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
Florez	Vanegas	Deisy Paola

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1130682389	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 01 MES 06 AÑO 1989

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO TULUÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

VEREDA EL REMOLINO

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CALIMA

TELÉFONO 3242452107 EMAIL deypaolaflorez@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	2006
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	6	X		TECNOLOGIA AGROINDUSTRIAL	07	2018	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

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 CALIMA DEL DARIEN			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALIMA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3187255273	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	20	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	19	*Mes*	07	*Año* 2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SER. TECNICOS	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL						*DIRECCIÓN* CALLE 10 6 25				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CALIMA DEL DARIEN			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALIMA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3187255273	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	29	*Mes*	09	*Año*	2025	*Día*	18	*Mes*	12	*Año* 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERV TECNICO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL						*DIRECCIÓN* CALLE 10 6 25				

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 CALIMA DEL DARIEN			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALIMA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3187255273	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	06	*Año* 2025	*Día*	12	*Mes*	09	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS TECN	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL					*DIRECCIÓN* CALLE 10 6 25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Agroforestal del occidente			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* RIOFRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3244850172	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	08	*Mes*	08	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL >SUPERVISOR	*DEPENDENCIA* ADMINISTRADOR Y SUPERVISOR					*DIRECCIÓN* zona rural						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*				*FECHA DE RETIRO*						
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*				*DIRECCIÓN*						

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	0
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



15 SEPTIEMBRE DE 2026

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.682.389**

FLOREZ VANEGAS

APELLIDOS

DEISY PAOLA

NOMBRES

Deisy Paola Florez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-1989**

TULUA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-JUN-2007 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00077061-F-1130682389-20080924 **00036**48076A 1 25182155

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14351863912

(415)7707212489984(8020) 000001435186391 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 3 0 6 8 2 3 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 3 0 6 8 2 3 8 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FLOREZ	VANEGAS	DEISY	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Guadalajara de Buga 1 1 1

41. Dirección principal: VDA LA MESA

42. Correo electrónico: deypaolaflorez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 3 8 9 5 6 6 7	

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
0 1 2 1	2 0 1 5 0 1 0 5						2 2 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 20150923

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 GONZALEZ DRADA MARIA EUGENIA

985. Cargo Analista III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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	2026-09-15 11:43

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DEISY	PAOLA	FLOREZ	VANEGAS

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1130682389

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	TULUÁ

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALIMA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE CALIMA DEL DARIEN

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALIMA

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

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$12.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$12.000.000,00

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	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] 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 | sigepII

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

ENTIDAD RECEPTORA
ALCALDIA DE CALIMA DEL DARIEN

Período 01/01/2025 - 31/12/2025

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, DEISY PAOLA FLOREZ VANEGAS

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. No. 1130682389 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO: CALIMA

DIRECCIÓN: CARRERA 23B BIS B NORTE 23B 34 ESTE VEREDA REMOLINOS TELÉFONO: 3242452107

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
mario florez morales	16248023	PADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **X** **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
HONORARIOS	$12.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$0
TOTAL	$12.000.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	CUENTA DE AHORROS	76200004039	TULUÁ	0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°

C.C. C.E. T.I.

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

. Daisy Paola Flórez

FIRMA DEL EMPLEADO PUBLICO

CALIMA EL DARIEN, SEPTIEMBRE DE 2026.

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302751221

PIB
23:00:19

Bogotá DC, 10 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) DEISY PAOLA FLOREZ VANEGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1130682389:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 10 de septiembre de 2026, a las 23:01:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1130682389
Código de Verificación	1130682389260910230117

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 Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:02:34 PM horas del 10/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1130682389**
Apellidos y Nombres: **FLOREZ VANEGAS DEISY PAOLA**

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

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

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

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

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

Todos los derechos reservados.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/09/2026 11:03:49 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1130682389** y Nombre: **DEISY PAOLA FLOREZ VANEGAS.**

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. **147457487** . 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

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 1130682389 **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 15/09/2026 11:24 AM

