Espacio para
Logo Corporativo

LUCENY MEJIA QUINTANA
NIT 1.063.281.410-1
Calle 19 14a60
Tel: 3007495330
La Apartada - Colombia
lumequi2009@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. PDI 101

Señores	MUNICIPIO DE LA APARTADA			**Fecha y hora Factura**	
NIT	812.001.681-6	**Teléfono**	(0000) 0000000	**Generación**	24/09/2026, 11:34
Dirección		**Ciudad**	-	**Expedición**	24/09/2026, 11:37
				Vencimiento	24/09/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Pago final del 50% del valor del contrato PMC-MLA-030-2026 Apoyo logistico a la conmemoracion del dia nacional de la memoria y solidaridad con las victimas,	1.00	22,120,225.00

ALCALDIA DE LA APARTADA
Radicado: 2026-2-1542 (24 de septiembre, 02:27 p. m
Remitente: LUCENY MEJIA QUINTANA
Receptor: DAIRO MANUEL MOLINA BALDOVINO
Asunto: FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PDI 1
AL CONTESTAR ENUNCIE ESTE RADICADO

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total items: 1

Total Bruto	22,120,225.00
Total a Pagar	22,120,225.00

Valor en Letras:
Veintidos millones ciento veinte mil doscientos veinticinco pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 22,120,225.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764115252815 aprobado en 20260907 prefijo PDI desde el número 100 al 200 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: df740d41f2527185fa3716c8fb697e703c362f77506a5622794b3aefdd933e944bb370bd2f46de76f9badde25e39b258

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-08-23, 10:04:17 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2026
Empresa	LUCENY MEJIA QUINTANA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1063281410
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	87705139
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	588970572
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 508.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 218.900	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 9.200	$ 0
		SubTotales:		$ 508.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 508.300

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-23, 10:06:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 87705139

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 23/08/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

; DEL APORTANTE

ocial	LUCENY MEJIA QUINTANA		
nto	CC1063281410	**Dirección**	CL 19 #14 A - 60 BARRIO LA FLORIDA
Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7777777
sona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	LA APARTADA	**Departamento**	CORDOBA
ntante Legal		**Identificación**	
liados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

LE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
LUCENY MEJIA QUINTANA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

TALES

nsión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

lace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LUCENY MEJIA QUINTANA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.063.281.410 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Plan Cuenta Facil No. 436520670, abierta/o desde el 23/8/2026.

Se expide en Bogotá el día 24 del mes de Agosto del año 2026

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



INFORME FINAL
DE EJECUCIÓN ACTIVIDADES DE CONTRATISTA

CONMEMORACIÓN DEL DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y DEL DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS

CONTRATO	**PMC-MLA-030-2026.**
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE LA APARTADA
CONTARTISTA	**PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX / LUCENY MEJIA QUINTANA Propietaria del establecimiento**
OBJETO DEL CONTRATO	**"" CONMEMORACIÓN DEL DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y DEL DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026"**
VALOR DEL CONTRATO	$ 44.240.450
PLAZO DE EJECUCIÓN	Quince (15) DIAS
FECHA DE ACTA DE INICIO	27 DE AGOSTO DEL AÑO 2026
PERIODO DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE AL PRESENTE INFORME	DEL 27 DE AGOSTO AL 10 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2026

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

CONMEMORACIÓN DEL DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y DEL DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS

Municipio: La Apartada, Córdoba
Lugar: Vereda Los Novillos
Fecha: Domingo 06 de septiembre de 2026
Hora de inicio: 9:40 a. m.
Población participante: Víctimas del conflicto armado, integrantes de la Mesa Municipal Efectiva de Participación de Víctimas, representantes institucionales y comunidad en general.
Número de asistentes: 200 personas.
Entidad responsable: Alcaldía Municipal de La Apartada – Secretaría General, de Gobierno y Desarrollo Comunitario, en articulación con la Mesa Municipal Efectiva de Participación de Víctimas y entidades participantes.

1. ACTA DE ENTREGA

En el municipio de La Apartada, departamento de Córdoba, se desarrolló la jornada de conmemoración del **Día Nacional de la Memoria y Solidaridad con las Víctimas del Conflicto Armado y del Día Internacional de las Víctimas de Desapariciones Forzadas**, vigencia 2026, en la vereda Los Novillos, con la participación de doscientas (200) personas.

La actividad se desarrolló en el marco del objeto contractual establecido para brindar apoyo logístico a la conmemoración, cuyo propósito contempla la generación de espacios de encuentro, memoria, dignificación, participación y solidaridad con las víctimas del conflicto armado. Dentro de la programación contractual se contemplaron espacios de reflexión, reconocimiento y perdón simbólico, momentos psicosociales, actos simbólicos, espacios de diálogo, actividades culturales y acciones orientadas al fortalecimiento de la memoria colectiva.

Durante la jornada se hizo entrega y disposición de los apoyos logísticos requeridos para el desarrollo de las actividades programadas, garantizando las condiciones



necesarias para la participación de las personas asistentes y el adecuado desarrollo de los diferentes momentos de la conmemoración.

La jornada permitió generar un espacio comunitario de reconocimiento y solidaridad hacia las víctimas, especialmente aquellas familias que han experimentado hechos victimizantes relacionados con homicidio, desaparición forzada, desplazamiento y otras afectaciones derivadas del conflicto armado, promoviendo la memoria como herramienta de dignificación y fortalecimiento del tejido social.

2. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

La conmemoración se desarrolló como un espacio comunitario de memoria, reconocimiento, solidaridad y dignificación de las víctimas del conflicto armado, incorporando elementos de carácter espiritual, institucional, simbólico, testimonial, audiovisual y cultural.

La jornada tuvo como escenario la vereda Los Novillos, permitiendo acercar la conmemoración a la población víctima ubicada en la zona rural del municipio y favorecer su participación directa en un espacio de encuentro comunitario.

La actividad se desarrolló desde un enfoque psicosocial y de acción sin daño, procurando que la memoria de los hechos victimizantes pudiera ser abordada desde el respeto, la dignificación y la solidaridad, sin generar exposición innecesaria de las experiencias dolorosas de las personas participantes.

Este enfoque se encuentra articulado con las orientaciones del documento base, en el cual se plantea que los espacios de memoria deben favorecer la expresión, el reconocimiento de las historias de vida, el fortalecimiento de redes de apoyo y la construcción colectiva de mensajes de esperanza y solidaridad.

3. OBJETIVO GENERAL

Generar un espacio comunitario de encuentro, memoria, solidaridad y dignificación dirigido a las víctimas del conflicto armado del municipio de La Apartada, mediante actividades simbólicas, institucionales, testimoniales y culturales que permitan reconocer sus historias, fortalecer la memoria colectiva, promover la solidaridad y contribuir a la construcción de paz y no repetición.



4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Reconocer y dignificar a las víctimas del conflicto armado y sus familias mediante un espacio comunitario de memoria y solidaridad.
- Promover la participación activa de las víctimas y de la Mesa Municipal Efectiva de Participación de Víctimas en las actividades conmemorativas.
- Generar espacios de reflexión sobre las consecuencias individuales, familiares y comunitarias derivadas de los hechos victimizantes.
- Favorecer la expresión de mensajes de solidaridad, reconocimiento, perdón simbólico, memoria y esperanza.
- Visibilizar historias de familias afectadas por hechos de violencia, homicidio y desaparición, resaltando la importancia de mantener viva la memoria.
- Fortalecer los vínculos comunitarios y la solidaridad hacia las familias que continúan enfrentando las consecuencias de los hechos victimizantes.
- Utilizar expresiones culturales y artísticas como herramientas para la construcción de memoria, sensibilización y tejido social.

5. PARTICIPANTES

En la jornada participaron doscientas (200) personas, entre ellas:

- Población víctima del conflicto armado.
- Integrantes de la Mesa Municipal Efectiva de Participación de Víctimas de La Apartada, Córdoba.
- Representantes de la Administración Municipal.
- Representante de la Personería Municipal.
- Secretaría de Gobierno.
- Comunidad de la vereda Los Novillos.
- Familiares y personas vinculadas a procesos de memoria y reconocimiento de víctimas.
- Integrantes del grupo de teatro Amadeus del municipio de La Apartada.
- Demás asistentes interesados en acompañar la jornada conmemorativa.

6. METODOLOGÍA

La metodología implementada fue de carácter participativo, comunitario, simbólico, reflexivo y psicosocial, orientada a generar un espacio respetuoso para el reconocimiento de las víctimas y sus familias.



Se desarrollaron diferentes momentos articulados entre sí, iniciando con una reflexión espiritual, seguida de intervenciones institucionales, lectura de un lema conmemorativo, acto simbólico de reconocimiento y perdón, socialización de una experiencia de una familia afectada por el conflicto armado y una presentación cultural.

La metodología privilegió la participación voluntaria, el respeto por las experiencias individuales y la dignificación de las víctimas. En concordancia con el documento orientador, se procuró evitar la revictimización y no se promovió la narración detallada de experiencias traumáticas; por el contrario, se buscó favorecer la escucha, el reconocimiento y la conexión comunitaria.

7. CONTENIDO TEMÁTICO

Durante la jornada se abordaron los siguientes contenidos:

- Memoria histórica y memoria colectiva.
- Reconocimiento y dignificación de las víctimas.
- Solidaridad con las familias afectadas por el conflicto armado.
- Desaparición forzada y afectaciones familiares y comunitarias.
- Homicidio y pérdida de seres queridos en el marco del conflicto armado.
- Reconocimiento simbólico y perdón.
- Derecho de las víctimas a la verdad y a la memoria.
- Importancia del acompañamiento comunitario.
- Resiliencia y capacidad de afrontamiento.
- Esperanza y construcción de paz.
- Participación efectiva de las víctimas.
- Expresiones culturales como herramientas de memoria.
- Importancia de preservar la memoria para contribuir a la no repetición.

8. DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

8.1. Reflexión espiritual – Oración

Hora de inicio: 9:40 a. m.

Objetivo



Dar apertura a la jornada mediante un espacio de reflexión espiritual, recogimiento y disposición emocional, reconociendo el significado de la conmemoración y de las personas víctimas del conflicto armado.

Desarrollo

La jornada inició a las 9:40 a. m. con una oración en acción de gracias a nuestro Creador. Este primer momento permitió generar un ambiente de respeto, recogimiento y disposición para el desarrollo de las actividades programadas.

La oración constituyó un espacio de reflexión sobre la vida, las familias, las personas ausentes y las experiencias que han marcado a las comunidades afectadas por el conflicto armado.

8.2. Palabras de bienvenida – Secretaría de Gobierno

Objetivo

Dar apertura institucional a la jornada y expresar el compromiso de la Administración Municipal con el reconocimiento, acompañamiento y dignificación de las víctimas.

Desarrollo

Posteriormente se realizó la intervención del Secretario de Gobierno, Dairo Molina Baldovino, quien brindó las palabras de bienvenida a los participantes y destacó la importancia de generar espacios institucionales y comunitarios para recordar, reconocer y acompañar a las víctimas del conflicto armado.

Este momento permitió establecer el carácter institucional de la jornada y reconocer la importancia de la participación de las víctimas en los espacios de construcción de memoria.

8.3. Intervención de la Personería Municipal

Objetivo

Fortalecer el componente institucional de la conmemoración mediante la participación de la Personería Municipal como entidad acompañante y garante de los derechos de las víctimas.

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



PRESUPUESTO ECONOMICO

APOYO LOGISTICO A LA CONMEMORACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO y DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026			
DESCRIPCION	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO**	**TOTAL**
Moderador o orientador y desarrollar el espacio (Contratación de profesional en psicología, sociología o trabajo social para facilitar los espacios de diálogo	2 días	$ 2.500.000	$ 2.500.000
Personal de logística (2 Bachilleres)	2 días	$ 1.200.000	$ 2.400.000
Grupo de danza para presentación cultural. **Actividad de "Rueda de MayPole"**, como expresión de integración, memoria y tejido social (un **acto simbólico y reparador**. El objetivo es usar el cuerpo y el movimiento como herramientas de memoria, dignificación y resiliencia a la víctima)	1 día	$ 600.000	$ 600.000
Fotógrafo (1). (tomar registro fotográfico del evento en todas sus actividades)	1 día	$ 300.000	$ 300.000
Pasacalles en banner 13 onzas impresión full color de 70 cm x 4 mt armado a full color	4 unidades	$ 206.875	$ 827.500
Pendones en banner 13 onzas impresión full color de 80 x 110 armado	4 unidades	$ 160.000	$ 640.000
Suertes marcadas alusivos para los asistentes (100% algodón o mezclas de alta calidad (80% algodón / 20% poliéster) para evitar que la prenda se deforme con el uso.	200 unidades	$ 23.000	$ 460.000
Alquiler de sillas sin brazo color blanco)	200 unidades	$ 2.500	$ 500.000
Alquiler de mesas cuadrada rimax	200 unidades	$ 4.500	$ 900.000

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



Decoración: globos blancos y dorados sencilla (Arco de globo dorado y blanco festivo en el interior para una elegante decoración de conmemoración a la víctima)	unidad		$ 450.000
Alquiler de mantel de seis puestos de pieza de tela de alta calidad, limpia y planchada, para cubrir mesas redondas o cuadradas están	10	$ 12.000	$ 120.000
transporte para las movilizaciones de las personas víctimas de la zona urbana y rural (ruta vereda sitio nuevo a la vereda los novillos (viceversa), vereda las margaritas a la vereda los novillos(viceversa) la apartada a la vereda los novillos ida y vuelta.	1 día	$ 1.400.000	$ 1.400.000
Transporte para trasladarse a las diferentes veredas a invitar la conmemoración (comunidad de la vereda sitio nuevo, las margaritas, los novillos la virgen 1 y 2)	1 día	$ 450.000	$ 450.000
Alquiler de sonido para 200 personas espacio abierto y cerrado que incluye 1 cabina activa de 750wts, 1 micrófono alámbrico y 1 mixer	1 día	$ 650.000	$ 650.000
compensatorio a la mesa de victima (10) (El **apoyo compensatorio** para las mesas de víctimas es un reconocimiento económico ocasional otorgado a sus representantes por el tiempo y labor democrática dedicados a las sesiones. Está amparado por la **Ley 1448 de 2011** (Ley de Víctimas) y reglamentado mediante decretos y resoluciones operativas de la Unidad para las Víctimas)	1 día	$ 87.545	$ 875.450
Muleras de 35 cm de ancho por 125 cm de largo, fabricadas en algodón)Recordatorios para la población victima	200 personas	$ 55.000	$ 11.000.000
Tarro de agua de 600 ml (Punto de hidratación)	200 personas	$ 2.200	$ 440.000

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA

Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



Refrigerios para las personas que asistan al evento(Refrigerios: Bebida refrescante de 200 ml. + deditos de queso de leche de vaca o empanada de jamón de cerdo y queso de leche de vaca de 200gr en empaque biodegradable + porción de fruta de la temporada 50gr)	200 personas	$ 8.500	$ 1.700.000
Almuerzo para los invitados (Opción uno: bebida con fruta de la temporada de 9 Oz, porción de arroz blanco de aceite y sal de 100gr, porción de lentejas guisadas 80gr, porción de pechuga asada a la plancha de 100gr, ensalada fresca con lechuga, tomate, cebolla y vinagreta de 75gr, bocadillo de dulce de guayaba de 10gr. Opción dos: bebida con fruta de la temporada de 9 Oz, porción de arroz blanco de aceite y sal de 100gr, porción de frijoles guisados 80gr, porción de cerdo magro asado a la plancha de 100gr, ensalada fría de papa, zanahoria, cebolla blanca y salsa blanca de 75gr, bocadillo de dulce de guayaba de 10gr)	200 personas	$ 16.500	$ 3.300.000
Libreta personalizada a la MMPEV(tamaño media carta anilladas 70 hojas blancas internas portada a full color en propalcote 300 gramos)	10	$ 6.500	$ 650.000
Velas blancas para los asistentes es un símbolo sagrado de paz, respeto, memoria y esperanza. Representa la luz en medio del dolor y el compromiso colectivo de no olvidar y rechazar la violencia.	200	$ 1.200	$ 240.000
Profesional en Trabajo Social, Ciencias Sociales y/o Humanas y/o Administrativo para dictar los Conversatorios, sobre la búsqueda humanitaria y encuentros con familias buscadoras (espacios de diálogo entre familias buscadoras y entidades estatales para coordinar acciones de verdad, memoria y soporte psicosocial)	200 asistentes	$ 2.500.000	$ 2.500.000

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA

Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



Refrigerios para los asistentes en la Jornadas de orientación y articulación (Refrigerios: Bebida refrescante de 200 ml. + deditos de queso de leche de vaca o empanada de jamón de cerdo y queso de leche de vaca de 200gr en empaque biodegradable + porción de fruta de la temporada 50gr)	75 personas	$ 8.500	$ 637.500
Exposiciones fotográficas y creación de murales comunitarios para mantener viva la resistencia y la memoria (elaboración de 20 fotografías a full color 1.20 m x 90 cm, de ilustración de hechos victimizan tés de personas que sufrieron desplazamiento y un mural (aplicación de pintura de base o imprimante para asegurar la duración de la obra : aplicación de capas de color, sombras y textos definitivos mediante la técnica de aerosol o vinilo, Dibujo de las figuras principales, rostros, siluetas de pasos caminados o frases alusivas a la búsqueda de la verdad	20 fotografías de ilustración y 1 mural	$ 535.000	$ 10.700.000
VALOR TOTAL			**$ 44.240.450**

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com



Desarrollo

Se procedió con las palabras del delegado de la Personería Municipal, quien acompañó el acto conmemorativo y resaltó la importancia de mantener espacios de reconocimiento y solidaridad con las víctimas.

