CERTIFICADO NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Barranca de Upía Meta, septiembre de 2026

Señores:
BARRANCA DE UPIA - META

ASUNTO: *Declaración de no inhabilidades e incompatibilidades.*

Por medio de la presente certifico que el suscrito **CLAUDIA PINEDA BUITRAGO** identificada con cedula de ciudadanía No. 39950180 de Villanueva, no me hallo incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993, en el decreto 128 de 1976 y la ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, para contratar.

Cordialmente,

CLAUDIA PINEDA BUITRAGO
C.C 39950180 de Villanueva
3123392596

PERSONAS NATURALES DECLARACIÓN JURAMENTADA DE SUSCRIPCIÓN DE CONTRATOS

Yo, CLAUDIA PINEDA BUITRAGO, identificada con la cédula de ciudadanía No 39.950.180 de Villanueva Casanare de acuerdo con lo señalado DIRECTIVA PRESIDENCIAL No. 01 DE 17 de enero 17 de 2022, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que SI _____ NO _X_ tengo contratos suscrito de la misma naturaleza, con otras entidades del Estado.

CLAUDIA PINEDA BUITRAGO
Tel: 312 339 2596
Correo electrónico: claudiapineda1@hotmail.com



SURMEDICA IPS
Nit. 900.222.743-1
CR 12 N 9 - 25 - VILLANUEVA-CAS. CEL: 3202315413
BARRIO CENTRO - e-mail:surmedicaips@gmail.com

		Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente:	Claudia Pineda Buitrago	39950180	28570
Empresa:	PARTICULAR	Fecha Nacimiento:	07/03/1980
Direccion:	vereda las moras Barranca de upia | Acompañante: NO REFIERE | Teléfono:No Refiere		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
136000	Femenino	45	Años	Soltero	Profesional Universitari	VILLANUEVA	27/06/2025 14:32:14
Objetivo:	Ingreso	E.P.S.:	CAPRESOCA	A.R.L.:		Cargo:	FORMADOR
Contrato:		Clasificacion del Riesgo:				Estrato:	[1] - Bajo Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente result

CONCEPTO INGRESO:

☑	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria
☐	No Satisfactoria
Valoracion por:	E.P.S. ☐ A.R.L. ☐

☐ PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☑ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: Examen Medico Ocupacional Enfasis Osteomuscular.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Cumple requisitos para el cargo.

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

GENERALES: Control ocupacional periodico, Higiene Postural, Utilizacion EPP. SEGUN I.M.C.: Dieta, Ejercicio Regular, Habitos de vida saludable, Se recomienda dieta baja en harinas, grasas, fritos y azucares. PROGRAMAS DE PYP: Riesgo Ergonomico.

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(es) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará SURMEDICA IPS. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) están completas y son veridicas. Autorizo a SURMEDICA IPS. para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leido 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.

Lady Yohana Lesmes

S.T.M. C.R.C. SURMEDICA I.P.S. ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES
NIT: 900.222.743 - 1
CONSULTA MEDICA GENERAL SALUD OCUPACIONAL

Wed Jun 2025 06:25:25 06:42:33

Lady Yohana Lesmes Comayan - C.C 53120884 / RM: R.M 85074-12
UC S.O. 19375/24 CC 53.120.884

27/06/2025 14:30:26
Generado por SOMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Firma y Huella del Paciente o Responsable

Indice Derecho

Powered by CamScanner

Barranca de Upía – Meta, Septiembre de 2026

Señores (a)
INGRID DAYANA HEREDIA
SECRETARIA DE GOBIERNO
MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA
DEPARTAMENTO DEL META.

Asunto: Acuerdo expreso sobre pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Cordial saludo,

CLAUDIA PINEDA BUITRAGO , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 39.950.180 de Villanueva – Casanare , de forma libre, expresa y espontánea, manifiesto mi voluntad para acordar que los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, derivados del futuro Contrato a celebrarse, que tiene por objeto "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR DEPORTIVO PARA EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN DEPORTIVA, MEDIANTE LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS, LÚDICAS Y DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, DIRIGIDAS A LA POBLACIÓN DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA – META.", de Upía - Meta, serán gestionados, realizados y pagados en su totalidad por el suscrito(a).

Lo anterior, en virtud de la habilitación legal emanada del Decreto 514 de 2025, del artículo 2.2.4.18.7, que permite el presente acuerdo, y que exonera de esta manera al contratante, en este caso, el Municipio de Barranca Meta, de las obligaciones derivadas de la Ley 2381 de 2024, en especial de aquellas contenidas en los artículos 7 y 21.

Atentamente,

CLAUDIA PINEDA BUITRAGO
No. 39.950.180 de Villanueva – Casanare

Barranca de Upía – Meta, 11 de septiembre de 2026

Señores (a)
INGRID DAYANA HEREDIA
SECRETARIA DE GOBIERNO-SUPERVISORA
ENRIQUE DE JESUS ACOSTA URREGO
SECRETARIO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA
DEPARTAMENTO DEL META.