Código Verificación: **DG26QY8EBF**

Válida hasta: **15/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

El(la) suscrito(a) **DEISY PAOLA FLORES VANEGAS** identificado con C.C. No 1.130.682.389 expedida en CALI – VALLE DEL CAUCA, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Municipio de Calima El Darién con NIT. 890309611-8, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Calima El Darién Valle del Cauca, el día 10 de SEPTIEMBRE de 2026

Firma 
Nombre **DEISY PAOLA FLORES VANEGAS**
Cédula 1.130.682.389 DE CALI

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 23:10:39 horas del 10/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1130682389,**
Apellidos y Nombres **FLOREZ VANEGAS DEISY PAOLA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE CALIMA EL DARIEN**, con NIT **890309611-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
REMINGTON®
RES. 2661 MEN JUNIO 21 DE 1996

En nombre de

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

DEISY PAOLA FLOREZ VANEGAS

c.c. 1.130.682.389

Ha completado todos los estudios que los estatutos de la Corporación exigen para optar al grado en **Tecnología Agroindustrial**, le expide el presente diploma, al mismo tiempo testifica y garantiza bajo la fe pública de que se halla investida por el Ministerio de la Ley, que es idóneo para desempeñarse como:

TECNÓLOGO AGROINDUSTRIAL

En testimonio de ello se firma el presente diploma en Medellín,
a los 30 días del mes de Junio de 2018
Registrado en el Folio 33136, Libro D010- Acta de Grado No. 1114

Libertad y Orden

RECTOR **SECRETARIO GENERAL**

DECANO

Cadena s.a.

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
REMINGTON
RES. 2661 MEN JUNIO 21 DE 1996

Personería Jurídica Resolución 2661 del 21 de Junio de 1996
del Ministerio de Educación Nacional - ICFES

ACTA DE GRADUACIÓN

Programa: Registro Calificado Según Resolución MEN N° 1544 del 26 de Marzo de 2008, Código SNIES 53529
Fecha: Junio 30 de 2018
Lugar: Tuluá

En la fecha y lugar señalados, se reunieron el Rector y el Secretario General con el propósito de otorgar el Título de:

TECNÓLOGO AGROINDUSTRIAL

Conferido a:

DEISY PAOLA FLOREZ VANEGAS

Cédula 1.130.682.389

El aspirante cumplió todos los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON, para obtener el grado en el programa de Tecnología Agroindustrial.

Prestó el juramento de rigor en los siguientes términos:

Jura a Dios y promete a la Patria, acatar y cumplir la Constitución y las leyes de la República, sostener su independencia y libertad; practicar su profesión de acuerdo con las normas de la moral y de la ética profesional, trabajando por la paz de Colombia, y el progreso de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON.

A lo cual contestó el graduando: SÍ JURO.

El Secretario General agregó, si así lo hiciere, Dios, la Patria y la Universidad se lo premien, si no Él y Ellas se lo demanden.

Seguidamente, se le hizo entrega del Diploma registrado en el Libro D010, Acta de Grado 1114 - Folio 33136, por medio del cual la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON y en nombre de la **República de Colombia**, lo declara idóneo para el ejercicio de la profesión de TECNÓLOGO AGROINDUSTRIAL.

Se firma en la ciudad de Medellín a los 30 días del mes de Junio de 2018

ARCADIO MAYA ELEJALDE
Rector

GUSTAVO ADOLFO CASTRILLON SUAREZ
Secretario General

cadena s.a.

La República de Colombia

y en su nombre el

"Colegio Cecscot"

Tuluá - Valle del Cauca

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional Según Resolución No. 111 de Agosto del 2003

Confiere a:

DEISY PAOLA FLOREZ VANEGAS

Identificado con RC No. 840601-81735 Expedida en Cali

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado las asignaturas del Programa de Bachillerato Por Ciclos Lectivos Especiales Integrados a nivel de Educación Media según artículo 89 de la Ley 115 de 1994, el artículo 11 del Decreto 1860 y el Decreto 2647 de 1984.

Rector

Secretaria Académica

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación (Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 1A Folio No. 69 Dado en Tuluá, a 2 de Septiembre del año 2006.