Su participación contribuyó al fortalecimiento de la articulación institucional alrededor de la garantía de derechos y del acompañamiento a la población víctima.

8.4. Lectura del lema en honor a las víctimas

Objetivo

Generar un momento colectivo de reconocimiento y homenaje a las personas que han sido víctimas del conflicto armado y a sus familias.

Desarrollo

Se realizó la lectura del lema preparado en honor a las víctimas, generando un momento de reflexión colectiva sobre la importancia de recordar, dignificar y mantener viva la memoria de quienes han sufrido hechos victimizantes.

Este momento permitió reafirmar que la memoria constituye un mecanismo de reconocimiento y dignificación de las víctimas y que recordar contribuye a fortalecer el compromiso comunitario con la construcción de paz y la no repetición.

8.5. Acto de reconocimiento y perdón simbólico

Objetivo

Brindar un espacio de reconocimiento, solidaridad y expresión simbólica frente a las experiencias vividas por las víctimas y sus familias.

Desarrollo

Como parte central de la jornada se realizó un acto de reconocimiento y perdón simbólico, mediante la lectura y presentación de mensajes alusivos a las víctimas



por parte de integrantes de la Mesa Municipal Efectiva de Participación de Víctimas de La Apartada.

En este espacio participaron:

- Señor Deider Calle.
- Señor Cristian Romero.
- Señora Idalides Marriaga.

Los participantes compartieron mensajes de reconocimiento y reflexión en honor a las personas y familias que han sufrido hechos victimizantes.

El acto permitió expresar simbólicamente sentimientos de solidaridad y reconocimiento, resaltando la importancia de escuchar las voces de las víctimas y garantizar su participación en los espacios de memoria.

La actividad se relacionó con la programación establecida en el documento base, que contempla el reconocimiento y perdón simbólico mediante mensajes de la Mesa de Víctimas.

8.6. Proyección del video: Historia de la familia Polo Vega – Caso del señor Zenón

Objetivo

Sensibilizar a los participantes sobre las afectaciones ocasionadas por el conflicto armado en las familias y visibilizar la importancia de la memoria, la búsqueda y el reconocimiento de las personas ausentes.

Desarrollo

Posteriormente se realizó la proyección de un video relacionado con la familia Polo Vega, en el cual se presentó la historia del señor Zenón, quien vivió en la vereda de Cáceres, Antioquia, y cuya familia fue afectada directamente por el conflicto armado.

De acuerdo con el contenido presentado, el señor Zenón perdió a dos de sus hijos: uno de ellos fue víctima de homicidio y el otro permanece desaparecido.

La proyección permitió generar un espacio de sensibilización alrededor de las consecuencias que los hechos victimizantes tienen no solamente sobre las personas directamente afectadas, sino también sobre sus familias, quienes pueden



permanecer durante años enfrentando procesos de duelo, búsqueda, incertidumbre y necesidad de verdad.

Este momento permitió relacionar la memoria con la dignificación de las víctimas y con la necesidad de que las historias de las familias afectadas no sean olvidadas.

8.7. Presentación cultural – Grupo de Teatro Amadeus

Objetivo

Promover el arte y la cultura como herramientas de sensibilización, expresión y construcción de memoria colectiva.

Desarrollo

Como cierre de las actividades centrales se realizó la presentación del grupo de teatro Amadeus del municipio de La Apartada, quienes ofrecieron una intervención artística para los participantes.

La actividad cultural permitió incorporar una estrategia diferente de sensibilización, utilizando la expresión teatral como medio para generar reflexión y fortalecer el sentido comunitario de la conmemoración.

La participación artística contribuyó a que la jornada no se limitara exclusivamente a espacios discursivos, sino que integrara expresiones culturales como herramientas para abordar temas relacionados con la memoria, la dignidad y la construcción de paz.

La inclusión de actividades teatrales se encontraba contemplada dentro de la programación de la conmemoración.

9. COMPONENTE PSICOSOCIAL

El componente psicosocial estuvo orientado a favorecer un espacio de reconocimiento y acompañamiento, teniendo como principios fundamentales el respeto, la dignificación, la participación voluntaria y la acción sin daño.

La jornada permitió reconocer que las experiencias de violencia, homicidio y desaparición forzada pueden generar impactos prolongados en las familias y comunidades. En este sentido, la conmemoración se constituyó en un espacio para



reconocer las emociones asociadas a las pérdidas, fortalecer los vínculos comunitarios y promover mensajes de solidaridad y esperanza.

El abordaje evitó solicitar a los participantes la narración detallada de hechos traumáticos, priorizando una perspectiva centrada en la dignidad, la memoria y el acompañamiento. Esta orientación coincide con el documento base, que recomienda espacios seguros de encuentro y expresión, respeto por el silencio y participación de acuerdo con las posibilidades de cada persona.

Asimismo, se promovió la comprensión de la memoria no solamente como recuerdo del dolor, sino como una herramienta para reconocer las historias de vida, fortalecer la identidad comunitaria y aportar a la construcción de un futuro basado en la paz y la no repetición.

10. PRINCIPALES LOGROS Y RESULTADOS

Como resultado de la jornada conmemorativa se destacan los siguientes logros:

1. **Participación comunitaria:** Se logró la asistencia de 200 personas, incluyendo población víctima, representantes institucionales, integrantes de la Mesa Municipal Efectiva de Participación de Víctimas y comunidad de la zona rural.
2. **Reconocimiento de las víctimas:** Se generó un espacio público de homenaje, reconocimiento y solidaridad con las personas víctimas del conflicto armado.
3. **Fortalecimiento de la participación de las víctimas:** La participación activa de representantes de la Mesa Municipal permitió visibilizar sus voces dentro de la jornada conmemorativa.
4. **Sensibilización frente a la desaparición forzada:** La historia de la familia Polo Vega permitió acercar a los participantes a las consecuencias familiares y emocionales derivadas de la desaparición de un ser querido.
5. **Promoción de la memoria colectiva:** Las actividades desarrolladas contribuyeron a fortalecer la importancia de recordar y preservar las historias de las víctimas.
6. **Fortalecimiento institucional:** La presencia de representantes de la Administración Municipal y de la Personería favoreció la articulación institucional en torno a la atención y reconocimiento de las víctimas.
7. **Generación de espacios de reflexión:** La oración, los mensajes de homenaje, el acto simbólico y la proyección audiovisual permitieron generar momentos de reflexión individual y colectiva.



8. **Integración cultural:** La presentación del grupo de teatro Amadeus permitió incorporar el arte como estrategia de sensibilización y construcción de tejido social.
9. **Enfoque psicosocial y de acción sin daño:** Se promovió una participación respetuosa, evitando la exposición innecesaria de experiencias traumáticas y priorizando la dignificación y el reconocimiento.
10. **Fortalecimiento del tejido social:** La jornada permitió reunir a diferentes actores comunitarios e institucionales alrededor de un propósito común: recordar, acompañar y dignificar a las víctimas.

11. EVIDENCIAS

- Registro fotográfico de la jornada.



PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1





CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1





CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1





CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX



NIT:1063281410-1



CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1





CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1





CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1





CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1





CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com





- Registro de la participación de la Mesa Municipal Efectiva de Participación de Víctimas.



- Listado de asistencia.

12. CONCLUSIONES

La conmemoración del Día Nacional de la Memoria y Solidaridad con las Víctimas del Conflicto Armado y del Día Internacional de las Víctimas de Desapariciones Forzadas, desarrollada el domingo 13 de septiembre de 2026 en la vereda Los



Novillos del municipio de La Apartada, constituyó un espacio significativo de encuentro comunitario, reconocimiento y dignificación de las víctimas.

La jornada permitió articular diferentes componentes: espiritual, institucional, simbólico, testimonial, audiovisual y cultural, para generar una experiencia colectiva alrededor de la memoria y la solidaridad. La participación de aproximadamente 200 personas evidenció el interés de la comunidad y de la población víctima en contar con espacios de reconocimiento y acompañamiento.

El acto de reconocimiento y perdón simbólico, junto con la participación de los representantes de la Mesa Municipal Efectiva de Participación de Víctimas, permitió otorgar un papel activo a las víctimas dentro de la conmemoración, reconociéndolas como sujetos de derechos y protagonistas de los procesos de memoria y participación.

La historia presentada mediante el video de la familia Polo Vega permitió sensibilizar a los asistentes frente a las profundas consecuencias que generan el homicidio y la desaparición de seres queridos, resaltando la importancia de acompañar a las familias y mantener vivas sus historias.

Finalmente, la presentación del grupo de teatro Amadeus permitió cerrar la jornada mediante una expresión artística que favoreció la integración y la reflexión comunitaria, demostrando que la cultura puede constituirse en una herramienta para la construcción de memoria, dignificación y tejido social.

13. RECOMENDACIONES

1. Continuar desarrollando espacios de conmemoración y memoria con participación directa de la Mesa Municipal Efectiva de Participación de Víctimas.
2. Fortalecer las actividades de carácter psicosocial dirigidas a víctimas y familias, especialmente aquellas que enfrentan procesos de búsqueda, pérdida o desaparición de familiares.
3. Mantener una metodología basada en la acción sin daño, evitando la exposición innecesaria de experiencias traumáticas y respetando los tiempos y decisiones de cada participante.
4. Promover encuentros comunitarios en las zonas rurales del municipio para facilitar la participación de las víctimas que presentan dificultades de desplazamiento hacia el casco urbano.



5. Continuar utilizando herramientas artísticas, culturales y simbólicas —teatro, murales, exposiciones, actos de luz, siembra y otras expresiones— como estrategias para fortalecer la memoria colectiva.
6. Fortalecer la articulación entre la Administración Municipal, Personería, Mesa de Víctimas y demás instituciones competentes para garantizar acciones continuas de acompañamiento y participación.
7. Promover espacios de diálogo sobre verdad, memoria, reparación simbólica, búsqueda humanitaria y no repetición, en condiciones de respeto y seguridad emocional.
8. Continuar visibilizando las historias de las víctimas desde una perspectiva de dignificación, evitando narrativas que puedan generar estigmatización o revictimización.
9. Fortalecer los procesos de documentación y conservación de las memorias construidas durante las conmemoraciones, con autorización de los participantes y respetando la confidencialidad de la información sensible.
10. Dar continuidad a las acciones comunitarias que permitan transformar la memoria del dolor en procesos de solidaridad, esperanza, participación y construcción de paz.

14. CIERRE

Con la realización de la jornada se dio cumplimiento al desarrollo de la actividad conmemorativa programada, generando un espacio de participación y reconocimiento para las víctimas del conflicto armado y sus familias en el municipio de La Apartada.

La actividad permitió reafirmar el compromiso institucional y comunitario con la memoria, la dignificación, la solidaridad y la construcción de paz, reconociendo que mantener vivas las historias de las víctimas constituye una responsabilidad colectiva y una herramienta fundamental para avanzar hacia la no repetición.

"Recordar es dignificar, acompañar es construir comunidad y mantener viva la memoria es apostar por un futuro en paz."

Luceny Mejia Q.

LUCENY MEJIA QUINTANA
C.C N°1.063.281.410 de Montelíbano
Propietaria Papelería, Distribudora Intermax
Correo: lucemejiaquintana@gmail.com
Celular: 3007495330 La Apartada Córdoba.

Fecha de elaboración: Septiembre 10 de 2026

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: 06/Sep/2026.

No:

PAGADO A (nombres completos): Shirley Lopez Sotelo.

POR CONCEPTO: Pago orientador de espacio de dialogo. en la conmemoración del dia nacional. de la memoria y solidaridad con las victimas del Conflicto

LA SUMA DE: $ 2'500,000

Letras: dos millones quinientos mil pesos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO: Shirley Lopez Sotelo.

C.C. No.: 1066571086

Dir: Barrio Oriente Calle 28-

Cel: 3146249413

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

CUENTA DE COBRO N°1

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT 1063281410-1

DEBE A:

SHIRLEY LOPEZ SOTELO
C.C No 1.066.571.056 de La Apartada

LA SUMA DE: Dos Millones Quinientos Mil Pesos M/L ($2.500.000)

POR CONCEPTO DE: Pago Orientador del espacio de dialogo en la CONMEMORACIÓN DEL DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y DEL DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026 según contrato N°PMLC-MLA-030-2026

A continuación, detallo el estado del avance en aspectos económicos de la ejecución del contrato.

Para contancia se firma en La Apartada a los 10 dias de el mes de septiembre de 2026.