Asunto: Acuerdo expreso sobre pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Cordial saludo,

CLAUDIA PINEDA BUITRAGO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 39.950.180 de Villanueva Casanare, de forma libre, expresa y espontánea, manifiesto mi voluntad para acordar que los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, derivados sobre el Contrato a suscribir, serán pagados en su totalidad por la suscrita.

Lo anterior, en virtud de la habilitación legal emanada del Decreto 514 de 2025, del artículo 2.2.4.18.7, que permite el presente acuerdo, y que exonera de esta manera al contratante, en este caso, el Municipio de Barranca Meta, de las obligaciones derivadas de la Ley 2381 de 2024, en especial de aquellas contenidas en los artículos 7 y 21.

Atentamente,

CLAUDIA PINEDA BUITRAGO
Cedula No. 39.950.180 de Villanueva - Casanare

capresoca EPS
Construimos para la Gente

CAPRESOCA E.P.S.
NIT: 891.856.000-7
MOVILIDAD
RECIBIDO 09/09/2026

No DE RADICADO	FECHA DE RADICADO
	D D M M A A A A

I. DATOS DEL TRAMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexan al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria
A. Afiliación [X]	A. Individual: Cotizante o cabeza de familia [X]	A. Contributivo [X]	SI [ ]
B. Reporte de Novedades [ ]	Beneficiario o afiliado adicional [ ]	b. Subsidiado [ ]	NO [ ]
	B. Colectiva [ ] C. Institucional D. De Oficio [ ]		

5. Tipo de Afiliado	6. Tipo de Cotizante	7. Código
A. Cotizante [ ] B. Cabeza de familia [ ]	A. Dependiente [ ] B. Independiente [X] C. Pensionado [ ]	
C. Beneficiario [ ] D. Afiliación Adicional [ ]		

A. Afiliación

II. DATOS BASICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante, cabeza de familia o beneficiarios cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y Nombres			
PINEDA	BUITRAGO	CLAUDIA	

9. Tipo de documento de identidad	10. No de documento de identidad	11. Sexo Biológico	12. Sexo identificación
CEDULA CIUDADANIA	39,950,180	Femenino [X] Masculino [ ]	Femenino [ ] Masculino [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cúal:

13. Nacionalidad	14. Lugar de Nacimiento						15. Fecha de Nacimiento
COLOMBIANA	Pais:	COLOMBIA	Departamento	BOYACA	Municipio	MACANAL	07/03/1980

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	SI	NO
		Categoria de Discapacidad		

19. Tiene encuesta SISBEN	20. Calsificación SISBEN	21. Grupo de poblacion especial:
SI [ ]	NIVEL [ ] GRUPO [ ]	

22. Administradora de Riesgos Laborales-ARL	23. Administradora de pensiones	24. Ingreso Base de Cotización -IBC-	25. tarifa Constribución Solidaria
ARL POSITIVA	AFP PORVENIR	$1,750,905	

26. Residencia			
VEREDA LAS MORAS	Teléfono	3123392596 Teléfono Celular	claudiapineda1@hotmail.com

META	BARRANCA DE UPIA	VIA CABUYARO	Zona
Departamento	Municipio/Distrito	Localidad/Comuna	Cabecera Municipal [ ] Rural Disperso [ ] Centro poblado [ ] Resto Rural [X]

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos basicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante

27. Apellidos y Nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. No de documento de identidad	30. Sexo Biológico	31. Sexo identificación
		Femenino [ ] Masculino [ ]	Femenino [ ] Masculino [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cúal:

32. Nacionalidad	33. Lugar de Nacimiento					34. Fecha de Nacimiento
	Pais:		Departamento		Municipio	

Datos basicos de identificación de os beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y Nombres				
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. No del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico		40. Sexo identificación						41. Lugar de nacimiento			42. Fecha de nacimiento
				F	M	F	M	T	NB	Otro	Cuál	Pais	Dpto	Mun	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBEN		48. Clasificación SISBEN		49. Discapacidad			50. Incapacidad permanente	
					SI	NO	Nivel	Grupo	SI	NO	Categoría	SI	NO
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona				Teléfono y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
			Cabecera municipal	Centro poblado	Rural disperso	Resto Rural		
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

	53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud	54. Código de la IPS
C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

CLAUDIA PINEDA BUITRAGO	CEDULA CIUDADANIA	39,950,180	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones	
VEREDA LAS MORAS	3123392596	claudiapineda1@hotmail.com	Dpto: META	Municipio: BARRANCA DE UPIA

