: CALLE 39C N.26-51 BARRIO		CIUDAD: VILLAVICENCIO				TELEFONO: 3133721255			
CARGO: CONTRATISTA		EPS: SANITAS				GRUPO SANGUINEO: O (+)			

3. EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

AUDIOMETRIA		C. HEMATICO		TGO		COPROLOGICO		P. SICOSENSOMETRICA			
OPTOMETRIA		PARCIAL DE ORINA		TGP		FROTIS FARINGEO		P. PSICOTECNICA			
ESPIROMETRIA		GLICEMIA		VDRL		KOH UÑAS		PERFIL LIPIDICO			
ELECTROCARDIOGRAMA		COLESTEROL		GRAVIDEZ		BACILOSCOPIA		VACUNA ANTITETANICA			
RX DE TORAX		TRIGLICERIDOS		PSA		COLINESTERASA		OTROS: ENFASIS OSTEOMUCULAR	X		
RX DE COLUMNA		CREATININA		ALCOHOLEMIA		HEMOCLASIFICACION					

4. CONCEPTO MEDICO LABORAL

EXAMEN DE INGRESO		EXAMEN PERIODICO		EXAMEN DE RETIRO	
CUMPLE CON LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA EL PERFIL DEL CARGO	X	SATISFACTORIO		SATISFACTORIO	
PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL		SIGNOS Y SINTOMAS DE ENFERMEDAD GENERAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA EPS		CON PATOLOGIA DE ORIGEN COMUN QUE DEBE SER VALORADA POR LA EPS	
APLAZADO POR PRESENTAR PATOLOGIA QUE REQUIERE SE TRATADA PARA SU CORRECCION		SE DEBEN REASIGNAR FUNCIONES, REUBICAR, ANALIZAR PUESTO DE TRABAJO		SECUELAS DE ACCIDENTE DE TRABAJO	
NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DEL PERFIL DEL CARGO		SIGNOS DE ENFERMEDAD PROFESIONAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA EPS/ARL		SIGNOS DE ENFERMEDAD PROFESIONAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA ARP	

5. OBSERVACIONES

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	NA	APTO PARA CONDUCCCION	SI	NO	NA	APTO PARA MANIPULAR CARGAS	SI	NO	NA
APTO ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	NA	APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS	SI	NO	NA	REQUIERE SER REUBICADO	SI	NO	NA

6. RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

SEGÚN IMC		MANEJO EPS/ARL		RECOMENDACIONES		INCLUIR EN SVE	
DIETA		CONTROL PYP POR EPS		CONTROL OCUPACIONAL	X	AUDITIVO	
EJERCICIO REGULAR		REMISION A EPS		HIGIENE POSTURAL	X	VISUAL	
VALORACION POR NUTRICION		REMISION A ARL		USO DE EPP APROPIADOS		RESPIRATORIO	
DESCARTAR ALTERACION METAB.		SE PRESCRIBE TRATAMIENTO		AYUDAS ERGONOMICAS		ERGONOMICO	
		CONTINUAR MANEJO MEDICO		EVALUACION PTO TRABAJO		QUIMICO	
				MEDIDAS ANTI VARICES		CARDIOVASCULAR	

RESOLUCION 1843/2025 LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL, LOS DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARACLINICAS SON CONFIDENCIALES Y HACEN PARTE DE LA RESERVA PROFESIONAL.

CEL 3204697870

Hernán E. Medina C.
Médico Cirujano General
Fun. 80520007
Especialista en Salud Ocupacional
Res 7953/2022

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

FIRMA DEL TRABAJADOR

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: 2026-09-03 10:22

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YURI	VIVIANA	TORRES	CABEZAS

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 1001199431

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA

Departamento: BOGOTÁ. D.C.

Municipio: BOGOTÁ. D.C.

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA

Departamento: META

Municipio: VILLAVICENCIO

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: CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO - META

Lugar de sede

País: COLOMBIA

Departamento: META

Municipio: VILLAVICENCIO

Dirección: ["rrera 45 No. 8 - 16/50 Barrio La Esperanza"]

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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$60.000.000,00
Otros ingresos y rentas	$18.000.000,00
TOTAL	$78.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$8.500.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTO	COLOMBIA	GUAVIARE	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE	$7.000.000,00
CARRO	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	$50.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETA DE CREDITO	$14.000.000,00
CREDITO LIBRE INVERSION	$18.500.000,00

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

YURI VIVIANA TORRES CABEZAS

C.C 1.001.199.431

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 03 de septiembre 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761936184000

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

YURI VIVIANA TORRES CABEZAS

C.C 1.001.199.431

Participó y completó con el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 03 de septiembre 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761937746206

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".