SHIRLEY LOPEZ SOTELO
C.C No 1.066.571.056 de La Apartada

FORMATO COMPLETO

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
LOPEZ	SOTELO	SHIRLEY DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1066571056

GENERO: F (X) M ( ) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 12 MES 07 AÑO 1989

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: AYAPEL

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

- Calle 28 # 8-36 Barrio el Oriente

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: LA APARTADA

TELÉFONO: EMAIL: shicaloso2019@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 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		PSICOLOGIA	12	2023	

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Colegio colombiano de psicólogos colspic	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		Diplomado Estrategias para la prevención frente a comportamientos de reisgo y suicidio	11	2025

FORMATO COMPLETO

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
Corporación universitaria Iberoamericana	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	144	X		Diplomado en seguridad y salud en el trabajo: Riesgo psicosocial	12	2023

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 GERENCIA PUBLICA

LOGRO Y MANEJO DE RECURSOS

¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	ALCALDIA DE LA APARTADA	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	ALCALDIA DE LA APARTADA	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	ALCALDIA DE LA APARTADA	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
ALCALDIA DE LA APARTADA							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año
Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
ALCALDIA DE LA APARTADA							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año
Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
ALCALDIA DE LA APARTADA							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año

6 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 LA APARTADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	23	*Mes*	01	*Año* 2026	*Día*	23	*Mes*	07	*Año*	2026	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 7648 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 20 21						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	08	*Año*	2025	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 7648 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 20 21					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	04	*Año*	2025	*Día*	21	*Mes*	07	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2808 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 20 21					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	10	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD - ALCALDIA						*DIRECCIÓN* - Carrera 7 #20-21 Barrio Daniel Alfonso Paz					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO CULTURAL, TECNOCLÓGICO Y ECOLÓGICO DE COLOMBIA FUNTECOL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* PLANETA RICA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	16	*Mes*	10	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO AREA MISIONAL PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA/ TALENTO HUMANO						*DIRECCIÓN* - CALL 18 N 9-72 PISO 2					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA - LA APARTADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	11	*Año*	2023	*Día*	07	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA DE SALUD	*DEPENDENCIA* AREA VACUNACION						*DIRECCIÓN* - Calle 26 Cra 5A Barrio Villa Sol					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INST EDUCATIVA LUIS FERNANDO GONZALEZ BOTERO			*PÚBLICA*		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	13	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA-PSICOLOGO	*DEPENDENCIA* AREA PISCOLOGIA						*DIRECCIÓN* - CRA 10 N37-33					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA - LA APARTADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	06	*Año*	2023	*Día*	07	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA DE SALUD	*DEPENDENCIA* AREA DE VACUNACION						*DIRECCIÓN* - Calle 26 Cra 5A Barrio Villa Sol					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA - LA APARTADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	05	*Año*	2023	*Día*	07	*Mes*	06	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA SALUD	*DEPENDENCIA* AREA VACUNACION						*DIRECCIÓN* - Calle 26 Cra 5A Barrio Villa Sol					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA - LA APARTADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA DE SALUD	*DEPENDENCIA* AREA DE VACUNACION						*DIRECCIÓN* - Calle 26 Cra 5A Barrio Villa Sol					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA - LA APARTADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA DE SALUD	*DEPENDENCIA* AREA DE VACUNACION						*DIRECCIÓN* - Calle 26 Cra 5A Barrio Villa Sol					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA - LA APARTADA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	10	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA DE SALUD	*DEPENDENCIA* AREA DE VACUNACION					*DIRECCIÓN* - Calle 26 Cra 5A Barrio Villa Sol						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA - LA APARTADA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	09	*Año* 2022	*Día*	21	*Mes*	10	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA DE SALUD	*DEPENDENCIA* AREA DE VACUNACION					*DIRECCIÓN* - Calle 26 Cra 5A Barrio Villa Sol						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA - LA APARTADA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	08	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA SALUD	*DEPENDENCIA* AREA VACUNACION					*DIRECCIÓN* - Calle 26 Cra 5A Barrio Villa Sol						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA - LA APARTADA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	10	*Año* 2021	*Día*	15	*Mes*	10	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA DE SALUD	*DEPENDENCIA* AREA DE VACUNACION					*DIRECCIÓN* - Calle 26 Cra 5A Barrio Villa Sol						

7 **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*						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 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	3	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

9 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

Shirley López

18 agosto 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

10 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.066.571.056**

LOPEZ SOTELO

APELLIDOS

SHIRLEY DEL CARMEN

NOMBRES

Shirley Lopez Sotelo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-JUL-1989**

AYAPEL
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**A-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-JUL-2007 LA APARTADA (FRONTERA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1302000-01082242-F-1066571056-20190709 **0066**168846A 1 51701915

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGA de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



TARJETA PROFESIONAL DE PSICÓLOGA

No. 279830

Fecha de expedición: 15/03/2024

SHIRLEY DEL CARMEN LOPEZ SOTELO

Cédula de Ciudadania
1066571056

Según la Ley 1090 de 2006, este documento es de carácter vitalicio y tiene validez nacional, por tanto su vigencia es permanente.

La República de Colombia y en su nombre

IBERO

Planeta Formación y Universidades

Personería Jurídica No. 0428 del 28 de Enero 1982 - MEN | VIGILADA MINEDUCACIÓN

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

Shirley Del Carmen Lopez Sotelo

C.C. 1066571056 de La Apartada (Frontera)

Aprobó los estudios programados por la Corporación y cumplió con los requisitos exigidos por la ley y los reglamentos, le confiere el título de:

Psicóloga

En testimonio de lo expuesto se expide el presente Diploma que así lo acredita

Bogotá D.C., 16 de Febrero de 2024

Rector

Secretario General

37822

Registrado en el folio 7279-1 Reg. 36307 del libro de Diplomas No. 29, Bogotá D.C. 16 de Febrero de 2024

Xertify Código: 5A505CBBA001 Verificar

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS

El Capítulo Bogotá y Cundinamarca del Colegio Colombiano de Psicólogos - Colpsic

Hace constar que:

SHIRLEY DEL CARMEN LOPEZ SOTELO

Con documento:

1.066.571.056

Participó de la

Tercera cohorte del Diplomado

Estrategias para la prevención frente a comportamientos de riesgo y el suicidio

Realizado del 23 de septiembre al 26 de noviembre del 2025, en modalidad sincrónica asistida por tecnología, con una intensidad de 120 horas.

Firmado el

09 diciembre 2025

Ever José López Cantero
Presidente de la Junta de Gestión del
Capítulo Bogotá y Cundinamarca de Colpsic

Luz Danny Moreno Torres
Coordinadora del Proyecto

IBERO

Planeta Formación y Universidades

La Corporación Universitaria Iberoamericana Certifica que:

Lopez Sotelo Shirley Del Carmen

C.C 1066571056

Cursó el:

Diplomado En Seguridad Y Salud En El Trabajo: Riesgo Psicosocial

Realizado desde el 30 de octubre del 2023 al 24 de diciembre del 2023.
con una intensidad horaria de 144 horas

Expedido en Bogotá D.C. a los 29 días del mes de diciembre de 2023
Registro No. 23791 Folio No. 7033-04

Esperanza Gaona Pérez
Decano Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

María Adelaida Arenas Rodríguez
Secretario(a) General

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA, EN USO DE SUS FACULTADES, EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS A SU CARGO.

CERTIFICA:

Que la profesional, ***SHIRLEY DEL CARMEN LOPEZ SOTELO,*** estuvo vinculada a través de contrato de prestación de servicios con la administración municipal de La Apartada Córdoba el cual contiene la siguiente información.

- ***Nombre completo de contratista:*** ***SHIRLEY DEL CARMEN LOPEZ SOTELO***
- ***Cedula de ciudadanía del contratista:*** *1066571056 de la Apartada*
- ***Número del contrato:*** **CPS-MLA-008-2026**
- ***Número del contrato SECOP II:*** CO1.SLCNTR.16753210. ID: 7496522
- ***Objeto del contrato:*** **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA Y PROYECCIÓN SOCIAL, PARA MEJORAR PROCESOS DE PLANEACIÓN, ARTICULACION Y SEGUIMIENTO EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA, CÓRDOBA COMO REFERENTE DE SALUD MENTAL".**
- ***Alcance del contrato:*** *Los establecidos en el contrato.*
- **Actividades que se desarrollaron según el contrato suscrito:** ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO: 1. Coordinar las actividades relacionadas con la salud mental, la violencia de género y el abuso sexual, con especial atención a los reportes del sistema SIVIGILA. 2. Elaborar alertas tempranas y estrategias preventivas para la protección de niños, niñas y adolescentes frente a la violencia sexual. 3. Desarrollar e implementar planes de acción para la prevención y reducción del consumo de sustancias psicoactivas y su impacto en la comunidad. 4. Fortalecer la articulación entre los comités locales de prevención y las entidades territoriales para una respuesta efectiva ante casos de violencia sexual y consumo de sustancias. 5. Promover la educación comunitaria sobre la prevención de la violencia sexual y la salud mental a través de charlas y actividades en instituciones educativas. 6. Las demás obligaciones que sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual.
- **Valor del contrato: TRECE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($13.800.000,00)**
- **PLAZO: SEIS (06) MESES**
- **Fecha de firma del contrato**: 23 de enero de 2026
- **Fecha de acta de inicio:** 23 de enero de 2026
- **Fecha de finalización del contrato:** 23 de julio de 2026
- **Fuente de financiación:** Derechos Por La Explotacion Juegos De Suerte Y Azar 1.2.3.2.28

- **Certificado si el contrato está o no cargado en la plataforma del SECOPII de la entidad:** SI
- **Nombre completo del supervisor:** ALEX DAVID PICO RAMOS
- **Cedula del supervisor**: 1.066.570.210
- **Cargo del supervisor**: SECRETARIO DE SALUD
- **Secretaria al que está vinculado el supervisor:** SECRETARIA DE SALUD

Para constancia se expide la presente certificación en el municipio de La Apartada, Departamento de Córdoba a los veintinueve (29) días del mes de julio de 2026.

ALEX DAVID PICO RAMOS
Secretario de Salud Municipal
Municipio de La Apartada

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 11/08/2026 03:56:55 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1066571056** y Nombre: **SHIRLEY DEL CARMEN LOPEZ SOTELO.**

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. **145578490** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1066571056 **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 11/08/2026 04:01 PM

Código Verificación: **WBDEZFQC2L**

Válida hasta: **09/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 martes 11 de agosto de 2026, a las 15:46:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1066571056
Código de Verificación	1066571056260811154622

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301003327

PIB
15:44:20

Bogotá DC, 11 de agosto 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) SHIRLEY DEL CARMEN LOPEZ SOTELO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1066571056:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:08:26 PM horas del 18/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1066571056**

Apellidos y Nombres: **LOPEZ SOTELO SHIRLEY DEL CARMEN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14873074981

(415)7707212489984(8020) 000001487307498 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 6 5 7 1 0 5 6	2	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 6 5 7 1 0 5 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	La Apartada 3 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	SOTELO	SHIRLEY	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Ayapel 0 6 8

41. Dirección principal
CL 28 8 46

42. Correo electrónico shicaloso2019@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 6 2 4 9 4 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 6 9 2	2 0 1 4 0 7 1 7	7 4 9 0	2 0 1 4 0 7 1 7					

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 2022-10-24 / 09:13:45PM

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.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LOPEZ SOTELO SHIRLEY DEL CARMEN

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066571056
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SHIRLEY DEL CARMEN LOPEZ SOTELO LOPEZ SOTELO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA APARTADA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 5 DANIEL ALFONSO	TELÉFONO:	8104503
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4667373774**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998109233

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: La Apartada, 10/09/2026 **No:**

PAGADO A (nombres completos): Maricela Barrera Molina

POR CONCEPTO: Pago por APOYO en logistica a conmemoracion del dia de las victimas.

LA SUMA DE: $

Letras: Millon doscientos mil pesos

FIRMA DEL BENEFICIARIO: Maricela Barrera M

C.C. No. 39280359

Dir: CL 18 # 10-25

Cel: 3145558795

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

CUENTA DE COBRO N°1

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT 1063281410-1

DEBE A:

MARICELA BARRERA MOLINA
C.C No 39.280.359 de Caucasia Antioquia

LA SUMA DE: Un millón doscientos mil pesos M/L ($1.200.000)

POR CONCEPTO DE: pago personal de apoyo de logística en la CONMEMORACIÓN DEL DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y DEL DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026 según contrato N°PMLC-MLA-030-2026

A continuación, detallo el estado del avance en aspectos económicos de la ejecución del contrato.

Para contancia se firma en La Apartada a los 10 dias de el mes de septiembre de 2026.

Maricela Barrera M

MARICELA BARRERA MOLINA
C.C No 39.280.359 de Caucasia Antioquia

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
BARRERA	MOLINA	MARICELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 39280359	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 27 MES 11 AÑO 1978

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CÓRDOBA

MUNICIPIO MONTELÍBANO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 18 10 25 apto 1

PAÍS COLOMBIA DEPTO CÓRDOBA

MUNICIPIO LA APARTADA

TELÉFONO 3145558795 EMAIL mabam7812@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1997

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).

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL		X		SECRETARIA MEDICA Y CLINICA	12	2001

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
ARS COMPARTA	EDUCACIÓN INFORMAL		X		SEMINARIO LEGESLACION Y SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	11	2005
IPS FUNDACION PANZENU	EDUCACIÓN INFORMAL		X		REMISION Y CONTRAREMISION DE PACIENTE	01	2008
IPS FUNDACION PANZENU	EDUCACIÓN INFORMAL		X		ACTUALIZACION EN FERMERIA	05	2009
ALCALDIA LA APARTADA	EDUCACIÓN INFORMAL		X		LA ESTRATEGIA AIEPI	11	2012
UNIVERSIDAD DE CORDOBA	EDUCACIÓN INFORMAL		X		MANTENIMIENTO Y ENSAMBLE DE COMPUTADORES	07	2015
INSTITUTO EDUCATIVO DERL SAN JORGE	EDUCACIÓN INFORMAL	1800	X		TECNICO LABORAL POR COMPETENCIA COMO AUXILIAR EN ENFERMERIA	06	2016
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL		X		COMINICACION EN INGLES BASICO	11	2017
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL		X		PRIMEROS AUXILIOS	03	2018
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL		X		SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL	05	2018
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL		X		SERVICIO AL CLIENTE	10	2018

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

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 LA APARTADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6048104319	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	01	*Año* 2026	*Día*	27	*Mes*	07	*Año*	2026	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO ADMINISTRATIVO SIVIGILA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE null 18C 2 NORTE 10-25 BARRIO MONTELIBANO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3145724041	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	07	*Año* 2025	*Día*	29	*Mes*	10	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0157/2000 ASISTENTE TECNICO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* CALLE 18A NORTE 10A 25 NORTE BARRIO MONTELIBANO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3145724041	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	02	*Año* 2025	*Día*	27	*Mes*	05	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO TECNICO ASISTENCIAL	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 18A A NORTE 10A 25 ESTE DIAGONAL AL PARQUE						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	10	*Año* 2024	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO TECNICO ASISTENCIAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* CARRERA null null null BARRIO DANIEL ALFONSO PAZ						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	06	*Año* 2024	*Día*	17	*Mes*	09	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO ASISTENCIAL 1	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* CARRERA null 7 null BARRIO DANIEL ALFONSO PAZ						

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 LA APARTADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	26	*Mes*	05	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO ASISTENCIAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL						*DIRECCIÓN* CARRERA null 7 null BARRIO DANIEL ALFONSO PAZ					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	05	*Año*	2023	*Día*	26	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO ASISTENCIAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL						*DIRECCIÓN* - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	01	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO ASISTENCIAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL						*DIRECCIÓN* - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	07	*Año*	2022	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO ASISTENCIAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL						*DIRECCIÓN* - secretaria de salud municipal					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	21	*Mes*	07	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO ASISTENCIAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL						*DIRECCIÓN* - secretaria de salud alcaldía de la apartada					

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 LA APARTADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8104171	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	01	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 20 21 BARRIO DANIEL ALFONSO PAZ						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNION TEMPORAL CORSOC			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	12	*Año* 2017	*Día*	15	*Mes*	09	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COGESTOR SOCIAL	*DEPENDENCIA* COGESTORA SOCIAL UNIDOS					*DIRECCIÓN* CARRERA 20 27 83 BARRIO PASATIEMPO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALBERTO MERANI - FUNDACION INTERNACIONAL DE PEDAGOGIA CONCEPTUALL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	06	*Año* 2016	*Día*	15	*Mes*	04	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACCESO A SERVICIOS DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 10 23 32						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA SECCIONAL BUCARAMANGA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6796220	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	05	*Año* 2012	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COGESTOR SOCIAL - RED UNIDOS	*DEPENDENCIA* COGESTORAL SOCIAL					*DIRECCIÓN* AUTOPISTA 7 null null KILOMETRO 7						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GRUPO SOLIDARIO COOPERAR			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	02	*Año* 2004	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2005	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AGENTE SOCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 41 27 63						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	3	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	7
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 La Apartada, 03 Agosto 2026

Marcela Barrera M.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD, EN USO DE SUS FACULTADES, EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS A SU CARGO.