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- ( ) 1.Modificación de datos básicos de identificación
- ( ) 2.Corrección de datos básicos de identificación
- ( ) 3.Actualización del documento de identidad
- ( ) 4.Actualización y corrección de datos complementarios
- ( ) 5.Terminación de la inscripción con la EPS — Código ( )
- ( ) 6. Reporte de pago a traves de un tercero — Código ( )
- ( ) 7.Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ( ) 8.Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ( ) 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ( ) 10.Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizan
- ( ) 11. Inscripción a la EPS retorno al pais
- ( ) 12. Vinculación a una entidad autorizada para hacer afiliaciones colectivas
- ( ) 13. Desvinculación de una entidad autorizada para hacer afiliaciones colectivas
- ( ) 14. Movilidad — ( ) A. Régimen Contributivo; ( ) B. Regimen Subsidiado
- ( ) 15. Traslado — ( ) A. Mismo régimen; ( ) B. Diferente Régimen
- ( ) 16. Reporte de fallecimiento del cotizante o cabeza de familia
- ( ) 17. Reporte del trámite de protección al cesante
- ( ) 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- ( ) 19. Reporte de la calidad de Pensionado
- ( ) 20. Ingreso a contribución solidaria
- ( ) 21. Retiro de contribución solidaria

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de documento de identidad ( )	No documento de identidad	62. Sexo Biológico Femenino ( ) Masculino ( )	63. Sexo identificación Femenino ( ) Maculino ( ) T ( ) NB ( ) Otro ( ) Cúal:
64. Fecha de Nacimiento			
65. EPS Anterior	66. Fecha de novedad 9/09/2026	67. Motivo del traslado Código ( )	68. Caja de compensación familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIÓN DE AUTORIZACIONES

- ( ) 69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- ( ) 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- ( ) 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos de los beneficiarios
- ( ) 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliados adicionales en una institución Prestadora de Servicios de Salud
- ( ) 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- ( ) 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las 5 entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- ( ) 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- ( ) 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- ( ) 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y a de realizar los pagos correspondientes
- ( ) 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en contribución solidari, según la encuesta del SISBEN vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y Nombres Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de documento de identidad ( )	No del documento de identidad		

IX. FIRMAS

80. El cotizante cabeza de familia o beneficiario	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

X. ANEXOS

- ( ) 82. Anexo copia del documento de identidad — CN ( ) RC ( ) TI ( ) CC ( ) PA ( ) CE ( ) CD ( ) SC ( ) PT ( )
  Cantidad de documentos de identidad anexos
- ( ) 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- ( ) 84.Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declara la unión marital
- ( ) 85.Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación date unión marital
- ( ) 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ( ) 87.Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia
- ( ) 88.Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- ( ) 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del articulo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016
- ( ) 90.Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ( ) 91.Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total anexos

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O ENTIDAD RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad territorial		93. Nombre de la Institución
Código del municipio	Código del departamento	

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y Nombres Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo Documento de identidad: ( )	No Documento de Identidad:	95. Firma del funcionario:	
96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación		

Observaciones:

Recuerde que, con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulado.

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

CLAUDIA PINEDA BUITRAGO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **39.950.180**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 8 de Septiembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141242618679

(415)7707212489984(8020) 000014124261867 9

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

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Villanueva 4 4 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINEDA	BUITRAGO	CLAUDIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
VDA LAS MORAS KM VIA CABUYARO

42. Correo electrónico claudiapineda1@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 5 0 1 0 6						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-03-24 / 03:49:44PM

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 PINEDA BUITRAGO CLAUDIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PINEDA	BUITRAGO	CLAUDIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 39950180	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 07 MES 03 AÑO 1980	vereda las moras Las moras			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	META
DEPTO	BOYACÁ	MUNICIPIO	BARRANCA DE UPÍA		
MUNICIPIO	MACANAL	TELÉFONO	3123392596	EMAIL	claudiapineda1@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2002
										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	10	X		LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTES	04	2013	

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
ESPAÑOL		X			X			X	

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCA DE UPIA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	MUNICIPIO BARRANCA DE UPÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3123392596	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	30	Mes	01	Año	2026	Día	30	Mes	06	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 'PRESTACION DE SERVICIOS PROFE	DEPENDENCIA 4162. SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA						DIRECCIÓN CALLE 11 2 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCA DE UPIA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	MUNICIPIO BARRANCA DE UPÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3108793911	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	22	Mes	08	Año	2025	Día	21	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL `PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL	DEPENDENCIA SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION						DIRECCIÓN CALLE 11 2 15 EDIFICIO PALACIO MUNICIPAL					