UNIREMINGTON
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
RES. 2661 MEN JUNIO 21 DE 1996

La Corporación Universitaria Remington

Personería Jurídica Resolución 2661 del 21 de Junio de 1996 del Ministerio de Educación Nacional

Certifica que

DEISY PAOLA FLOREZ VANEGAS

Cédula de ciudadanía No. 1.130.682.398

Cursó y Aprobó el DIPLOMADO en

GERENCIA DE PROYECTOS

Con una duración de 120 horas

WILMAR ALFONSO MACIAS M.
Coordinador Académico
CAT - Tuluá

ADRIANA CAICEDO CASTILLO
Docente Asesor Proyectos
CAT - Tuluá

En testimonio de ello se firma en Tuluá (Valle del Cauca) a los veintiún (21) días del mes de diciembre de 2.017

CORPORACIÓN LATINOAMERICANA DE ESTUDIOS

Corporación CRES
Corporación Regional de Educación Superior
Institución de Educación Superior

UNIREMINGTON®
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
RES. 2661 MEN JUNIO 21 DE 1996

La Corporación Universitaria Remington

Personería Jurídica Resolución 2661 del 21 de Junio de 1996 del Ministerio de Educación Nacional

Certifica que

DEISY PAOLA FLÓREZ VANEGAS

Cédula de ciudadanía No. 1.130.682.389

Cursó y Aprobó el DIPLOMADO

PEDAGOGÍA Y DOCENCIA

Con una duración de 110 horas

WILMAR ALFONSO MACIAS M.
Coordinador Académico
CAT - Tuluá

JOSÉ ANTONIO RAVE SAENZ
Docente Asesor
CAT - Tuluá

En testimonio de ello se firma en Tuluá (Valle del Cauca) a los seis (06) días del mes de julio de 2.018

CORPORACIÓN LATINOAMERICANA DE ESTUDIOS

Corporación CRES
Corporación Regional de Educación Superior
Institución de Educación Superior

Centro Empresarial

CEMTRACAP

Proyectamos la Fuerza Laboral Del Valle
Ministerio de Educación Nacional Decreto 0.114

CERTIFICAMOS

QUE: **DEISY PAOLA FLOREZ**

Identificado (a) con la C.C. No. 1.130.682.389 de Cali
Realizó un Seminario Taller Técnico de Merchandising, Ventas Y Servicio Al Cliente, Para Mercaderistas, Impulsadores, Surtidores, Vendedores y Operadores Logísticos Con una Duración de 60 Horas en el cual se destaco por su Puntualidad y Dinamismo

Dado en Palmira a los 27 días del mes de Agosto del año 2.013

GERENTE

CEMTRACAP
Nit. 16.268.171 - 6
Carrera 31 No. 29 - 24
Tel. 281 71 27 Palmira - Valle

SECRETARIA



https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/WaterMarkmethod?CertificateNumber=013502-0779396%20ANT

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2026-4745391

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

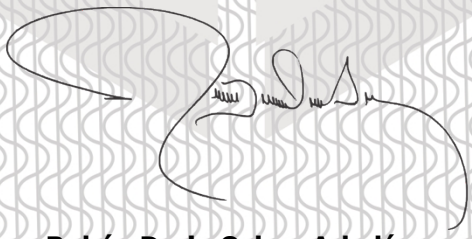
1. Que DEISY PAOLA FLOREZ VANEGAS, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1130682389, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de TECNOLOGIA AGROINDUSTRIAL con CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR 013502-0779396 ANT desde el 06 de Junio de 2025, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2025024876.

2. Que el(la) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los quince (15) días del mes de Septiembre del año dos mil veintiseis (2026).



Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

200 -9-3.3.193

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO

DEL MUNICIPIO DE CALIMA EL DARIÉN – VALLE DEL CAUCA

C E R T I F I C A

Que la señora, DEISY PAOLA FLOREZ VANEGAS identificado con cedula de ciudadanía No. 1130682389, presto sus servicios para la Alcaldía Municipal, en la modalidad de PRESTACION DE SERVICIOS, de la siguiente manera:

CONTRATO	FECHA D/M/A	DURACIÓN	OBJETO
No. 310-13-06.172 DE 2025	Desde el 13 de junio hasta el 12 septiembre de 2025.	3 MESES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PRESTAR ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO Y OPERATIVO A LOS PRODUCTORES RURALES Y DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL DEL MPIO DE CALIMA EL DARIEN.

Desempeñando las siguientes funciones:

1. Realizar 1 charla por mes a los productores agrícolas de las veredas (Remolino, Primavera, Jiguales, Unión y Cecilia), mínimo de dos (2) horas, para mínimo diez (10) agricultores.
2. Realizar quince (15) visitas de asistencia técnica dirigida a pequeños productores, ubicados en las veredas (Remolino, Primavera, Jiguales, Unión y Cecilia).
3. Brindar apoyo en actividades operativas realizadas y dirigidas por la Secretaría de Desarrollo Rural.
4. Apoyar en aspectos técnicos en el registro, acompañamiento y seguimiento a los usuarios agropecuarios del municipio en la plataforma digital CAMPO INNOVA.
5. Apoyar en aspectos técnicos en la estructuración y seguimiento de los proyectos o procesos relacionados en la Secretaría de Desarrollo Rural.
6. Prestar apoyo en la identificación y reporte a las plataformas digitales de Secretaria de Desarrollo Rural las líneas agrícolas y/o pecuarias del Municipio.
7. Las demás actividades que guarden relación con el objeto contractual que sean coordinadas con el supervisor del contrato.

CONTRATO	FECHA D/M/A	DURACIÓN	OBJETO
No. 310-13-06.304 DE 2025	desde el 29 de septiembre 2025 hasta el 18 de diciembre de 2025.	2 MESES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PRESTAR ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO Y OPERATIVO A LOS PRODUCTORES RURALES Y DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL DEL MUNICIPIO DE CALIMA EL DARIEN.

Desempeñando las siguientes funciones:

1. Realizar 1 charla por mes a los productores agrícolas de las veredas (Remolino, Primavera y Jiguales), mínimo de dos (2) horas, para mínimo diez (10) agricultores.
2. Realizar diez (10) visitas de asistencia técnica dirigida a pequeños productores, ubicados en las veredas Remolino, Primavera y Jiguales).
3. Brindar apoyo en aspectos operativos a las actividades o labores realizadas y dirigidas por la Secretaría de Desarrollo Rural.
4. Apoyar en aspectos técnicos en el registro, acompañamiento y seguimiento a los usuarios agropecuarios del municipio en la plataforma digital CAMPO INNOVA.
5. Apoyar en aspectos técnicos en la estructuración y seguimiento de los proyectos o procesos relacionados en la Secretaría de Desarrollo Rural.
6. Identificar y reportar en las plataformas digitales de secretaria de Desarrollo Rural las líneas agrícolas y/o pecuarias del Municipio. 7. Las demás actividades que guarden relación con el objeto contractual que sean coordinadas con el supervisor del contrato

CONTRATO	FECHA D/M/A	DURACIÓN	OBJETO
No. 310-13-06.072 DE 2026	Desde el 20 de enero 2026 hasta el 19 de julio de 2026.	6 MESES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO Y OPERATIVO A PRODUCTORES PECUARIOS Y APOYAR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL DEL MUNICIPIO DE CALIMA EL DARIÉN

Desempeñando las siguientes funciones:

1. Realizar cuatro (4) visitas mensuales de asistencia técnica dirigidas a productores agrícolas, ubicados en las veredas Remolino, Primavera, Jiguales, Unión y Cecilia, con el fin de brindar acompañamiento técnico en campo y apoyar las acciones institucionales de la Secretaría de Desarrollo Rural. Cada visita deberá quedar registrada en la aplicación AppSheet dispuesta por la Secretaría de Desarrollo Rural.