CERTIFICA:

Que la señora, ***MARICELA BARRERA MOLINA*** estuvo vinculado a través de contrato de prestación de servicios con la administración municipal de La Apartada Córdoba el cual contiene la siguiente información.

- ***Nombre completo de contratista:*** *MARICELA BARRERA MOLINA*
- ***Cedula de ciudadanía del contratista:*** *39.280.359 de Caucasia Antioquia.*
- ***Número del contrato:*** **CPS-MLA-014-2026**
- ***Número del contrato SECOP II:*** *CO1.SLCNTR.16861967. ID 7597843*
- ***Objeto del contrato:*** **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA Y PROYECCIÓN SOCIAL, PARA MEJORAR PROCESOS DE PLANEACIÓN, ARTICULACIÓN Y SEGUIMIENTO EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA, CÓRDOBA COMO AUXILIAR DE SIVIGILA".**
- ***Alcance del contrato:*** *Los establecidos en el contrato.*
- **Actividades que se desarrollaron según el contrato suscrito: ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO:** OBLIGACIONES ESPECIFICAS: 1. Efectuar búsqueda activa en los casos reportados en el sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA). 2. Realizar el reporte de sistema de vigilancia epidemiológica a la Plataforma dispuesta para tal fin, en los plazos establecidos por la normatividad vigente. 3. Realizar los estudios de campo y análisis reportados al sistema de vigilancia epidemiológica del municipio, para lo cual deberá entregar informe técnico mensual. 4. Hacer seguimiento a los casos de mayor interés reportados al SIVIGILA municipal. 5. Realizar seguimiento para el reporte de las UPGD (unidades Primarias generadoras de datos) para la notificación al SIVIGILA. 6. Apoyar las actividades contempladas en la dimensión de vida Saludable, enfermedades transmisibles y no transmisibles. 7. Apoyar a la secretaria de salud en las actividades de gestión en salud pública y cualquier otra actividad que se realicen en el municipio de la Apartada. 8. Realizar seguimiento a los reportes realizados en la plataforma SIVIGILA. 9. Realizar Seguimiento De Los Distintos Comités De Salud En El Municipio, de acuerdo a la normatividad relacionada a continuación, para lo cual deberá presentar informe técnico de la asistencia a cada comité, Decreto 033 Del 14/02/2023 Comité Estadísticas Vitales COEV Municipal, Decreto 055 Del 14/05/2021 Comité Salud Mental Municipal, Decreto 081 06/07/2023 Comité Seguridad Alimentaria Comusan, Decreto 098 Del 27/10/2017 Comité Hábitos Y Estilo De Vida Municipal, Decreto 099 Del 04/08/2021 Comité Violencia Sexual Municipal, Decreto 110 Del 20/11/2017 Comité COVE Municipal, Decreto 132 30/11/2022 Comité COVECOM Municipal, Decreto Resolución 012 21/01/2019 Comité Prevención VIH/SIDA Municipal, Entre otros Comités.

- **Valor del contrato: TRECE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($13.800.000,00)**
- **PLAZO: SEIS (06) MESES**
- **Fecha de firma del contrato**: 27 de enero de 2026
- **Fecha de acta de inicio:** 27 de enero de 2026
- **Fecha de finalización del contrato:** 27 de julio de 2026
- **Fuente de financiación:** DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR 1,2,3,2,28
- **Certificado si el contrato está o no cargado en la plataforma del SECOPII de la entidad:** SI
- **Nombre completo del supervisor:** ALEX DAVID PICO RAMOS
- **Cedula del supervisor**: 1.066.570.210
- **Cargo del supervisor**: SECRETARIO DE SALUD
- **Secretaria al que está vinculado el supervisor:** SECRETARIA DE SALUD

Para constancia se expide la presente certificación en el municipio de La Apartada, Departamento de Córdoba a los veintinueve (29) días del mes de julio de 2026.

ALEX DAVID PICO RAMOS
Secretario de Salud Municipal
Municipio de La Apartada

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 39.280.359



Apellidos
BARRERA MOLINA

Nombres
MARICELA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.64

Sexo
F

Fecha de nacimiento
27 NOV 1978

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MONTELIBANO (CORDOBA)

Fecha y lugar de expedición
21 ABR 1997, CAUCASIA

Firma

Maricela Barrera M

Fecha de expiración
01 NOV 2034

.CO

0582678895

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0582678950010 88<<<<<<<<<<<
7811274F3411012COL39280359<<<6
BARRERA<MOLINA<<MARICELA<<<<<<

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

MARICELA BARRERA MOLINA

Con Cedula de Ciudadania No. 39280359

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

Título de

TÉCNICO EN

MINERIA CIELO ABIERTO

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en La Apartada, a los seis (6) días del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
ANTIOQUIA - EL BAGRE - COLOMBIA

JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA
Subdirector (E) CENTRO DE FORMACIÓN MINERO AMBIENTAL
REGIONAL ANTIOQUIA

46260237 - 06/12/2018
No y FECHA REGISTRO

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá. D.C.

CERTIFICA QUE:

MARICELA BARRERA MOLINA
C.C 39.280.359

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

ESTADÍSTICAS VITALES. CERTIFICACIÓN DE NACIMIENTOS Y DEFUNCIONE

Realizado en Bogotá. D.C. entre el 9 de Julio y el 20 de Agosto de 2021

Con una intensidad de 100 horas. Se expide en BOGOTÁ. D.C.. el 26 de Agosto de 2021

RUBY MARITZA [illegible]

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a https://[illegible]recec3.esap.edu.co/ y digite el código

Código: e045c699-df54-4[illegible]8864-0cc0[illegible]3ec349

ALCALDÍA DE
LA APARTADA

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

NIT. 900480514 - 7

CERTIFICADO

De Participación

Otorgamos este certificado a

Maricela Barrera Molina

Por su participación en la

ACTÚALIZACIÓN EN POLÍTICAS DE BUEN GOBIERNO PARA LA ATENCIÓN CIUDADANA

Dado en el municipio La Apartada, en el año

2024

Secretaría General, de Gobierno y Desarrollo Comunitario
MUNICIPIO DE LA APARTADA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE

64f212ce-18b0-4983-b3f1-5136ac1f1c2c

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

MARICELA BARRERA MOLINA

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 75,00 %

2 de febrero de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

FIU Robert Stempel of Public Health & Social Work

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=64f212ce-18b0-4983-b3f1-5136ac1f1c2

SENA

REGIONAL ANTIOQUIA

EL COMPLEJO TECNOLOGICO PARA LA GESTION AGROEMPRESARIAL

CERTIFICA

Que MARICELA BARRERA MOLINA identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 39280359 de Caucasia, realizó y aprobó el curso de SERVICIO AL CLIENTE con una intensidad horaria de Cuarenta y Ocho (48) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Caucasia. a los veintinueve (29) dias del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

ABEL ANTONIO TEJADA DIAZ
Subdirector (E) COMPLEJO TECNOLOGICO PARA LA GESTION AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9501003328428CC39280359E.

49

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE EL

COLEGIO DEPARTAMENTAL DE BACHILLERATO
"LA APARTADA"
LA APARTADA CORDOBA

AUTORIZADO POR LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA, MEDIANTE RESOLUCION No. 0005949 DE NOVIEMBRE 21 DE 1997, QUE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA RESOLUCION No. 002650 DE DICIEMBRE 2 DE 1993.

Confiere a:

MARICELA BARRERA MOLINA
IDENTIFICADO (A) CON C.C. No. 39.230.359 DE CAUCASIA

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

Anotado al Folio 424 del Libro de Registro No. 01

Dado en La Apartada - Córdoba a 13 de Diciembre de 1.997

RECTORA

SECRETARIA

INSTITUTO EDUCATIVO DEL SAN JORGE

Acuerdo No 066 De Abril de 2006, No 071 de 2009, N0 0076 del 28 de Febrero de 2011 del Ministerio de la Protección Social. Resoluciones No 000038 del 06 de Febrero 2005, No 00090 de 12 de Junio de 2006, N° 00218 / 10 Junio de 2011 de la Secretaria de Educación Departamental de Córdoba.

ACTA DE CERTIFICACIÓN

En el municipio de La Apartada Córdoba a los 25 días del mes de junio del año 2016 a solicitud del señor Director del Instituto Educativo del San Jorge, se reunió el Consejo Directivo con el fin de formalizar la graduación colectiva en ceremonia solemne. En la cual se autorizó el acto mediante resolución No. 082

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron su Pensum Académico, se procede a certificarlos en Aptitud Ocupacional a:

Maricela Barrera Molina
C.C. 39.280.359 expedida en Caucasia, Antioquia

Por haber cumplido con los requisitos académicos del programa aprobado por la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud del Ministerio de la Protección Social y el Ministerio de Educación Nacional, Según acuerdo No 071 del 06 de Abril de 2009 (1800 Horas Teóricos – Practicas) que lo Acreditan como:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS COMO
AUXILIAR EN ENFERMERIA

Para mayor constancia de lo expuesto, se firma la presente Acta por todos los que en ella intervinieron.

Bonifacio Paternina Barreto
Director

Plácido Antonio Paternina Centeno
Secretario

Instituto San Jorge...
Fomentando e Impulsando la Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano en la Región. E-Mail: insanjorge2012@hotmail.com Tel. 810 43 02 Cel.: 313 743 45 27 – 321 783 04 39

Como Notaria Pública Unica del Circulo de Montelibano
CERTIFICA:
Que el documento que antecede, coincide en todas s[illegible] partes con su original, que tuve a la vista.
Montelibano 06 NOV 2024

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO
NOTARIA
Montelibano Cor.

Powered by CamScanner

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 39280359 **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 05/08/2026 10:54 AM

Código Verificación: **ZVNSL7P9EJ**

Válida hasta: **03/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 miércoles 05 de agosto de 2026, a las 10:42:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	39280359
Código de Verificación	39280359260805104228

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300829200

PIB
16:07:10
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 06 de agosto 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) MARICELA BARRERA MOLINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39280359:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:44:59 AM horas del 05/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **39280359**
Apellidos y Nombres: **BARRERA MOLINA MARICELA**

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: dijn.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

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, 05/08/2026 10:46:36 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **39280359** y Nombre **MARICELA BARRERA MOLINA**,

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. **1452981731**
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 Búsqueda | Imprimir

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39280359
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARICELA BARRERA MOLINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL18 N 10-25	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1209274707**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/09/16	2	$ 600	$ 288.700
2026/09/17	3	$ 800	$ 288.900
2026/09/18	4	$ 1.000	$ 289.100
2026/09/21	7	$ 1.700	$ 289.800
2026/09/22	8	$ 1.900	$ 290.000
2026/09/23	9	$ 2.100	$ 290.200

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 158.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 158.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 124.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 124.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 5.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 5.200**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 288.700**

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: La Apartada 6 de Sept 2026

No:

PAGADO A (nombres completos): BRYAN QUINTERO

PORCONCEPTO: Pago Apoyo logistico en la conmemoración del Dia de las victimas.

LA SUMA DE: 1.200.000. Millon Doscientos mil Pesos

FIRMA DEL BENEFICIARIO: BRYAN QUINTERO

C.C. No. 1.034.305.267

Dir: Calle 31 N° 826

Cel: 3027734042

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

CUENTA DE COBRO N°1

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT 1063281410-1

DEBE A:

BRYAN QUINTERO
C.C No 1.034.305.267 de Bogotá D.C

LA SUMA DE: Un millón doscientos mil pesos M/L ($1.200.000)

POR CONCEPTO DE: pago personal de apoyo de logística en la CONMEMORACIÓN DEL DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y DEL DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026 según contrato N°PMLC-MLA-030-2026

A continuación, detallo el estado del avance en aspectos económicos de la ejecución del contrato.

Para contancia se firma en La Apartada a los 10 dias de el mes de septiembre de 2026.

BRYAN QUINTERO.

BRYAN QUINTERO
C.C No 1.034.305.267 de Bogotá D.C

FORMATO COMPLETO

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
Quintero		Bryan

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1034305267	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ⊗ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO 1034305267 D.M. 48

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 10 MES 05 AÑO 1996	CALLE 31 8 26			
PAÍS	ESTADOS UNIDOS	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CÓRDOBA
DEPTO		MUNICIPIO	LA APARTADA		
MUNICIPIO		TELÉFONO	3027734042	EMAIL	Bryankinter96@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2013

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	4	X		TECNOLOGIA EN GESTION PUBLICA	08	2017	

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)

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD TRIADA INGENIERIA & CONSULTORIA ZOMAC S.A.S			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO MONTERÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3044960013	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	02	Mes	05	Año	2024	Día	28	Mes	11	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA AUX ADMINISTRRTIVO					DIRECCIÓN CALLE 43 5 40						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO ROBINSO PITALUA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO MONTERÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3008705962	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	12	Año	2018	Día	09	Mes	07	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA AUX ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN CALLE 21 9 79						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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 La Apartada - 3 de agosto

BRYAN QUINTERO

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.034.305.267**

QUINTERO

APELLIDOS

BRYAN

NOMBRES

Bryan Quintero

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAY-1996**

FLORIDA-HILLSBOROUGH
ESTADOS UNIDOS

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S RH	SEXO

20-ENE-2015 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1302000-01267864-M-1034305267-20211122 **00766**37461A 2 9916870990

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor **BRYAN QUINTERO** identificado con CC No. 1034305267, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	BRYAN
Segundo Nombre:	
Primer Apellido:	QUINTERO
Segundo Apellido:	
Tipo Documento:	CC
Número Documento:	1034305267
Estado Libreta Militar:	RESERVISTA - 1RA CLASE

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D.C. a los 3 días del mes de AGOSTO de 2026, a las 16:47:18.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 03 de agosto de 2026, a las 16:42:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1034305267
Código de Verificación	1034305267260803164234

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300595297

PIB
16:43:34

Bogotá DC, 03 de agosto 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) BRYAN QUINTERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1034305267:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:44:51 PM horas del 03/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1034305267**

Apellidos y Nombres: **QUINTERO BRYAN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/08/2026 04:46:09 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1034305267** y Nombre: **BRYAN QUINTERO .**

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. **145127628** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1034305267 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 03/08/2026 10:45 AM

Código Verificación: **HS2ZBFDCA7**

Válida hasta: **01/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

ACTA DE GRADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
LUIS FERNANDO GONZÁLEZ BOTERO

LA APARTADA - CÓRDOBA

JORNADA: Diurna

DANE 223068000113

En La Apartada, Departamento de Córdoba a los 04 días del mes de Diciembre de 2013 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS FERNANDO GONZÁLEZ BOTERO, Institución aprobada oficialmente para todos los niveles, mediante resolución No. 000260 de Noviembre 24 de 2004 expedida por la Secretaría de Educación del Departamento de Córdoba, para otorgar el título de bachiller en la modalidad TÉCNICA en Liderazgo Socio Ambiental y Fomento Empresarial.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el título de BACHILLER TÉCNICO EN LIDERAZGO SOCIOAMBIENTAL Y FOMENTO EMPRESARIAL al graduado cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

BRYAN QUINTERO

CON C.C. Nº.589618 DE STATE OF FLORIDA - USA

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación, Acta No.17, Folio No. 47 de Diciembre 06 de 2013, comienza con el nombre de YORLEDI ALVARADO MEZA y se cierra con el nombre de KEYLA VILLEGAS ARROYO.