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 BARRANCA DE UPIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* BARRANCA DE UPÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3123392596	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	12	*Mes*	06	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTADORA DE SERVICIOS PROFES	*DEPENDENCIA* 4162. SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA					*DIRECCIÓN* CALLE 12 2 15 SUR						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCA DE UPIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* BARRANCA DE UPÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3108793911	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	10	*Año*	2022	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES					*DIRECCIÓN* CALLE 11 - 2 15 edificio palacio municipal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* BARRANCA DE UPÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5941894	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	12	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL TUTORIAS	*DEPENDENCIA* TUTOR - FACILITADOR					*DIRECCIÓN* CALLE 72 11 86						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION EDUCATIVA DE ARTE INFANTIL MARIA MONTESORI			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CASANARE	*MUNICIPIO* VILLANUEVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3014700479	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2017	*Día*	18	*Mes*	11	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACADEMICA DOCENCIA					*DIRECCIÓN* CALLE 8 N ª 1 F-47 VILLALUZ1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION DESARROLLO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CASANARE	*MUNICIPIO* VILLANUEVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3102017516	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	01	*Año*	2015	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AGENTE EDUCATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 12 N ª 25 -71 YOPAL CASANARE						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PARA EL DESARROLLO DEL UPIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CASANARE	*MUNICIPIO* VILLANUEVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3108693481	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	10	*Año* 2014	*Día*	19	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DOCENTE CDI					*DIRECCIÓN* CALLE Nª11-36 VILLANUEVA CASANARE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PARA EL DESARROLLO DEL UPIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CASANARE	*MUNICIPIO* VILLANUEVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3108693481	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	01	*Año* 2014	*Día*	10	*Mes*	09	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CDI FAMILIAR					*DIRECCIÓN* CALLE Nª11-36 VILLANUEVA CASANARE					

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	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	9
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 Septiembre 20/24 Barranca Upía M.

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

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	2026-09-08 16:20

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CLAUDIA		PINEDA	BUITRAGO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	39950180

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	MACANAL

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	BARRANCA DE UPÍA

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 BARRANCA DE UPIA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	BARRANCA DE UPÍA
Dirección	["CALLE 11 # 2 - 15/17"]				
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	$24.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$24.000.000,00

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	$21.000,00

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:

La República de Colombia
y en su nombre, el

Colegio Fabio Riveros

Villanueva, Casanare

Aprobado por la Gobernación del Departamento de Casanare,
según Resolución No. 1056 del 5 de octubre de 2000,

Confiere a:

Claudia Pineda Buitrago

Identificada con C.C. No. 39.950.180 de Villanueva, Casanare

El Título de

Bachiller Técnico

Especialidad en Contabilidad e Informática

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Media Técnica, según el Proyecto Educativo Institucional.

Mc. Héctor Benjamín Cuervo Santamaría
Rector

Mc. José Luis Toro Ramírez
Coordinador Académico

Bailly Martínez Avila
Secretaria

Dado en Villanueva, Casanare, a 06 de diciembre de 2002.
(BT 93)

No requiere registro, según Decreto No. 521 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

Acta Individual de Grado

Colegio Fabio Riveros

Inscripción ICFES: 093179
Inscripción DANE: 185440000053

En el municipio de Villanueva, Casanare, a los 06 días del mes de diciembre del año 2002, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector, Coordinador Académico y Secretaria en la Rectoría del

Colegio Fabio Riveros

Institución autorizada en el nivel de Educación Media Técnica
y aprobada por la Gobernación del Departamento de Casanare
para otorgar el Título de
BACHILLER TÉCNICO
Especialidad en Contabilidad e Informática
según Resolucion No. 1056 del 5 de octubre de 2000.

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

Bachiller Técnico

Especialidad en Contabilidad e Informática

al graduando cuyos nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

Claudia Pineda Buitrago

Identificada con C.C. No. 39.950.180 de Villanueva, Casanare

Es fiel copia tomada del Acta General No. 05 de fecha 06 de diciembre de 2002, que consta de treinta y cuatro (34) alumnos, que comienza con el nombre de Aparicio Nelca Luz Argeyli y se cierra con el nombre de Vega Rojas Isabel Ariel

Firmada y Sellada por Lic. HÉCTOR BENJAMÍN GÓMEZ SANTIESTEBAN (Rector)
Lic. JOSÉ LUIS CARO RAMÍREZ (Coordinador Académico)
y BELKY MARTÍNEZ AVILA (Secretaria)

Firmada y sellada

Lic. HECTOR BENJAMIN GOMEZ SANTIESTEBAN
C.C. No. 437.291 de Usaquen Cundinamarca
Rector

Belky Martínez A.