2. Brindar una (1) jornada mensual de capacitación, con una duración mínima de dos (2) horas, dirigida a por lo menos diez (10) participantes, orientada a temas relacionados con la producción agrícola y el fortalecimiento de las prácticas productivas en el territorio.
3. Apoyar de manera transversal los procesos administrativos de la Secretaría de Desarrollo Rural, asociados a la gestión de la información, organización documental, seguimiento a procesos agrícolas y articulación institucional.
4. Elaborar y presentar un informe técnico final, en el cual se consoliden los hallazgos, avances y resultados del proceso desarrollado, de acuerdo con el enfoque contractual, incorporando análisis, conclusiones y recomendaciones orientadas al fortalecimiento del sector agrícola del municipio.
5. Las demás actividades que guarden relación con el objeto contractual y que sean coordinadas con el supervisor del contrato, en el marco del acompañamiento técnico institucional.

Para constancia se firma en secretaria de gobierno a los dos nueve (9) días del mes julio 2026.

Atentamente,

SILVIA MILENA GONZALEZ CANO
Secretaria de Gobierno

Elaboró: Marisol Giraldo
Contratista PS
Revisó: Silvia González
Secretaria de Gobierno
Aprobó: Silvia González
Secretaria de Gobierno

GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA

Rcbo No: 990100000011436304 C.C: 1130682389
DEISY PAOLA FLOREZ VANEGAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE CALIMA DARIEN
LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCI
ONARIOS D

VALOR TOTAL DEL ACTO O DOCUMENTO: 22800
9451242401 10/07/2026 12:00:00 a.m. 1 DE 1

AGROFORESTAL DE OCCIDENTE SAS
NIT. 901.123.527-6

A QUIEN PUEDA INTERESAR

CERTIFICAMOS

Que la señora **Deysi Paola Flórez Vanegas** identificada con cedula de ciudadanía No **1.130.682.389** de Cali, laboro en esta empresa desde el 1 de agosto del 2022 hasta el 2 de agosto del 2024, desempeñándose como supervisora y/o Administradora de cultivos devengando un salario mensual de un millón trescientos mil pesos Mcte. **($1.300.000) + Auxilio de transporte** con un contrato a término indefinido.

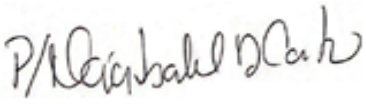
Cumpliendo con las siguientes funciones:

- Administrar procesos de producción, transformación y comercialización de bienes y servicios generados por las actividades de la empresa.
- Realizar seguimiento al mantenimiento de los equipos e instrumentos al servicio de la dependencia, registrando los controles periódicos necesarios, y reportando las novedades de manera oportuna.
- Establecer, gestionar y preparar los presupuestos, informes administrativos, financieros, técnicos y de proceso productivo; registrar información de inventarios.
- Planificar, dirigir, controlar y desarrollar procesos de comercialización y fidelización con clientes. Apoyar en la formulación y ejecución de políticas, planes, programas y proyectos.
- Analizar y recomendar cambios operacionales para asegurar el cumplimiento de procedimientos que permitan aumentar los niveles de producción y manejo de herramientas ofimáticas básicas para realizar informes.
- Inspeccionar, evaluar y supervisar las plantaciones y los campos para determinar la eficiencia de la producción y el uso adecuado de recursos humanos, físicos y tecnológicos.

- Elaborar los análisis, informes y reportes relacionados con los procesos y actividades agropecuaria y agroindustrial mediante la implementación de políticas, planes y programas.
- Brindar asistencia técnica, administrativa u operativa, de acuerdo con instrucciones recibidas, y comprobar la eficacia de los métodos y procedimientos utilizados en la formulación, desarrollo y ejecución de planes y programas.
- Desempeñar las demás funciones asignadas por su jefe inmediato de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cargo.

Se firma en Santiago de Cali, a los 8 días del mes de abril del año Dos Mil Veinticinco (2025)

Cordialmente,



Lenner Ospina.
Agroforestal de Occidente SAS.
NIT. 901.123.527-6

EMAIL : infoagroforestaldeoccidente@gmail.com
CELULAR :3244850172
CALI-COLOMBIA

Hefalo
Exportadores S.A.S.