Dado en La Apartada - Córdoba, a los 06 días del mes de Diciembre de 2013

FIRMAS

JOSÉ DE JESUS JIMÉNEZ HERNÁNDEZ
C.C.Nº.8.049.722 CAUCASIA - ANT.
RECTOR

SAITH A. LÓPEZ DOMINGUEZ
C.C.Nº.78.715.168 MONTERÍA - CÓRD.
SECRETARIO

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-10, 11:09:59 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 87277118

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 01/09/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BRYAN QUINTERO		
Documento	CC1034305267	**Dirección**	CL 31 #8 - 26 DIVINO NIÑO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7777777
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	LA APARTADA	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Tota
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1034305267	BRYAN QUINTERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: 06/sep/2026.

No:

PAGADO A (nombres completos): Robinson polo villalba.

PORCONCEPTO:

Presentacion cultural, teatro y danza, actividades de rueda de mayole

LA SUMA DE: 600,000

Seiscientos mil pesos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO: Robinson Polo Villalba

C.C. No. 98650537

Dir: Dnivo nivio

Cel: 3117969066.

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

CUENTA DE COBRO N°1

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT 1063281410-1

DEBE A:

ROVINSON POLO VILLALBA
C.C No 98.650.537 de Montelíbano Córdoba

LA SUMA DE: Seis Cientos Mil PESOS M/L ($600.000)

POR CONCEPTO DE: PRTESENTACION CULTURAL Y TEATRO Y DANZA ACTIVIDADES DE RUEDA DE MAYPOLE en la CONMEMORACIÓN DEL DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y DEL DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026 según contrato N°PMLC-MLA-030-2026

A continuación, detallo el estado del avance en aspectos económicos de la ejecución del contrato.

Para contancia se firma en La Apartada a los 10 dias de el mes de septiembre de 2026.

Robinson Polo Villalba.

ROVINSON POLO VILLALBA
C.C No 98.650.537 de Montelíbano Córdoba

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981177389

(415)7707212489984(8020) 000001498117738 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 8 6 5 0 5 3 7	8	Impuestos y Aduanas de Montería 1 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	9 8 6 5 0 5 3 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	La Apartada 3 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
POLO	VILLALBA	ROBINSON	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	La Apartada 3 5 0

41. Dirección principal: CL 35 CR 8 18 BRR DIVINO NIÑO

42. Correo electrónico: polovillalbarobi@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 7 9 6 9 0 6 6	

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
9 0 0 6	2 0 0 5 0 2 2 5	6 6 1 9	2 0 1 6 0 3 2 8			3 3 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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: POLO VILLALBA ROBINSON ANTONIO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-01-2026 06:53:43AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1974

MONTELIBANO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

07-FEB-1994 CAUCASIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1302000-00166195-M-0098650537-20090804 0014437574A 2 7430106206

PRODUCCIONES R&R LA 26

Nit.3.443.906
Alquiler de sonido de tarima, Andamios-Tarimas
Venta de Pinturas Rocaflex, Perifoneo
Impresión Digital y Más
Tels 314 502 9077 - 311 772 6790
Calle: 26 9A 23 B/rio El Oriente
La Apartada - Córdoba

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Fecha. DIA 6 MES Sep AÑO 2026.

FACTURA DE VENTA

N°. 398

SEÑOR(ES) Alcaldia la apartada NIT 8/2001681-6

DIRECCIÓN

CANT.	ARTICULOS	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
1	Alquiler de Sonido para 200 personas incluyendo Cabina y microfono	650,000	650,000
1	decoracion de globos blancos al interior para decoracion en arco. para la Conmemoracion del dia de las victimas.	450,000	450,000

Romero
3-443-906

FIRMA DEL CLIENTE

TOTAL $1'100,000.

LITOGRAFIA K Y B NIT: 1063289420-1 - MONTELIBANO - CORDOBA

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: 06/Sep/2026.

No:

PAGADO A (nombres completos): Cesar Romero.

PORCONCEPTO:

Alquiler de sonido. para 200 personas. y decoracion de globos en arco.

LA SUMA DE: 1'100,000.

un millon cien mil pesos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO: CESAR Romero.

C.C. No. 3443906.

Dir: Cll 26 N 9A 23 B/ oriente.

Cel: 3145029077

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PRODUCCIONES R&R LA 26

Nit.3.443.906
Alquiler de sonido de tarima, Andamios-Tarimas
Venta de Pinturas Rocaflex, Perifoneos
Impresión Digital y Más
Tels: 314 502 9077 - 311 772 6790
Calle: 26 9A 23 B/rio El Oriente
La Apartada - Córdoba



RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Fecha.	DIA	MES	AÑO
	6	9	26.

FACTURA DE VENTA

N°. 397

SEÑOR(ES).: Alcaldia la apartada NIT 812001681-6.

DIRECCIÓN:

CANT.	ARTICULOS	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
200	Sillas alquiler sin brazos	2500	500,000
200	alquiler de mesas Cuadradas	4500	900,000
10	alquiler de manteles de 6 puestos	12,000	120,000
1	toma de registro fotografico del evento.	300,000	300,000
1	Creacion de un mural Comunitario para mantener viva la resistencia y la memoria de las victimas.	535,000	10,700,000
20	fotografias de ilustracion		

Romero 3-443-906

FIRMA DEL CLIENTE

TOTAL $12,500,000.

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE LE APLICAN LAS NORMAS RELATIVAS A LA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 772 SS Y 728 DEL CÓDIGO MODIFICADO LEY 1231 DE 2008

LITOGRAFIA K Y B NIT: 1063289420-1 - MONTELIBANO - CORDOBA

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: 06/Sep/2026.

No:

PAGADO A (nombres completos): Cesar enrique Romero marquez.

PORCONCEPTO: por alquiler de sillas, mantel, mesas, mural para las victimas y fotografias de ilustracion

LA SUMA DE: 12.820.000

Dose millones quinientos veinte. mil pesos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO: CESAR ROMERO

C.C. No. 3143.406.

Dir: C/l 26 9A 23 B/ el oriente

Cel: 314 502 4077

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3.443.906**

ROMERO MARQUEZ

APELLIDOS

CESAR ENRIQUE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ENE-1966**

BUENAVISTA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA **O+** G.S. RH **M** SEXO

26-ABR-1985 CAUCASIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1302000-00166195-M-0003443906-20090804 0014434326A 2 7430106293

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141121809636

(415)7707212489984(8020) 000014112180963 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 4 4 3 9 0 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Caucasia 1 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROMERO	MARQUEZ	CESAR	ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	La Apartada 3 5 0

41. Dirección principal
CL 26 9 A 23 BRR EL ORIENTE

42. Correo electrónico rosalba12contreras1969@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 3 3 5 0 1	3 1 4 5 0 2 9 0 7 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
4 3 3 0	2 0 1 4 0 2 2 5	9 0 0 4	2 0 2 1 0 1 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 09 - 03 / 11 : 29: 32

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 ROMERO MARQUEZ CESAR ENRIQUE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: La Apartada, 06 septiembre de 2025

No:

PAGADO A (nombres completos): JOAQUIN ENRIQUE BUILES ARENAS

POR CONCEPTO: SUMINISTRO DE 4 PASACLLES, 4 PENDONES Y 10 LIBRETAS PERSOBALZIADA PARA MMPEV

LA SUMA DE: $ 2.117.500

Letras: Dos Millones Ciento Diecisiete Mil Quinientos Pesos M/L

FIRMA DEL BENEFICIARIO:

C.C. No. 78293741

Dir: B. SN BERNARDO Calle 16.

Cel: 3106901033

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

CUENTA DE COBRO No. 058

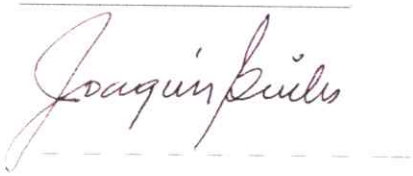
ALCALDÍA DE LA APARTADA
Nit.
DEBE A:

JOAQUIN ENRIQUE BUILES ARENAS
Cc 78.293.741

La suma de: mil pesos ()

CANTIDAD	CONCEPTOS	V.U	V.T
4	Pasacalles en banner 13 onzas impresión full color de 70 cm x 4 mt armado a full color	$ 206.875	$ 827.500
4	Pendones en banner 13 onzas impresión full color de 80 x 110 armado	$ 160.000	$ 640.000
10	Libreta personalizada a la MMPEV (tamaño media carta anilladas 70 hojas blancas internas portada a full color en propalcote 300 gramos)	$ 6.5000	$ 650.000

VALOR (DOS MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL QUINIENTOS PESOS TOTAL $ 2.117.500



JOAQUIN ENRIQUE BUILES ARENAS
Cc 78.293.741

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **78.293.741**

BUILES ARENAS

APELLIDOS

JOAQUIN ENRIQUE

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAR-1963**

MONTELIBANO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

03-AGO-1984 MONTELIBANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

A-1302500-01535747-M-0078293741-20251204 0149183147G 1 8517269213

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14845236570

(415)7707212489984(8020) 000001484523657 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 8 2 9 3 7 4 1	1	Impuestos y Aduanas de Montería 1 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	78293741	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montelíbano 4 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUILES	ARENAS	JOAQUIN	ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montelíbano 4 6 6

41. Dirección principal: KM.2 VARIANTE CERRO MATOSO

42. Correo electrónico: jotabuiles6@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	3 1 0 6 9 0 1 0 3 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
7 3 1 0	1 9 9 9 0 1 2 8						0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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 2022-08-08 / 11:22:40AM

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 BUILES ARENAS JOAQUIN ENRIQUE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: 6 de septiembre de 2026

No:

PAGADO A (nombres completos): Diaz Quintana Luis Fernando.

PORCONCEPTO:

Suministro de 200 Sudar y 200 Mezlavas en algodon estampados full color.

LA SUMA DE:

Quince millones Seis cien-tos mil pesos $15.600.000

FIRMA DEL BENEFICIARIO:

C.C. No.: 1066 575 050

Dir: CR 9 - 12

Cel: 320 560 7725

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

GRUPO TEXTILES QUINTATEX

FACTURA N° 0696

FECHA: 06/09/2026

FACTURA DE VENTA

CLIENTE	
Nombres:	LUCENY
Apellidos:	MEJIA QUINTANA
Identificación:	1.063.281.410
Telefono:	3307495330
Dirección:	LUMENQUIN2009@GMAIL.COM
E-mail:	

VENDEDOR	
Nombres:	LUIS FERNANDO
Apellidos:	DIAZ QUINTANA
Identificación:	1.066.575.050
Ventas:	

DESCRIPCION

CODIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
6110	SUETER DE ALGODÓN MARCADO DTF FULL COLOR	200	$ 23.000	$ 4.600.000
4610	MULERAS EN ALGODÓN ESTAMPADA EN DTF A FULL COLOR	200	$55.000	$ 11.000.000

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.066.575.050
DIAZ QUINTANA

APELLIDOS

LUIS FERNANDO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1996
MONTELIBANO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 O- M
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-JUL-2014 LA APARTADA (FRONTERA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

0040520

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14814449496

(415)7707212489984(8020) 000001481444949 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
GRUPO TEXTIL QUINTATEX COMPROMISO & CALIDAD S.A.S

36. Nombre comercial
GRUPO TEXTIL QUINTATEX COMPROMISO & CALIDAD S.A.S

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	La Apartada 3 5 0

41. Dirección principal
CR 9 35 33

42. Correo electrónico grupotextilquintatex@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 3 3 5 0 1	3 2 0 5 6 0 7 7 2 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 4 1 0	2 0 2 2 0 1 2 7	4 6 4 1	2 0 2 2 0 1 0 6	1 3 1 2			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	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 2022 - 02 - 24 / 10 : 33: 08

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre DIAZ QUINTANA LUIS FERNANDO
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14814449496

(415)7707212489984(8020) 000001481444949 6

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 2 0 1 0 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 1 0 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 9 3 8 4 2	
78. Departamento	2 3	
79. Ciudad/Municipio	4 6 6	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 2 0 1 0 6	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 2 0 2 0 2		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14814449496

(415)7707212489984(8020) 000001481444949 6

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 1 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 0 6 6 5 7 5 0 5 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DIAZ	QUINTANA	LUIS	FERNANDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14814449496

(415)7707212489984(8020) 000001481444949 6

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Tejeduría de productos textiles 1 3 1 2	

162. Nombre del establecimiento: GRUPO TEXTIL QUINTATEX COMPROMISO & CALIDAD S.A.S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	La Apartada 3 5 0	

165. Dirección: CR 9 35 33

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 9 3 8 4 2	2 0 2 2 0 1 0 6	
168. Teléfono: 3 2 0 5 6 0 7 7 2 5	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: 06 | Sep | 2026.

No:

PAGADO A (nombres completos): Martha Cecilia Pdo Corrales

POR CONCEPTO: compensatorio mesada de ulchimas segun ley 1448 del 2011

LA SUMA DE: $ 87.505 -

Letras: ochenta y siete mil quinientos cuarenta y cinco pesos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO: Martha Pdo

C.C. No. 39272008

Dir:

Cel:

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: 06/Sep/2026. | No:

PAGADO A (nombres completos): Ana María Jimenez Bassa.

PORCONCEPTO: Compensatorio mesa de victimas Segun ley 1448 del 2011

LA SUMA DE: $87,545. ochenta y siete mil quinientos cuarenta y cinco pesos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO: ANA JIMENEZ

C.C. No.: 50937142

Dir:

Cel: 312 895 2139

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: 06/Sep/2026.

No:

PAGADO A (nombres completos): Aura escobar.

POR CONCEPTO: Compensatorio mesa de victimas. segun ley 1448 del 2011

LA SUMA DE: $ 87.546.

Letras: ochenta y siete mil quinientos cuarenta y cinco pesos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO: Aura Escobar

C.C. No. 1007251409

Dir: Vereda

Cel: 3135224801

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: 06/Sep/2026.

No:

PAGADO A (nombres completos): Madeleine Sofia patiminia ojeda.

PORCONCEPTO:

Compensatorio mesa de victimas segun ley 1448 del. 2011

LA SUMA DE: 87,545.

ochenta y siete mil quinientos cuarenta y cinco pesos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO: Madeleine Patiminia

C.C. No. 1066570004

Dir: B/oriente

Cel: 3234461672

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: 06 Sep 2026.

No:

PAGADO A (nombres completos): Mayli Isabel Vega polo.

POR CONCEPTO: Compensatorio mes de Viltimo segun ley 1448 del 2021

LA SUMA DE: $ 87.545

Letras: Ochenta y Siete mil Quinientos cuarenta y cinco pesos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO: Mayli Vega.

C.C. No.* 3516337

Dir:* B/ Alfonzapa

Cel:* 3126886530

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: 06/sep/2026.

No:

PAGADO A (nombres completos): Crhistiam enrique Romero Canes.

PORCONCEPTO: comprsatorio mesal de victimas Segun ley 1448 del 2011

LA SUMA DE: 87545.

Ochinta y siete mil quinientos cuarinta y cinco pesos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO: Cristian Ramos

C.C. No. 1.143.699

Dir: B/ Nueva Esperanza

Cel: 323 328 9469

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: 06/sep/2026.

No:

PAGADO A (nombres completos): Crisotemis Chavarria Quintero.