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERIA JURIDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971

CONFIERE EL TITULO DE

Licenciada en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes

A

CLAUDIA PINEDA BUITRAGO

C.C N° 39.950.180 *Expedida en VILLANUEVA*

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

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona *06 de Abril* *de* *2013*

Elio Daniel Serrano Velasco
Rector(a)

Clara Liliana Parra Zabala
Secretario(a) General

Registro *56612* Folio *398* Libro *9* de Diplomas de Grado

65364

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Secretaría General

Acta de Grado N° 507

En la ciudad de Pamplona, Departamento de Norte de Santander, República de Colombia, a los 06 días del mes de Abril 2013, se llevó a cabo la Ceremonia de Graduación en la cual la Universidad de Pamplona aprobada por el Decreto N° 1550 del 13 de agosto de 1971, emanado de la Presidencia de la República, otorgó el grado de

LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES

a CLAUDIA PINEDA BUITRAGO

Identificado(a) con C.C. N° 39.950.180 de VILLANUEVA

quien aprobó todas las asignaturas que conforman el Plan de Estudios y dió cumplimiento a los demás requisitos de grado exigidos por la Universidad. Presidió el Acto de Graduación el señor(a) Rector(a) de la Universidad Doctor Elio Daniel Serrano Velasco

Quien después de tomar el juramento de rigor procedió a entregar al graduando el diploma correspondiente, marcado en su orden con el Número 65364 y registrado con el Número 56612, Folio 398, Libro 9 de Diplomas.

Para constancia se extiende y firma la presente Acta.

El Rector (fdo) Doctor Elio Daniel Serrano Velasco

El Decano (fdo) Facultad de Salud
Profesora Eliana Elizabeth Rivera Capacho

El Secretario(a) General (fdo) Doctora Clara Liliana Parra Zabala

Es fiel copia tomada en su original, en Pamplona a los 06 días del mes de abril de 2013

CLARA LILIANA PARRA ZABALA
Secretario(a) General

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COCED

TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO



TE 92958

Claudia
Pineda Buitrago

CC 39950180

Título

Licenciada en educación básica con énfasis en educación física recreación y deportes

Institución de Educación Superior

Universidad de Pamplona

Año de Graduación

2013

Néstor Ordóñez Saavedra
Presidente COCED

www.coced.co

Fecha de Expedición
02-07-2025

GJU-110-289

LA SECRETARÍA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA – META.

CERTIFICA:

Que revisados los archivos documentales que reposan en la administración municipal, se pudo constatar que CLAUDIA PINEDA BUITRAGO, identificado con cédula de ciudadanía número 39.950.180 expedida en Villanueva-Casanare, Meta, suscribió el siguiente contrato No. 188 de la vigencia fiscal 2022, cuyo objetos, números, plazo y valores se relacionan a continuación:

CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION.
NÚMERO CONTRATO:	188 2022.
OBJETO:	BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA COMO GESTOR DE ACTIVIDADES LUDICORECREATIVAS ORIENTADAS AL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPIA-META.
VALOR INICIAL:	TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.700.000)
TERMINO DE EJECUCIÓN INICIAL	DOS (02) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO.
FECHA DE INICIO:	24 DE OCTUBRE DEL 2022.
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	23 DE DICIEMBRE DEL 2022.
FECHA DE LIQUIDACION:	27 DE DICIEMBRE DEL 2022.
ACTIVIDADES REALIZADAS	1. Brindar asistencia técnica al desarrollo y cumplimiento de los diferentes talleres de capacitación en lúdica, manualidades y de aprovechamiento del tiempo libre dirigido a niños, niñas y adolescentes del municipio de Barranca de Upia Meta. 2. Dar a conocer el respectivo cronograma de actividades, el cual estará sujeto a ajustes y/o modificaciones por parte de la supervisión, el cual será por el periodo contratado y estará ubicado en lugares visibles del municipio (biblioteca, Institución Educativa en sus dos sedes, casa de la cultura). 3. Realizar asistencia técnica en la formación de manualidades, cine foros, lectura, con mínimo tres (03) grupos, cada uno conformado por 15 niños, niñas, adolescentes, jóvenes del municipio, los cuales estarán acorde a su edad distribuidos por categorías y grupos de trabajo.

Powered by CamScanner

	4. Apoyar en la gestión y organización de las muestras de las actividades realizadas o desarrolladas por los niños, niñas y adolescentes del municipio de Bar anca de Upia Meta. 5. Brindar asistencia técnica en la organización de mínimo dos eventualidades, donde el respectivo grupo focalizado realice una muestra del proceso de aprendizaje significativo con la técnica aplicada. 6. Brindar apoyo y acompañamiento a las actividades institucionales e interinstitucionales y demás asignadas por el supervisor, que contribuyan al cumplimiento del objeto del mismo.

Se expide a solicitud del interesado a los once (11) días del mes de agosto del 2026.

CERTIFICACION CON CONTRATO 153-2022
VIVIANA M. HERNANDEZ SANCLEMENTE
Secretaria Jurídica y de contratación

Proyectó: José Villada Lozano
Profesional contratado CPS 153-2026

Powered by CamScanner

GJU-110-290

LA SECRETARÍA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA – META.