A QUIEN LE PUEDA INTERESAR

Asunto: Carta Laboral

Me permito informarles que la señorita DEISY PAOLA FLOREZ VANEGAS identificada con cedula de ciudadanía No. 1.130.682.389 labora para HEFALO EXPORTADORES S.A.S. desde el 01 de octubre de 2016 desempeñándose como asesora comercia y supervisora de calidad en fruta fresca.

Lo anterior se firma en yotoco a los 02 días de noviembre de 2017

Cordialmente,

DIEGO JOSE HERNANDEZ OTALVARO
GERENTE

Hefalo
Cra. 8 # 6 - 57
YOTOCO - VALLE DEL CAUCA

EXPORTACIONES-HEFALO@OUTLOOK.COM
TEL 301 281 50 52
CARRERA 8 # 6 - 57
YOTOCO – VALLE DEL CAUCA

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Deisy Paola Florez Vanegas identificado con CC. 1130682389 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE CALIMA EL DARIEN		
Tipo y Numero de Documento	NI - 890309611		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/29	**Fecha inicio contrato**	2026/01/20
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/07/20
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1631101 - Procesamiento de datos, alojamiento (hosting) y actividades relacionadas, incluye suministro de
Estado afiliación	Inactiva		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Retirado

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

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

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: **CC10092026N1130682389A22421053.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026031841342

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

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 Deisy Paola Florez Vanegas, identificado(a) con CC número 1130682389, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1130682389
NOMBRES Y APELLIDOS	Deisy Paola Florez Vanegas
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	01/06/1989
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	
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	07/01/2026
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1130682389 DEISY PAOLA FLOREZ VANEGAS Desde 15/01/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1130682389 DEISY PAOLA FLOREZ VANEGAS Desde 07/05/2025 Hasta 31/12/2025

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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DEISY PAOLA FLOREZ VANEGAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1130682389,** se encuentra afiliado/a desde **01/08/2022** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de septiembre de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

Más información: https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

ProWork
ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL
Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 132.877

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
24 DÍA	04 MES	2025 AÑO	GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICA OSTEOMUSCULAR INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULAR

Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
FLOREZ VANEGAS DEISY PAOLA	FEMENINO	35 AÑOS 10 MESES 22 DÍAS	CC (Tipo)	1130682389 (Número)

Cargo
CONTRATISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)	**N/A**

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICA OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	EDUCACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y MEDIDAS DE ERGONOMÍA. DOTAR Y EXIGIR USO ADECUADO DE EPP SEGÚN EXPOSICIÓN Y LABOR A DESEMPEÑAR	
	CAPACITAR Y ENTRENAR EN EL ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
	EDUCACIÓN EN LA ADECUADA MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. De igual manera he sido notificado por parte del médico evaluador del resultado obtenido a raíz de la evaluación médica ocupacional.

Médico

Firma: Cristian Azcarate S. Médico Ocupacional LIC: 6301076/2020

Nombre: AZCARATE SANCHEZ CRISTIAN

R. M.: 76-1739 **L.S.O.:** 6301076/2020

Código de Seguridad
T475Z1F132877

Aspirante o Trabajador

Firma: Deisy Paola Florez

Nombre: FLOREZ VANEGAS DEISY PAOLA

CC: 1130682389

Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co

RECOMENDACIONES

Paciente: FLOREZ VANEGAS DEISY PAOLA

Fecha: 24/04/2025

Identificación: CC: 1130682389

Fecha Nacimiento: 01/06/1989

Cargo: CONTRATISTA

Edad: 35 AÑOS 10 MESES 22 DÍAS

Género: FEMENINO

Estado Civil: SOLTERO(A)

Dirección: REMOLINOS

Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, CO

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

EDUCACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y MEDIDAS DE ERGONOMÍA. DOTAR Y EXIGIR USO ADECUADO DE EPP SEGÚN EXPOSICIÓN Y LABOR A DESEMPEÑAR, CAPACITAR Y ENTRENAR EN EL ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, EDUCACIÓN EN LA ADECUADA MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS

RECOMENDACIONES GENERALES

EJERCICIO FÍSICO REGULAR, DE ACUERDO A SU ESTADO FÍSICO Y CONDICIÓN DE SALUD

Médico



Firma:

Nombre: AZCARATE SANCHEZ CRISTIAN

R. M.: 76-1739 **L.S.O.:** 6301076/2020

(http://www.funcionpublica.gov.co/suscripcion-a-rss) A+ A- ENG

Deisy Paola Florez Vanegas | Roles | Cerrar Sesión (/sigep-web/sigep2/logout.xhtml)

v. <1.2.29_2>

Administración | Información Personal

Cambiar Contraseña(/sigep-web/sigep2/parametrizacion/usuario/cambiarPassword.xhtml?recursoId=CambiarContraseniaTag)

Usuario

Deisy Paola Florez Vanegas



(https://www1.funcionpublica.gov.co/acceso-directo-hv/accesoDirectoHv?datos=sAf%2BgXPKQenH46HQYSbCMomo8ZtwsUe8g%2BN7R3bqUkg%3D)

Mi Hoja de Vida

Entidades Asociadas a Mi Usuario

0183 - ALCALDIA D

Otras Opciones

Preguntas frecuentes

Manual de Usuario



(https://www1.funcionpublica.gov.co/acceso-directo-byr/accesoDirectoByr?datos=sAf%2BgXPKQenH46HQYSbCMomo8ZtwsUe8g%2BN7R3bqUkg%3D)

Declaración de Bienes y Rentas

Video Tutorial





Certificado de situación actual en SIGEPII



(/sigep-web/sigep2/persona/hojaDeVida.xhtml?recursoId=HojaDeVidaTag&opcionGerenciaPublica=2)

Formulario de Gerencia Pública

PBX: (57+601) 739 56 56

Dirección: Carrera 6 No 12 - 62. Bogotá D.C.

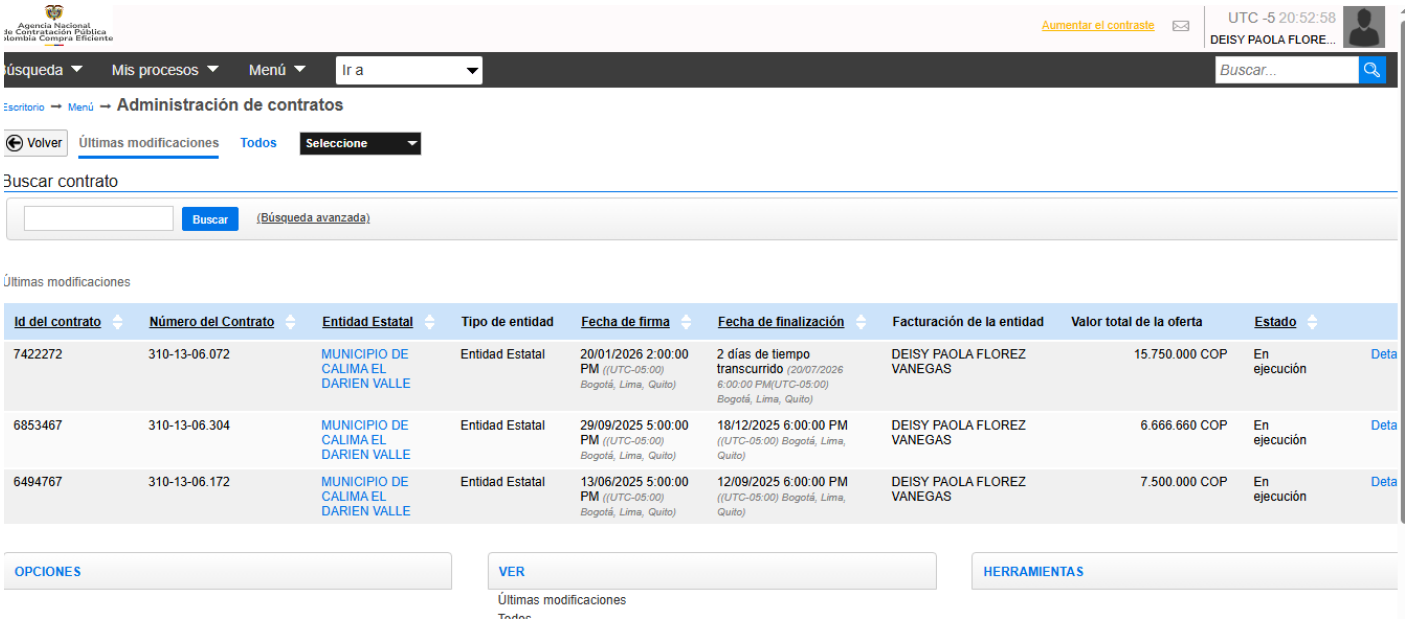
FAX: (57+601) 739 56 57 **Linea gratuita nacional:** 018000-917770