POR CONCEPTO: Compensatorio de la mesa de victimas. segun ley 1448 del 2021

LA SUMA DE: $ 87.545

Letras: ochenta y siete mil quinientos cuarenta y cinco pesos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO: crisotemiz Chavarria Q

C.C. No. 1066572517

Dir: el retorno

Cel: 3233771380.

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: 06/Sep/2026.

No:

PAGADO A (nombres completos): Rigoberto Alvis gonzalez

PORCONCEPTO: transporte para trabajadores a los diferentes Veredas al invitar a la conmemoracion dia de los victimos

LA SUMA DE: 4'501.000

Cuatro millones quinientos mil pesos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO: Rigoberto Alvis

C.C. No. 78 291 322

Dir: Vereda los nogales.

Cel:

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: 06/Sep/2026.

No:

PAGADO A (nombres completos): Jeison Bainagan.

POR CONCEPTO: Tarros de agua. de. 600ml. y Velas. blancas.

LA SUMA DE: $ 680,000

Letras: Seiscientos Ochenta mil pesos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO: YEISON B

C.C. No. 1038.109842.

Dir: Cll 23 Nº 13-57

Cel: 3016859218.

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

Tienda el Trebol Y B

NIT: 1038109842-4



VENTA DE VÍVERES Y ABARROTES
GRANOS, CARNES FRÍAS, LACTEOS,
TODO LO RELACIONADO CON
LA CANASTA FAMILIAR
Y BEBIDAS ALCOHÓLICAS

NO SOMOS RESPONSABLE DE IVA

Calle 23 N°. 13-57
Tels: 301 685 9218 - 319 670 1877
B/ La Frontera
La Apartada - Córdoba

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
N°. 0065

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	6	Sep	2026.

SEÑOR(ES).: Alcaldia la Apartada.

DIRECCIÓN:

NIT. 812001681-6. TEL:

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
20	tarros de agua de 600ml	2.200	44.000
200	Velas blancas.	1200	240,000
SON:			

		SUB - TOTAL ➡	$
		➡	$
COMPRADOR:	VENDEDOR: YEISON. B	TOTAL ➡	$ 680,000.

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE LE APLICAN LAS NORMAS RELATIVAS A LA LETRA DE CAMBIO
ARTICULO 772 SS Y 729 DEL CÓDIGO MODIFICADO LEY 1231 DE 2008

TIPOGRAFIA Y PUBLICIDAD J.J. - NIT: 7212725-8 LA APARTADA

Fabrica De Congelados Y Fritos

El Super Machetico

NIT: 71 635429-1

EDWIN ALBERTO OCAMPO

VENTA AL POR MAYOR Y AL DETAL

Empanadas, Quibbes, Deditos, Buñuelos, Tamales, y Chorizo

DIR. CALLE 16 # 3-85 CENTRO

MONTELIBANO - CÓRDOBA

CEL: 3167320295 - 3225453647

NO RESPONSABLE DE IVA

DIA	MES	AÑO
6	09	26

CLIENTE: Alcaldia la aparada

NIT: 812001681-6 TEL:

FACTURA DE VENTA

0261

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
200	Refrigeros	8500	1.700.000
	empanadas de		
	Jamon cerdo		
	y queso		
	Jugos de		
	frutas		
FIRMA C.C.		TOTAL $	1700.000

LITOGRAFIA K YB - CEL. 300 636 4993

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: 06/ Sep /2026.

No:

PAGADO A (nombres completos): Edwin Alberto Ocampo

PORCONCEPTO:

Refrigerios y emparedados de jamon y queso.

LA SUMA DE: 1'700.000

un millon setecientos mil pesos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO:

C.C. No. 91,635,429.

Dir: Montelibano cordoba.

Cel: 3167320295

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: 06/sep/2026.

No:

PAGADO A (nombres completos): Maria. Angel Montoya Alvarez.

PORCONCEPTO: Suministro de. 200 almuerzos

Almuerzo para los invitados del dia de los victimas.

LA SUMA DE: 3.300.000.

Tres millones trecientos. mil. pesos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO:

x Maria Montoya

C.C. No. 1063354574

Dir: los novillos

Cel: 3113841770

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

CUENTA DE COBRO N°1

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT 1063281410-1

DEBE A:

MARIA ANGEL MONTOYA ALVAREZ
C.C No 1.063.354.524 de La Apartada Córdoba

LA SUMA DE: TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/L ($3.300.000)

POR CONCEPTO DE: Suministro de 200 almuerzo para los invitados en la CONMEMORACIÓN DEL DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y DEL DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026 según contrato N°PMLC-MLA-030-2026

A continuación, detallo el estado del avance en aspectos económicos de la ejecución del contrato.

Para contancia se firma en La Apartada a los 10 dias de el mes de septiembre de 2026.

Maria Montoya.

MARIA ANGEL MONTOYA ALVAREZ
C.C No 1.063.354.524 de La Apartada Córdoba


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.063.354.524
MONTOYA ALVAREZ
APELLIDOS
MARIA ANGEL
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-2004
PUERTO LIBERTADOR
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
16-MAR-2022 LA APARTADA (FRONTERA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
P-1302000-01296836-F-1063354524-20220511
0079271275A 3
8504308038

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: 06/Sep/2026. | No:

PAGADO A (nombres completos): Melyng Sofia Gomez villadiego.

POR CONCEPTO: convivio/taller de busqueda humanitaria y encuentro de familias buscadoras segun contrato pnc-mta-030-2026.

LA SUMA DE: $ 2,500,000

Letras: dos millones quinientos mil pesos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO:

C.C. No.: 1003293391

Dir: SB/Montelíbano

Cel: 3246866269

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

CUENTA DE COBRO N°1

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT 1063281410-1

DEBE A:

MELLYNG SOFIA GOMEZ VILALDIEGO
C.C No 1.003.293.391 de Montelíbano

LA SUMA DE: Dos Millones Quinientos Mil Pesos M/L ($2.500.000)

POR CONCEPTO DE: Pago de conversatorio de búsqueda y encuentro de familias buscadoras en la CONMEMORACIÓN DEL DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y DEL DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026 según contrato N°PMLC-MLA-030-2026

A continuación, detallo el estado del avance en aspectos económicos de la ejecución del contrato.

Para contancia se firma en La Apartada a los 10 dias de el mes de septiembre de 2026.

Mellyng Sofia Gomez

MELLYNG SOFIA GOMEZ VILALDIEGO
C.C No 1.003.293.391 de Montelíbano

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
GÓMEZ	VILLADIEGO	MEILYNG SOFÍA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1003293391	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 22 MES 10 AÑO 2000	AVENIDA CARRERA 24 16 24 BARRIO SAN BERNARDO			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CÓRDOBA
DEPTO	CÓRDOBA	MUNICIPIO	MONTELÍBANO		
MUNICIPIO	MONTELÍBANO	TELÉFONO	3246866269	EMAIL	gomezmeilyng@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 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		TRABAJO SOCIAL	06	2022	

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)

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 VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE URÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	03	*Año*	2025	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE PRIMERA INFANCIA					*DIRECCIÓN* AVENIDA CALLE 20 null null BARRIO CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTELÍBANO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3145352703	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	09	*Año*	2024	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CZ MONTELIBANO					*DIRECCIÓN* CALLE 14 4 34 BARRIO LOMA FRESCA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION EDUCATIVA ESPARRO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* CÁCERES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8392925	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	03	*Año* 2024	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL					*DIRECCIÓN* CALLE 11A 23B 23 ESTE CAUCASIA ANTIOQUIA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN PANCITAS FELICES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTELÍBANO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3003355852	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	05	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* COORDINACION TRABAJO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 27 15A null BARRIO SAN GREGORIO					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION EDUCATIVA ESPARRO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* CÁCERES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8392925	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL DEFINIDO POR CONTRATO LABORAL	*DEPENDENCIA* CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL					*DIRECCIÓN* CALLE 11A 23B 23 CAUCASIA ANTIOQUIA					

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*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	6
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

Personería jurídica Ley 71 de 1878 del Estado Soberano de Antioquia y Ley 153 de 1887

EN ATENCIÓN A QUE

MEILYNG SOFIA GOMEZ VILLADIEGO

Identificada con cédula de ciudadanía 1003293391

Ha completado todos los requisitos que los estatutos universitarios exigen para optar al título de

TRABAJADORA SOCIAL

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello se firma en Medellín, República de Colombia, el 23 de septiembre de 2022.
Libro 98 Folio 80-958 del 23 de septiembre de 2022

JOHN JAIRO ARBOLEDA CÉSPEDES
Rector

WILLIAM FREDY PÉREZ TORO
Secretario General

ALBA NELLY GÓMEZ GARCÍA
Decana

Firmado digitalmente conforme la legislación colombiana vigente. Para verificar la autenticidad del documento, diríjase a www.udea.edu.co, Servicios en línea, Verificación de documentos electrónicos, e ingrese el código: YI1003293391, o escaneé el código QR.

Firmador por
Universidad de Antioquia
2022-09-21 10:29:10:250

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LICEO ALTOS DEL LIBANO

Confiere al graduando(a) cuyo nombre, apellido y numero de documento de identificación se relacionan a continuación:

Meilyng Sofía Gómez Villadiego

T.I Nº 1.003.293.391 Montelibano - Córdoba

El Titulo De:

BACHILLER ACADEMICO

Por haber aprobado y alcanzado los logros de formación integral correspondientes al nivel de educacion media, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional P.E.I del colegio.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el decreto 1290 del 16 abril del 2009.
Firmada y sellada

Esp. ELIZABETH LUNA GOEZ
Rectora

LOIDES CALDERÒN LUNA
Secretaria

Dada en Montelibano, Córdoba a los 03 dias del mes Diciembre del año 2.016

Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 y Decreto 2833 de 1981

Nit 800005991-9

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN
EL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL
HACE CONSTAR QUE:

1. **MEILYNG SOFIA GOMEZ VILLADIEGO**, con cédula No. 1003293391 de Caucasia (Antioquia), el 23 de Agosto de 2024 solicitó su inscripción ante este Consejo.

2. Después de verificar la documentación recibida, se constató que cursó la carrera de Trabajo Social en la **UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA**, la cual le otorgó el título correspondiente.

3. Al cumplir con lo ordenado por el artículo 4 del Decreto 2833 de 1981, con respecto a la documentación presentada, fue aprobada la inscripción por medio de la Resolución 0483 del 30 de Agosto de 2024, en la que también se incluyeron otros trabajadores sociales.

4. Cumpliendo con el mandato del artículo 22 de la Ley 962 de 2005 (julio 8), acerca del *Número Único de Identificación Personal* (NUIP), el número de la inscripción es el mismo de la cédula de ciudadanía: 1003293391.

5. Para verificación y control se le asignó un código interno: 625211002, utilizado exclusivamente para uso del Consejo.

6. Por tanto, ya inscrita ante el Consejo, esta persona podrá ejercer legalmente la profesión de Trabajo Social en Colombia, según lo estipulado en el artículo sexto de la Ley 53 de 1977.

7. Como los artículos 18 y 19 del decreto 2106 (22 de noviembre de 2019) suprimen tarjetas, matrículas y registros profesionales, esta certificación reemplaza el *registro profesional* que se venía utilizando en Trabajo Social.

8. De acuerdo con la Resolución 0014 (abril 24 de 1991) que autoriza a la presidencia del Consejo la aprobación de la inscripción, se expidió este documento, en Bogotá, D.C., el 23 de Agosto de 2024.

9. Que este Certificado tiene vigencia por seis(6) meses a partir del 24 de Febrero de 2025, dado en Bogota D.C

Elaborado por EjerzoLegalmente
Valide éste documento ingresando el código Ks60U4k6Ab en el siguiente enlace.
https://ejerzo.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/public/documentmanagement/validate

Planeta Rica 10 de diciembre 2025

A QUIEN CORRESPONDA:

Buenas tardes Mediante la presente, LA FUNDACIÓN PROTEGER
CERTIFICA:
Que la señora, **MEILYNG SOFIA GOMEZ VILLADIEGO** identificada con número de cedula de ciudadanía **1003293391,** estuvo vinculada a la modalidad institucional, en las unidades de servicio **CDI ADELFA MARIA URZOLA** y **CDI MIS PRIMEROS PASOS** del municipio San José de Uré. Desempeñando el cargo de **COORDINADOR PEDAGOGICO** por prestación de servicios, durante el periodo comprendido entre 25/03/2025 hasta 22/12/2025, Desempeñando las siguientes funciones:

- Actuar con lealtad y decoro acorde con la ética profesional.
- Asistir a reuniones o comités.
- Guardar la reserva profesional y el respeto por la labor encomendada y respecto de toda la información procedimientos u operaciones que le sean dadas a conocer por el CONTRATANTE, para el desarrollo del objeto del contrato.
- Atender cualquier solicitud que con relación al desarrollo del objeto contractual, efectúe el representante legal del CONTRATANTE.
- Prestar los servicios contratados de acuerdo con las normas propias de la profesión o actividad.
- Respetar las normas y reglamentos del CONTRATANTE.
- Poner al servicio del CONTRATANTE, todos sus conocimientos profesionales y técnicos para el desarrollo del objeto del contrato.
- Informar cuando el CONTRATANTE, lo requiera sobre los avances de su trabajo y a aceptar las sugerencias que sobre el particular tenga a bien hacer el SUPERVISOR Y/O EL CONTRATANTE.
- Entregar un informe mensual y final con todo el contenido de las actividades desarrolladas.
- Devolver al CONTRATANTE, todos los documentos que éste le haya facilitado para la prestación de sus servicios, en la medida en que su consulta ya no resulte necesaria en la ejecución del objeto contratado. Esta obligación también deberá cumplirse una vez se haya terminado de ejecutar el contrato.

- Cumplir con la afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral previsto en la Ley 100 de 1993 y demás normas pertinentes en materia de salud y pensiones.
- Las demás obligaciones que sean necesarias y que se requieran en ocasión de los Contratos de Aporte suscritos entre el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENSTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS – ICBF REGIONAL CORDOBA.** y la **FUNDACION PROTEGER**.

Para constancia de lo anterior se firma a solicitud del interesado, en el municipio de planeta rica – Córdoba a los (10) días del mes de diciembre del 2025.

JOSÉ ENRIQUE HERRERA JIMENEZ
C.C. No 15.666.408 de Planeta Rica
Representante Legal

Fundación
Pancitas felices
NIT: 823001369-2

LA FUNDACIÓN PANCITAS FELICES
NIT 823001369-2

CERTIFICA QUE:

MEILYNG SOFIA GOMEZ VILLADIEGO identificada con cedula de ciudadanía N° **1.003.293.391** de Caucasia, Antioquia ejecutó el contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO COORDINADORA DEL PROYECTO PINCELADAS DE RESPETO QUE TRANSFORMAN ESPACIOS – MURALES CONCIENTES QUE INSPIRAN CIVISMO Y CONSTRUYEN PAZ, ENMARCADO EN EL CONVENIO 3307-2024 SUSCRITO ENTRE LA FUNDACIÓN PANCITAS FELICES Y EL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, DE LAS ARTES Y LOS SABERES, EN EL MUNICIPIO DE MONTELIBANO CORDOBA.** Desarrollando funciones específicas como planificación, organización y seguimiento de cada etapa, así como de la coordinación de los diferentes equipos y recursos necesarios. Desde el 27 de mayo del 2024 hasta el 31 de julio de 2024.

Desempeñándose con responsabilidad y eficiencia.