CERTIFICA:

Que revisados los archivos documentales que reposan en la administración municipal, se pudo constatar que CLAUDIA PINEDA BUITRAGO, identificado con cédula de ciudadanía número 39.950.180 expedida en Villanueva-Casanare, Meta, suscribió el siguiente contrato No. 064 de la vigencia fiscal 2024, cuyo objetos, números, plazo y valores se relacionan a continuación:

CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
NÚMERO CONTRATO:	064 2024.
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA EJECUCIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE CARÁCTER DEPORTIVO, LÚDICAS Y RECREATIVAS CON EL FIN DE PROMOVER EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA – META
VALOR INICIAL:	DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($10.400.000) M/CTE
TERMINO DE EJECUCIÓN INICIAL	CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIO:	27 DE FEBRERO DEL 2024.
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	26 DE JUNIO DEL 2024.
FECHA DE LIQUIDACION:	24 DE JULIO DEL 2024.
ACTIVIDADES REALIZADAS	1. Diseñar un plan de trabajo y metodología de enseñanza con los fundamentos teórico-prácticos de las actividades lúdicas y recreativas dirigido a la población vulnerable participante del área rural. 2. Elaborar un cronograma donde se relacionen las actividades lúdicas y recreativas dirigido a la población vulnerable, publicarlo en un lugar visible a la comunidad de la zona rural, en el cual indique horarios por cada categoría participante. 3. Desarrollar mensualmente mínimo cien (100) horas de actividades de formación teórico-práctica de las actividades lúdicas y recreativas dirigido a la población vulnerable con las categorías practicantes. 4. Anexar registro de planillas de asistencia con enfoque diferencial mensualmente de los beneficiarios que hacen parte del proceso de formación de las actividades lúdicas y recreativas dirigido a la población vulnerable del área rural.

Powered by CamScanner

	5. Brindar asistencia técnica en la realización de un encuentro grupal al mes, este debe ser deportivo o educativo, basado en los temas de valores humanos, morales, comunicación asertiva, resolución de conflictos. 6. Apoyar todas las actividades de carácter lúdico y recreativo institucional e interinstitucional y de intercambio para la representación del Municipio a nivel, departamental y nacional. 7. Las demás que surjan por la naturaleza del objeto del contrato

Se expide a solicitud del interesado a los once (11) días del mes de agosto del 2026.

CERTIFICACION CONTRATO 64 2024
VIVIANA M. HERNÁNDEZ SANCLEMENTE
Secretaria Jurídica y de contratación

Proyectó: José Villada Lozano
Profesional contratado CPS 153-2026

Powered by CamScanner

GJU-110-291

LA SECRETARÍA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA – META.

CERTIFICA:

Que revisados los archivos documentales que reposan en la administración municipal, se pudo constatar que CLAUDIA PINEDA BUITRAGO, identificado con cédula de ciudadanía número 39.950.180 expedida en Villanueva-Casanare, Meta, suscribió el siguiente contrato No. 200 de la vigencia fiscal 2024, cuyo objetos, números, plazo y valores se relacionan a continuación:

CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
NÚMERO CONTRATO:	200 2024.
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PLANIFICACIÓN Y EL FOMENTO PARA IMPLEMENTAR Y REALIZAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS, LÚDICAS, RECREATIVAS Y DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPIA-META
VALOR INICIAL:	SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($6.933.333) M/CTE
TERMINO DE EJECUCIÓN INICIAL	DOS (02) MESES Y VEINTE (20) DÍAS, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIO:	26 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	15 DE DICIEMBRE DEL 2024.
FECHA DE LIQUIDACION:	24 DE DICIEMBRE DEL 2024.
ACTIVIDADES REALIZADAS	1. Presentar el cronograma de actividades con horarios, lugar de cumplimiento; adicional a esto publicarlo en un lugar visible a la comunidad, de la misma manera diseñar el plan de trabajo y metodología de enseñanza con las estrategias teórico-prácticos para las actividades lúdicas y recreativas dirigidas a la población de la zona rural participante. 2. Realizar el oportuno control y registro de planillas de asistencia con enfoque diferencial, mensualmente de los beneficiarios que hacen parte de las actividades lúdicas y recreativas de la zona rural. 3. Brindar cumplimiento al desarrollo mensual de mínimo ciento veinte (120) horas de actividades lúdicas, de recreación, creatividad y ejercicios de progresión motora y cognitiva de las actividades lúdicas y recreativas que se llevan a cabo con la población del área rural interesada.

Powered by CamScanner

	4. Realizar mensualmente una actividad, encuentro, competencia o evento lúdico-recreativo y de aprovechamiento del tiempo libre dentro o fuera del municipio promoviendo el interés por fomentar el ocio como muestra del avance del proceso de formación deportivo y de esparcimiento. 5. Llevar a cabo una actividad mensual con la población participante con el fin de enseñar la importancia de instruir los valores éticos y principios básicos de comportamiento, estas se pueden realizar con aliados estratégicos del municipio. 6. Apoyar todas las actividades de índole deportivo, recreativo y de aprovechamiento del tiempo libre de carácter institucional e interinstitucional para la representación a nivel municipal, departamental y nacional, con el ánimo de fomentar y contribuir en el proceso de formación deportivo y de esparcimiento. 7. Las demás actividades que le sean encomendadas y que contribuyan al buen desarrollo de su objeto contractual.