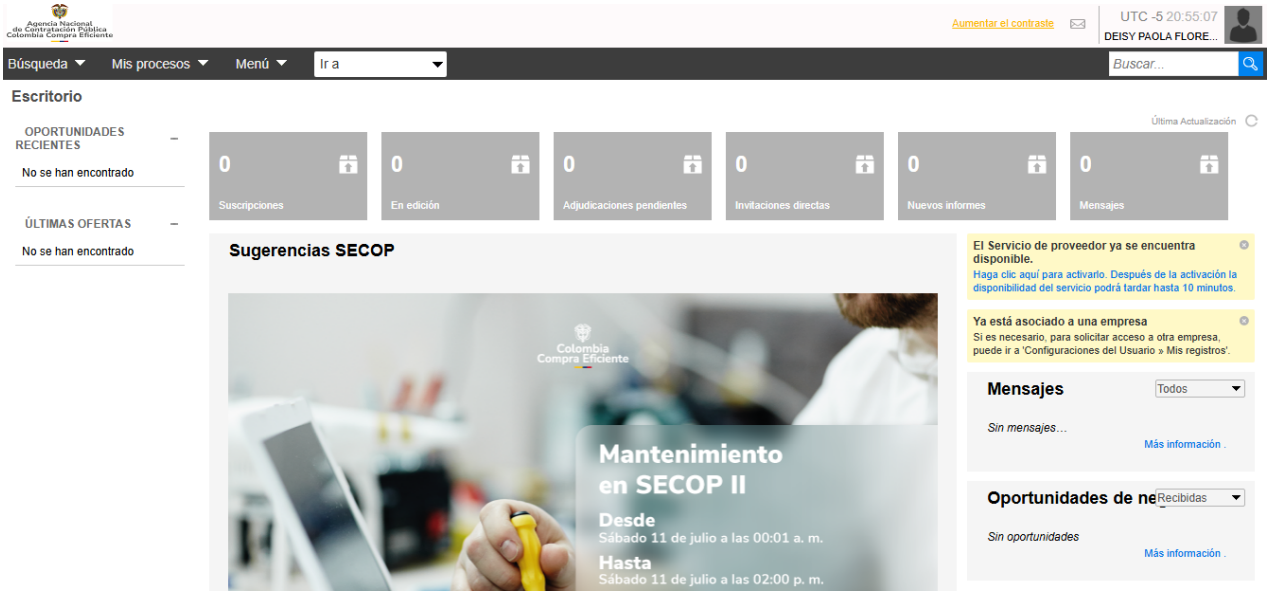
Horario de atención

presencial grupo de servicio al ciudadano: Lunes - Viernes - 8:00 a.m - 5:00 p.m

www.funcionpublica.gov.co

(http://www.funcionpublica.gov.co/)
soportesigep2@funcionpublica.gov.
(mailto:soporteeva@funcionpublica.





Scanned with CamScanner

Certificación Bancaria

Jueves, 10 de septiembre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DEISY PAOLA FLOREZ VANEGAS identificado(a) con CC 1130682389, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	76200004039	2023-01-23	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co