Para mayor constancia se firma en Montelíbano, Córdoba el 15 de enero del 2025

Anggy Carmona
ANGGY JULIANA CARMONA SIERRA
C.CNo.1.193.539.099 de Montelíbano
REPRESENTANTE LEGAL

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION EDUCATIVA ESPARRO NIT 811012167-5

HACE CONSTAR:

Que el (la) señor(a) **MEILYNG SOFIA GOMEZ VILLADIEGO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1003293391 de CAUCASIA, laboró en la empresa desempeñando el cargo de PROFESIONAL PSICOSOCIAL desde el 08 de Marzo de 2024 hasta la fecha 30 de Septiembre de 2024, con contrato PRESTACION DE SERVICIOS en el municipio de CACERES y una asignación salaria de DOS MILLONES QUINIENTOS DIESINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/L ($ 2.519.800).En el Contrato de Aportes N°05005712024 suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia De la Fuente de Lleras ICBF- Regional Antioquia, cuyo objeto corresponde a: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL-CDI DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD INSTITUCIONAL, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE".

Para constancia se firma en Caucasia, el día 30 de Septiembre de 2024.

DIEGO ARMANDO PULIDO ESCOBAR
Representante legal

CORPORACIÓN EDUCATIVA ESPARRO
NIT: 811.012.167-5
Calle 11 A Cra 23 B Urbanización Mirador de Valverde.
Teletax: 8392925 Email: corpoesparro@yahoo.es
Caucasia-Antioquia-Colombia

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) MEILYNG SOFIA GOMEZ VILLADIEGO identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1003293391 laboro en la empresa CORPORACION EDUCATIVA ESPARRO desempeñando el cargo de PSICOSOCIAL con contrato de OBRA O LABOR DETERMINADA desde el 23 DE FEBRERO DEL 2023 hasta el 30 DE DICIEMBRE DEL 2023 con una asignacion mesual de $1374194 en el desarrollo del Contrato de Aportes 05004612023 suscrito con la Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia De la Fuente de Lleras ICBF-Regional Antioquia, cuyo objeto corresponde a: "*prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral en centros de desarrollo infantil -cdi-, de conformidad con el manual operativo de la modalidad institucional, el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre*", en el Municipio de CACERES

Para constancia se firma en Caucasia a los 14 días del mes de febrero del 2024.

DIEGO A. PULIDO ESCOBAR
Representante legal

CORPORACIÓN EDUCATIVA ESPARRO
NIT: 811.012.167-5
Calle 11 A Cra 23 B Urbanización Mirador de Varverde
Teléfax: 8392925 Email: corpoesparro@yahoo.es
Caucasia-Antioquia-Colombia

EL SECRETARIO GENERAL DE GOBIERNO Y DESARROLLO COMUNITARIO, CON FUNCIONES DE TALENTO HUMANO DE LA APARTADA CORDOBA

CERTIFICA QUE:

MEILYNG SOFÍA GÓMEZ VILLADIEGO, identificada con cedula de ciudadanía No 1.003.293.391, realizo sus practicas profesionales de **TRABAJO SOCIAL** en la Comisaria de Familia del Municipio de La Apartada Córdoba, desde el 01 de febrero del año 2021 hasta el 30 de junio del 2022.

Desempeñándose con responsabilidad y eficiencia.

Para mayor constancia se firma en La Apartada Córdoba a los 16 días del mes de Noviembre del año 2022.

DAIRO MANUEL MOLINA BALDOVINO
Secretario General y de Gobierno y Desarrollo Comunitario
Con Funciones de Talento Humano

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003293391
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MEILYNG SOFIA GOMEZ VILLADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA APARTADA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CR 24 # 16 - 24	TELÉFONO:	8104171
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6037390275	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	680563924

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.700	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:										**$ 18.700**	**$ 0**	**$ 18.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 14.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.600	$ 0	$ 0	$ 14.600
SUBTOTALES:													**$ 14.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 700	$ 700	$ 0	$ 0	$ 700
SUBTOTALES:									**$ 700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX

NIT:1063281410-1



COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: 6-09-2026

No:

PAGADO A (nombres completos): Isadith de las Mercedes Alvarez Sotalo

POR CONCEPTO: Suministro de 75 refrigerios para la jornada de Orientacion y articulacion con la Conmemoracion del dia de las victimas

LA SUMA DE: $ 637.500

Letras: Seis cientos treinta y siete mil quinientos

FIRMA DEL BENEFICIARIO: Isadith Alvarez Sotalo

C.C. No. 50.945.632

Dir: Barrio Nacional Alfonso paz

Cel:

APROBÓ:

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA - Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

CUENTA DE COBRO N°1

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT 1063281410-1

DEBE A:

ISADITH DE LAS MERCEDES ALVAREZ SOTELO
C.C No 50.945.632 de Montelíbano Córdoba

LA SUMA DE: SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/L ($637.500)

POR CONCEPTO DE: Suministro de 75 refrigerios para la jornada de orientación y articulación en la CONMEMORACIÓN DEL DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y DEL DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026 según contrato N°PMLC-MLA-030-2026

A continuación, detallo el estado del avance en aspectos económicos de la ejecución del contrato.

Para contancia se firma en La Apartada a los 10 dias de el mes de septiembre de 2026.

Isadith Alvarez Sotelo

ISADITH DE LAS MERCEDES ALVAREZ SOTELO
C.C No 50.945.632 de Montelíbano Córdoba

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **50.945.632**

ALVAREZ SOTELO
APELLIDOS

ISADITH DE LAS MERCEDES
NOMBRES

Isadith Alvarez Sotelo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-FEB-1977**

SAHAGUN
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

18-JUN-1997 MONTELIBANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-8883505-00156536-F-0050945632-20090518 **0011**5896A 1 30334673

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT:1063281410-1



CONMEMORACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO y DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026.

LISTA DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

EVENTO:

FECHA DE ACTIVIDAD: 06/09/2026

N°	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	BARRIO/COMUNIDAD	TELEFONO	ETNIA					POBLACIÓN			HECHO VICTIMIZANTE							FIRMA
						INDIGENA	AFRO	MESTIZO	BLANCO	OTRO	VICTIMA	LGTBI	DISCAPACITADO	DEZPLAZADO	HOMICIDIO	AMENAZA	SECUESTRO	DESAPARICIÓN	ATENTADO	OTROS	
1	782453	guido Mejia Guerra	M	Sitio Nuevo	3113718867																Guido M.
2	1063150212	Eni Lut Cogollo Avila	F	margarita	3113718867																Eni Cogollo
3	1066573638	ledys Bernal jimenez	F	Margarita	3135146107																Ledy Bernal
4	78108610	luis arrieta	M	Sitio Nuevo	3005172583																Luis A
5	6622903	Miguel Meza Zabaleta		la Virgen	3103447009																Miguel Meza
6	78303564	Manuel suarez solano	M		3106104121																Manuel Suarez
7	10990169	Cesar blanco Mendoza	M	Sitio Nuevo	3145124717																Cesar blanco
8	78294020	Ewin Egibirra macea	M	las Margaritas	3145201030																Ewin Egibirra
9	78292389	manuel Mejia guerra	M	Sitio Nuevo	3113913595																Manuel
10	1063301766	Sara ricardo pacha	F	las Margaritas	3002873770																Sarai
11	1066573290	Yomara Diaz Gonzalez	F	Sitio Nuevo	3105332448																Yomara D
12	1003929691	Linda Herrera Uribe	F	Sitio Nuevo	3126699434																Linda H
13	78076634	Fernando Galarcio	M	Sitio Nuevo	3123022892																Fernando
14	1067001	Javier pacheco Mejia	M	Sitio Nuevo	3108982003																Javier

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA

Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT:1063281410-1

CONMEMORACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO y DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026.



LISTA DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

EVENTO:

FECHA DE ACTIVIDAD: 06/09/2026

N°	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	BARRIO/COMUNIDAD	TELEFONO	ETNIA					POBLACIÓN			HECHO VICTIMIZANTE							FIRMA
						INDIGENA	AFRO	MESTIZO	BLANCO	OTRO	VICTIMA	LGTBI	DISCAPACITADO	DEZPLAZADO	HOMICIDIO	AMENAZA	SECUESTRO	DESAPARICIÓN	ATENTADO	OTROS	
1	1066570815	Aurelio Rodriguez	M	Sitio Nuevo	3248204699	X															Aurelio Rodriguez
2	1066569119	Jakelin valerio.	F	Sitio nuevo	3218676627	X					X			X							Jakelin valerio.
3	39285321	D'Maria Arroyo	f	Sitio nuevo	3137065084	X					X			X							D'Maria Arroyo
4	1066570278	Fioralba drango	F	Sitio nuevo	3137063869						X			X							Fioralba
5	35763167	magalis martinez	f	Sitio nuevo	3122291264	X					X			X							magalis Mart.
6	1066574960	Rosnayda Montoya	f	Sitio Nuevo	3105493852	X					X			X							Rosnayda M.
7	[illegible]	Maria emelida Perez	f	Sitio Nuevo	3103777753	X					X			X							[illegible]
8	1066571769	Adrian Rodriguez	M	Sitio Nuevo	3206317748	X					X			X							Adrian
9	1081055913	Alcides Marie montes	M	los Naillos	3154736069	X					X			X							
10	39279230	Idalides Manzaya	F	La Apartado	3233878292	X					X			X	X	X		X		X	Idalides Manzaya
11	1038116220	Angie Paola Avila Cuma	F	los Naillos	3218620544						X			X							[illegible]
12	1038108236	Liana Salazar	F	La Apartada	3116863054																Liana S.
13	1066564700	Halena Cabrera	F	La Apartada	3245620089						X										[illegible]
14	42682264	Luz Mery Meneses M	F	Los Naillos	3186019438						X			X							Luz Mery M V

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA

Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT:1063281410-1

CONMEMORACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO y DIA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026.



LISTA DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

EVENTO:

FECHA DE ACTIVIDAD: 06/09/2026

N°	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	BARRIO/COMUNIDAD	TELEFONO	ETNIA					POBLACIÓN			HECHO VICTIMIZANTE							FIRMA
						INDIGENA	AFRO	MESTIZO	BLANCO	OTRO	VICTIMA	LGTBI	DISCAPACITADO	DEZPLAZADO	HOMICIDIO	AMENAZA	SECUESTRO	DESAPARICIÓN	ATENTADO	OTROS	
1	1126906247	Veronica Simanca	F	Sitio Nuevo	3145186248																Veronica Simanca
2	1063310263	Sara Simancatiento	F	las margarita	3145186248																Sara Simanca
3	7880644	Jose Fuente romero	M	Sitio Nuevo	3145186248																Jose Fuente
4	1066603488	Santiago Fuentes M	M	Sitio Nuevo	1111																Santiago F
5	1066573741	Wilmer Suarez	M	Sitio Nuevo	3206104271																Wilmer Suarez
6	1063264407	yulys ramos muñoz	F	las margarita	1111																yulys ramos
7	50948123	Yeimi Hernandez ramos	F	Sitio Nuevo	3206259763																Yeimi Hernandez
8	1066568240	Karol Pereira h.	F	las margarita	3145186248																Karol Pereira
9	1066572205	Isaac Galeano Herrera	M	las Margarita	3145186248																Isaac Galeano
10	3100492	Bertha romero	F	Sitio Nuevo	3145186248																Bertha
11	1063275749	Maria fuentes romero	F	Sitio Nuevo	3145186248																Maria fuente
12	1126908859	Jean Carlos Simanca	M	Sitio Nuevo	3145186248																Jean C
13	1066574460	tahel sofia vargas	F	Las Margarita	3214023750																Tahel Sofia
14	35163595	Edilsa Zapata ortiz	F	las Margarita	3141634141																Edilsa Z

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT:1063281410-1

CONMEMORACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO y DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026.



LISTA DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

EVENTO:

FECHA DE ACTIVIDAD: 06/09/2026

N°	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	BARRIO/COMUNIDAD	TELEFONO	ETNIA					POBLACIÓN			HECHO VICTIMIZANTE								FIRMA
						INDIGENA	AFRO	MESTIZO	BLANCO	OTRO	VICTIMA	LGTBI	DISCAPACITADO	DEZPLAZADO	HOMICIDIO	AMENAZA	SECUESTRO	DESAPARICIÓN	ATENTADO	OTROS	
	7545890	Victor Manuel lunc.	M	los Novillos	3185156674																Victor
	25807087	Nuris Mendoza M.	F	"	"																Nuris M
	15745408	Omar luna Mendoza.	M	"	"																
	2784491	Eliecer peñate Herrera.	M	"	"																Eliecer
	50854458	Clara Albarracin A.	F	las Margaritas	3215933001																Clara A.
	1003337207	Jose cuello A	M	"	"																
	1129804831	Any Albarracin A.	F	"	"																Any Albarracin
	1067284657	Angel Cuello A.	M	"	"																Angel Cuello A.
	50670047	Marleurs Correa R	F	"	3147008230.																
	1067091275	Roger correa.	M	"	"																Roger Correa
	1797035 7	Juan beger	M	"	3215787549																Judis Martinez
	39286962	Judis Martinez M.	F	"	3205045344.																Juan beger
	9865146 9	Jorge lopez M.	M	"	"																Jorge lopez.
	1007743416	Juan lopez M.	M	"	"																Juan lopez.

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT:1063281410-1

CONMEMORACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO y DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026.



LISTA DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

EVENTO:

FECHA DE ACTIVIDAD: 06/09/2026

N°	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	BARRIO/COMUNIDAD	TELEFONO	ETNIA					POBLACIÓN			HECHO VICTIMIZANTE							FIRMA
						INDIGENA	AFRO	MESTIZO	BLANCO	OTRO	VICTIMA	LGTBI	DISCAPACITADO	DEZPLAZADO	HOMICIDIO	AMENAZA	SECUESTRO	DESAPARICIÓN	ATENTADO	OTROS	
1	1007536135	Yeimis Perez olivar	F	Sitio Nuevo	3155766893																Yeris Perez
2	1066570270	Yoiber Ortiz Olivar	M	Sitio Nuevo	3155766893																Yoiber Ortiz
3	6621140	Arturo Soto alvarez	M	Sitio Nuevo	3016198024																Arturo Soto
4	1038119355	Jorge Soto Villamizar	M	Sitio Nuevo	3016198024																Jorge Soto
5	78294497	Luis gabriel mejia	M	Sitio nuevo	3116969370																Luis Mejia
6	35163328	Janit Velasquez Hernandez	F	Sitio Nuevo	3116969370																Janit
7	1066560587	Juan Kare Velasquez	M	Sitio nuevo	3116969370																Juan kare
8	1062970758	Saul Mauro Velasquez	M	Sitio Nuevo	3116969370																Saul Munoz
9	1007700788	arlenis Velasquez H	F	Sitio Nuevo	3116969370																arlenis Velasquez
10	1066516492	Karoly alvarez V.	F	Sitio Nuevo	3116969370																Karoley alvarez
11	820246	eliazar alvarez	M	Sito Nuevo	3116704593																Eliazar alvarez
12	50945336	Ruby Acevedo nuevo	F	Sitio Nuevo	3116704593																Ruby acevedo
13	1066604136	Yoenis alvarez acevedo	F	Sitio Nuevo	3116701562																Yoenis alvarez
14	79298907	Eusebio padilla vergara	M	Sitio Nuevo	3127481139																Eusebio Padilla

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT:1063281410-1

CONMEMORACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO y DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026.