Se expide a solicitud del interesado a los once (11) días del mes de agosto del 2026.

CERTIFICACIÓN CONTRATO 2026-2024
VIVIANA M. HERNANDEZ SANCLEMENTE
Secretaria Jurídica y de contratación

Proyectó: José Villada Lozano
Profesional contratado CPS 153-2026

Powered by CamScanner

GJU-110-292

LA SECRETARÍA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA – META.

CERTIFICA:

Que revisados los archivos documentales que reposan en la administración municipal, se pudo constatar que CLAUDIA PINEDA BUITRAGO, identificado con cédula de ciudadanía número 39.950.180 expedida en Villanueva-Casanare, Meta, suscribió el siguiente contrato No. 056 de la vigencia fiscal 2025, cuyo objetos, números, plazo y valores se relacionan a continuación:

CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
NÚMERO CONTRATO:	056 2025.
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA MASIFICACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE ACTIVIDADES DE INICIACIÓN, FUNDAMENTACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO, RECREATIVO, LUDICO Y DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPIA META
VALOR INICIAL:	DIEZ MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($10.920.000)
TERMINO DE EJECUCIÓN INICIAL	CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIO:	13 DE FEBRERO DEL 2025.
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	12 DE JUNIO DEL 2025.
FECHA DE LIQUIDACION:	04 DE JULIO DEL 2025.
ACTIVIDADES REALIZADAS	1. Realizar promoción y masificación de la actividades deportivo, recreativo, lúdico y de aprovechamiento del tiempo libre en la zona Rural del Municipio. 2. Presentar el cronograma de actividades mensual al supervisor con horarios y lugares donde realizará las actividades. 3. Realizar el oportuno control y registro de planillas de asistencia con enfoque diferencial, mensualmente de los beneficiarios que hacen parte de las actividades lúdicas y recreativas de la zona rural. 4. Brindar cumplimiento al desarrollo mensual de mínimo ciento veinte (120) horas de actividades lúdicas, de recreación, creatividad y ejercicios de progresión motora y cognitiva de las actividades lúdicas y recreativas que se llevan a cabo con la población del área rural interesada. 5. Realizar mensualmente actividad, encuentro, competencia o evento lúdico-recreativo y de

Powered by CamScanner

	aprovechamiento del tiempo libre dentro o fuera del municipio promoviendo el interés por fomentar el ocio como muestra del avance del proceso de formación deportivo y de esparcimiento. 6. Apoyar todas las actividades de índole deportivo, recreativo y de aprovechamiento del tiempo libre de carácter institucional e interinstitucional para la representación a nivel municipal, departamental y nacional, con el ánimo de fomentar y contribuir en la práctica deportiva. 7. Las demás actividades que le sean encomendadas y que contribuyan al buen desarrollo de su objeto contractual.

Se expide a solicitud del interesado a los once (11) días del mes de agosto del 2026.

CERTIFICACION CONTRATO 056-2026
VIVIANA M. HERNANDEZ SANCLEMENTE
Secretaria Jurídica y de contratación

Proyectó: José Villada Lozano
Profesional contratado CPS 153-2026

Powered by CamScanner

GJU-110-293

LA SECRETARÍA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA – META.

CERTIFICA:

Que revisados los archivos documentales que reposan en la administración municipal, se pudo constatar que CLAUDIA PINEDA BUITRAGO, identificado con cédula de ciudadanía número 39.950.180 expedida en Villanueva-Casanare, Meta, suscribió el siguiente contrato No. 197 de la vigencia fiscal 2025, cuyo objetos, números, plazo y valores se relacionan a continuación:

CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
NÚMERO CONTRATO:	197 2025.
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR DEPORTIVO EN LA MASIFICACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE ACTIVIDADES DE INICIACIÓN, FUNDAMENTACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO, RECREATIVO, LUDICO Y DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPIA META.
VALOR INICIAL:	OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE ($8.190.000)
TERMINO DE EJECUCIÓN INICIAL	TRES (03) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIO:	22 DE AGOSTO DEL 2025.
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	21 DE DICIEMBRE DEL 2025.
FECHA DE LIQUIDACION:	26 DE DICIEMBRE DEL 2025.
ACTIVIDADES REALIZADAS	1. Realizar promoción y masificación de la actividades deportivo, recreativo, lúdico y de aprovechamiento del tiempo libre en la zona Rural del Municipio. 2. Presentar el cronograma de actividades mensual al supervisor con horarios y lugares donde realizará las actividades. 3. Realizar el oportuno control y registro de planillas de asistencia con enfoque diferencial, mensualmente de los beneficiarios que hacen parte de las actividades lúdicas y recreativas de la zona rural. 4. Brindar cumplimiento al desarrollo mensual de mínimo ciento veinte (120) horas de actividades lúdicas, de recreación, creatividad y ejercicios de progresión motora y cognitiva de las actividades lúdicas y recreativas que se llevan a cabo con la población del área rural interesada.