LISTA DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

EVENTO:

FECHA DE ACTIVIDAD: 06/09/2026

N°	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	BARRIO/COMUNIDAD	TELEFONO	ETNIA					POBLACIÓN			HECHO VICTIMIZANTE							FIRMA
						INDIGENA	AFRO	MESTIZO	BLANCO	OTRO	VICTIMA	LGTBI	DISCAPACITADO	DEZPLAZADO	HOMICIDIO	AMENAZA	SECUESTRO	DESAPARICION	ATENTADO	OTROS	
	3423077	Luis noriega	M	Los novillos	3186019438						x			x							Luis noriega
	1061571749	Heder Garcia P.	M	La Apartada	3206139965						X										Heder G.
	1065569964	cristian cordoba	M	La Apartada	3234248534						X										cristian
	35.163.553	[illegible]	f	La Apartada	3225207[illegible]2																[illegible]
	1003268280	Alberto A	M	La Apartada	3225241762						x			x							Alberto A
	78296778?	miguel antonio Diaz	M	La apartada							x			x							Hi Diaz
	39276311	Nuemis Escobar	F	Los Novillos	3126208530						x			x							[illegible]
	1078086	Ana Villera	F	los Novillos	3177212120																[illegible]
	Noris	osorio	F	los novillos	3207261023						x			x							noris osorio
	elda	osorio	F	los novillos	3132308174						x										elda osorio
	yeisteling	30959835	F	los novillos							x			x							yeisteling
	42558861	[illegible]	m	los novillos							x			x							[illegible]
	1067280[illegible]4	YONI ARRIETA	m	los novillos							x			x							YONI ARRIETA
	1007[illegible]09	BIBIANA BEJARANO	F	los novillos							x			x							VIVIANA BEJ

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA

Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT:1063281410-1

CONMEMORACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO y DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026.



LISTA DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

EVENTO:

FECHA DE ACTIVIDAD: 06/09/2026

N°	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	BARRIO/COMUNIDAD	TELEFONO	ETNIA					POBLACIÓN			HECHO VICTIMIZANTE							FIRMA
						INDIGENA	AFRO	MESTIZO	BLANCO	OTRO	VICTIMA	LGTBI	DISCAPACITADO	DEZPLAZADO	HOMICIDIO	AMENAZA	SECUESTRO	DESAPARICIÓN	ATENTADO	OTROS	
	78290427	Dairo rico cuello	M	Sitio Nuevo	3138306456																dairo rico Cuello
	25991224	nayibe Blanco espitia	F	Sitio Nuevo	3138306186																Nayibe Blanco
	35795227	elizabeth amoyo amoyo	F	Sitio Nuevo	3134106213																Elizabeth amoyo
	78292409	luis ortiz martinez	M	Sitio nuevo	3114106213																Luis ortiz
	1063283082	Yisel Ortiz amoyo	F	Sitio nuevo	3114106213																Yisel Ortiz
	1063287193	Kenis d agua amoyo	F	Sitio nuevo	3114106213																Kenis d agua
	1063 295 048	Javiel vega d agua	M	Sitio Nuevo	3114106213																Javier Vega
	35163491	Luz marina soto cerpa	F	Sitio Nuevo	3145184693																Luz Marina Soto
	50942034	Juana Isabel Cerpa	F	Sitio Nuevo	3145184693																Juana Cerpa
	1003294084	Yenifer Contreras rios	F	Sitio Nuevo	3145184693																Yenifer
	1063 293084	Sofia rios Cerpa	F	Sitio Nuevo	3145184693																Sofia rios
	1066569044	Feliz ortiz Mendoza	M	Sitio Nuevo	3158766893																Feliz ortiz
	35163594	Julieth Olivar Martinez	F	Sitio Nuevo	3155671668																Julieth Olivar
	1007536126	Yerlis perez olivar	F	Sitio Nuevo	3158766893																Yerlis Perez

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA

Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT:1063281410-1

CONMEMORACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO y DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026.



LISTA DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

EVENTO:

FECHA DE ACTIVIDAD: 06/09/2026

N°	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	BARRIO/COMUNIDAD	TELEFONO	ETNIA					POBLACIÓN			HECHO VICTIMIZANTE							FIRMA
						INDIGENA	AFRO	MESTIZO	BLANCO	OTRO	VICTIMA	LGTBI	DISCAPACITADO	DEZPLAZADO	HOMICIDIO	AMENAZA	SECUESTRO	DESAPARICIÓN	ATENTADO	OTROS	
	50868395	Nasly Margot Padilla R	F	las Margaritas	3105129326																nasly Padilla
	1066568710	Adrian Martinez Padilla	M	las Margaritas	"																adrian
	50482132	Delfina Martinez Peralta	F	la urrsen	3506253981																
	1003310156	Rafael Mercado Martinez	M	la urrsen	"																Rafael
	15745356	Angel Acosta Fuentes	M	los Novillos	3146003554																Angel Acosta
	35163648	Cenaida Montes Salgado	F	los Novillos	"																Cenaida
	1003289457	leonel Acosta Montes	M	los Novillos	"																Juan A
	1003289469	Juan D Acosta Montes	M	los Novillos	"																Juan C. A
	1066569518	Juan c Acosta Montes	M	los Novillos	"																
	1066568922	Cindy Mendoza Cano	F	los Novillos	"																
	1066569764	Alvaro Jrmenez M	M	los Novillos	"																Alvaro Jimenez
	1147934937	Yomar Jrmenez M	M	los Novillos	"																
	1038082221	Jader Jrmenez M	M	los Novillos	"																Jader J.
	35163643	Martha Cusumbra.	F	la urrsen - la urrsen.																	

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT:1063281410-1

CONMEMORACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO y DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026.



LISTA DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

EVENTO:

FECHA DE ACTIVIDAD: 06/09/2026

N°	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	BARRIO/COMUNIDAD	TELEFONO	ETNIA					POBLACIÓN			HECHO VICTIMIZANTE							FIRMA
						INDIGENA	AFRO	MESTIZO	BLANCO	OTRO	VICTIMA	LGTBI	DISCAPACITADO	DEZPLAZADO	HOMICIDIO	AMENAZA	SECUESTRO	DESAPARICIÓN	ATENTADO	OTROS	
1066091328	eduar estrada Miranda	M	Sitio Nuevo	3106271338																	eduar estrada
509.44324	Dina Vergara gonzalez	F	Sitio Nuevo	3147058825																	Dina Vergar
1059176	Benjamin rivera ursula	M	las Margarita	3106373542																	Benjamin
39281666	maria manchego	F	las Margarita	3R7714420																	María M
39269636	liliam rosa barquez	F	Sitio Nuevo	3321575902																	LiLiana Barque
8059075	Jader Barquez	M	las margarita	3321577404																	Jader barquez
39274177	rosalba peterina Vida	F	Sitio Nuevo	3223610524																	Rosalba
1066569823	Verlidet Sofia Salgado	F	las margarita	3207357911																	Verlidez Sofia
1066570204	Carlos gonzalez gzman	M	Sitio Nuevo	3114082388																	Carlos gonzales
1066522124	alexander bastidante	M	las margarita	3142350266																	alexander b.
260 66918	Vianis Montes Machado	F	las margarita	3R3311522																	Vianis Montes
50980782	maria Vega muñoz	F	Sitio Nuevo	3113852596																	Maria Vega
1066541708	yonaida Rosa Montalvo	F	Sitio Nuevo	3113440217																	yonaida Yosa
1066545422	angelica Cervantes	F	las margarita	3113356220																	angelica Cervante

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA

Teléfono: 3007495330

Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT:1063281410-1



CONMEMORACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO y DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026.

LISTA DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

EVENTO:

FECHA DE ACTIVIDAD: 06/09/2026

N°	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	BARRIO/COMUNIDAD	TELEFONO	ETNIA					POBLACIÓN			HECHO VICTIMIZANTE							FIRMA
						INDIGENA	AFRO	MESTIZO	BLANCO	OTRO	VICTIMA	LGTBI	DISCAPACITADO	DEZPLAZADO	HOMICIDIO	AMENAZA	SECUESTRO	DESAPARICIÓN	ATENTADO	OTROS	
	35.163648	Cenaida Montes	F	los naranjos							x			x							
	15 745 35	Angel Acosta	m	los naranjos							x			x							
	25806283	Maria Quiroz	F	los naranjos							x			x							Maria Quiroz
	1067507	Eulides Chima	M	los naranjos							x			x							
	1066714452	Deider Calle vega	M	la Apartada							x										
	1064569141	edilma teran	F	Los naranjo										x	x						
	98615835	—	—	—																	Edilma
	98675835	Romulo Mercado	M	LA APARTADA		✓															
	39280496	Adriana Montoya.	F	la Apartada																	
	1038110599	Yuneth Andrea Perez Ch	F	La Apartada					x		x			x							Yuneth Perez
	1007716271	Valentina Bravo	F	los mangos							x										Valentina.
	1007424346	Jhoan Sierra Ayala	M	los naranjos							x			x							Jhoan Sierra
	1038911098	Andri Luna	F	la Virgen																	Andri Luna
	1044238247	Cristina Rivera Arrieta	F	la Virgen																	Cristina R.

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT:1063281410-1

CONMEMORACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO y DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026.



LISTA DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

EVENTO:

FECHA DE ACTIVIDAD: 06/09/2026

N°	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	BARRIO/COMUNIDAD	TELEFONO	ETNIA					POBLACIÓN			HECHO VICTIMIZANTE							FIRMA
						INDIGENA	AFRO	MESTIZO	BLANCO	OTRO	VICTIMA	LGTBI	DISCAPACITADO	DEZPLAZADO	HOMICIDIO	AMENAZA	SECUESTRO	DESAPARICIÓN	ATENTADO	OTROS	
	78106081	Mario José Qurroz J.	M	los Novillos	3152816350																
	35163610	Herlinda calderg M.	F	los Novillos	"																Herlinda
	1003289470	paulo Qurroz C.	M	los Novillos	"																Paulo Qurroz
	1003289471	Mauricio Qurroz C.	M	los Novillos	"																mauricio Q.
	1066570753	Mario Jose Qurroz C.	M.	los Novillos	"																Mario Qurroz
	71993562	Rafael Herera cordero	M	las Margaritas	3135637645																
	32862831	Nubia caldero coronado	F	las Margaritas	"																nubia cardeño
	1071349373	luis correño Castillo	M	las Margaritas	"																
	21586937	Enofarda castillo C.	F	las Margaritas	3148769013																ENOFAIDA
	1067956473	Kelys Gamboa Mora	F	las Margaritas	"																
	1066567857	Kevin Vergara Gamboa	M	las Margaritas	3128306298																Kevin Vergara
	1066575773	Maria A Diaz.	F	las Margaritas	"																
	1066574000	Jaime A Soto.	M	las Margaritas	"																
	52301848	Maria nuñez P.	F	las Margaritas	3186132428																Maria Nuñez

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT:1063281410-1



CONMEMORACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO y DIA INTERNACIONAL DE LAS VICTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026.

LISTA DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

EVENTO:

FECHA DE ACTIVIDAD: 06/09/2026

N°	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	BARRIO/COMUNIDAD	TELEFONO	ETNIA					POBLACIÓN			HECHO VICTIMIZANTE							FIRMA
						INDIGENA	AFRO	MESTIZO	BLANCO	OTRO	VICTIMA	LGTBI	DISCAPACITADO	DEZPLAZADO	HOMICIDIO	AMENAZA	SECUESTRO	DESAPARICIÓN	ATENTADO	OTROS	
1	1003289557	Yulieth Villa martinez		Sitio Nuevo	3215259304																
2	1066573786	Wilder Zapata mejia		Sitio Nuevo	3217627199																
3	1570635	Dairo prestan avila		las margaritas	3115115932																
4	98650241	Eliecer alvarado Suarez		Sitio Nuevo	3234159892																
5	35163172	Carmen alvarez Hurtado		las margaritas	3126316581																
6	39350724	Dioselina Olleda Garay		Sitio Nuevo	3215263350																
7	25968534	Elena osoño Pimienta		las margaritas	3129704739																
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT:1063281410-1

CONMEMORACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO y DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026.



LISTA DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

EVENTO:

FECHA DE ACTIVIDAD: 06/09/2026

N°	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	BARRIO/COMUNIDAD	TELEFONO	ETNIA					POBLACIÓN			HECHO VICTIMIZANTE							FIRMA
						INDIGENA	AFRO	MESTIZO	BLANCO	OTRO	VICTIMA	LGTBI	DISCAPACITADO	DEZPLAZADO	HOMICIDIO	AMENAZA	SECUESTRO	DESAPARICIÓN	ATENTADO	OTROS	
	1066573895	Thany Vergara Mazo	F	las Margaritas	3145287494																Thany
	1066574773	YERAD Utaches MAZO	F	las Margaritas	"																Yerad
	15309471	Alfredo espinosa Vergara	M	los Novillos	3127677886																
	22245417	encarnacion osorio R	F	la virgen	3153081236																encarnacio
	15745401	Jose casamurbia C	M	la virgen	"																Jose C
	15745394	Ruben casamurbia O	M	la virgen	"																Ruben C
	33212981	Urcenda Beinal Arias	F	las Margaritas	3126514923																
	78280018	Norbil Hernandez P	M	las Margaritas	"																Norbil H
	78320077	Fabio Hernandez P	M	las Margaritas	3107187055																
	1066578845	Luis Mario Hernandez B	M	las Margaritas	"																luis mario
	1066571278	Marlon Hernandez B	M	las Margaritas	"																Marlon H
	34986511	Isabel Benavidez M	F	las Margaritas	3107891413																
	1003289588	Carmen Mestra B	F	las Margaritas	3107859727																Carmen mestra
	1066575287	Emily Ramirez Mestra	F	las Margaritas	"																Carmen mestra

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com

PAPELERIA DISTRIBUDORA INTERMAX
NIT:1063281410-1

CONMEMORACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO y DÍA INTERNACIONAL DE LAS VÍCTIMAS DE DESAPARICIONES FORZADAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA VIGENCIA 2026.



LISTA DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

EVENTO:

FECHA DE ACTIVIDAD: 06/09/2026

N°	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	BARRIO/COMUNIDAD	TELEFONO	ETNIA					POBLACIÓN			HECHO VICTIMIZANTE							FIRMA
						INDIGENA	AFRO	MESTIZO	BLANCO	OTRO	VICTIMA	LGTBI	DISCAPACITADO	DEZPLAZADO	HOMICIDIO	AMENAZA	SECUESTRO	DESAPARICIÓN	ATENTADO	OTROS	
	3428545	Erlina Perez	F	Los Novillos							✓			✓							Erlina Perez
	6622357	Pedro Loaiza M.	M	Los Novillos							✓			✓							Pedro Loaiza M.
	1066592517	Cristenis Chavarria	F	El retorno							X										Cristenis Ch.
	39280359	Marcela Banera M	F	Montelibano	3145558795						x										Marcela B.
	50886014	Aracely Correa Rivera	F	Las Margaritas	3215927778																Araceli
	78301697	Hernan Ruiz Correa.	M	Las Margaritas	"																
	1003337718	Brayan Ruiz Correa.	M	Las Margaritas	"																Brayan R
	1066572049	Jhon Ruiz Correa.	M	Las Margaritas	"																Jhon Ruiz
	1003289475	Duvan Ruiz Correa.	M	Las Margaritas	"																Duban Ruiz
	1066569946	Miguel Montalvo Z.	M	Las Margaritas	3203363816																
	1032225784	Maria Pabuena V.	F	Las Margaritas	"																Maria Pabuena
	1032258160	Hanyluz Montalvo.	F	Las Margaritas	"																
	1003289266	Angelo Montalvo.	M	Las Margaritas	"																Angel M.
	1066573595	Sheltzy MAZO Reales	F	Las Margaritas	3145287494																Jheltzy

CALLE 20 CR 14-86 LA FRONTERA
Teléfono: 3007495330
Email: lucemejiaquintana@gmail.com