Powered by CamScanner

	5. Realizar mensualmente actividad, encuentro, competencia o evento lúdico-recreativo y de aprovechamiento del tiempo libre dentro o fuera del municipio promoviendo el interés por fomentar el ocio como muestra del avance del proceso de formación deportivo y de esparcimiento. 6. Apoyar todas las actividades de índole deportivo, recreativo y de aprovechamiento del tiempo libre de carácter institucional e interinstitucional para la representación a nivel municipal, departamental y nacional, con el ánimo de fomentar y contribuir en la práctica deportiva. 7. Las demás actividades que le sean encomendadas y que contribuyan al buen desarrollo de su objeto contractual

Se expide a solicitud del interesado a los once (11) días del mes de agosto del 2026.

CERTIFICACION CONTRATO 153-2025
VIVIANA M. HERNANDEZ SANCLEMENTE
Secretaria Jurídica y de contratación

Proyectó: José Viliada Lozano
Profesional contratado CPS 153-2026

Powered by CamScanner

GJU-110-294

LA SECRETARÍA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA – META.

CERTIFICA:

Que revisados los archivos documentales que reposan en la administración municipal, se pudo constatar que CLAUDIA PINEDA BUITRAGO, identificado con cédula de ciudadanía número 39.950.180 expedida en Villanueva-Casanare, Meta, suscribió el siguiente contrato No. 102 de la vigencia fiscal 2026, cuyo objetos, números, plazo y valores se relacionan a continuación:

CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
NÚMERO CONTRATO:	102 DEL 2026.
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN CALIDAD DE FORMADOR DEPORTIVO, ORIENTADOS A LA MASIFICACION Y EJECUCION DE ACTIVIDADES DE INICIACION, FUNDAMENTACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO, RECREATIVO, LUDICO Y DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, DIRIGIDAS A LA POBLACION DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPIA – META
VALOR INICIAL:	QUINCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($15.227.500)
TERMINO DE EJECUCIÓN INICIAL	CINCO (5) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIO:	30 DE ENERO DEL 2026
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	29 DE JUNIO DEL 2026.
FECHA DE LIQUIDACION:	TERMINADO SIN LIQUIDAR
ACTIVIDADES REALIZADAS	1. Desarrollar acciones de promoción y masificación de actividades deportivas, recreativas, lúdicas y de aprovechamiento del tiempo libre en la zona rural del municipio. 2. Presentar mensualmente al supervisor el cronograma de actividades, especificando horarios y los lugares donde se ejecutarán las acciones programadas. 3. Realizar de manera oportuna el control y registro mensual de las planillas de asistencia, con enfoque diferencial, de los beneficiarios que participan en las actividades lúdicas y recreativas desarrolladas en la zona rural. 4. Garantizar el cumplimiento mensual de un mínimo de ciento veinte (120) horas de actividades lúdicas, recreativas y creativas, así como de ejercicios de

Powered by CamScanner

	progresión motora y cognitiva, dirigidas a la población interesada del área rural. 5. Ejecutar mensualmente actividades, encuentros, competencias o eventos lúdico-recreativos y de aprovechamiento del tiempo libre, dentro o fuera del municipio, promoviendo el interés por el ocio y el esparcimiento como evidencia del avance del proceso formativo y recreativo. 6. Apoyar las actividades deportivas, recreativas y de aprovechamiento del tiempo libre de carácter institucional e interinstitucional, orientadas a la representación a nivel municipal, departamental y nacional, con el propósito de fomentar y fortalecer la práctica deportiva. 7. Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas y que contribuyan al adecuado desarrollo del objeto contractual

Se expide a solicitud del interesado a los once (11) días del mes de agosto del 2026.

CERTIFICACION CONTRATO 100-2026
VIVIANA M. HERNANDEZ SANCLEMENTE
Secretaria Jurídica y de contratación

Proyectó: José Villada Lozano
Profesional contratado CPS 153-2026

Powered by CamScanner

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

CLAUDIA PINEDA BUITRAGO

C.C 39.950.180

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 21 de agosto 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761610614000

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

CLAUDIA PINEDA BUITRAGO

C.C 39.950.180

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., 21 de agosto 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761916124206

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".

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

CLAUDIA PINEDA BUITRAGO

C.C 39.950.180

Participó y completó con éxito el Módulo de Auditoría del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 21 de agosto 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7619161243161

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".

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

CLAUDIA PINEDA BUITRAGO

C.C 39.950.180

Participó y completó con éxito el Módulo de Auditoría del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 21 de agosto 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7619161243161

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".