Purificación, 23 de septiembre de 2026

Doctora
ADRIANA MARIA ALDANA TRIANA
Secretaria de cultura, turismo y emprendimiento
Ciudad.

Asunto: Propuesta económica.

Respetada Doctora Adriana María:

Muy comedidamente me permito presentar a su despacho, propuesta económica para **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO DE ACTIVIDADES CULTURALES, LUDICAS Y PEDAGOGICAS DE LA LUDOTECA MUNICIPAL NAVES TRAVESURA INANTILES ESTIMULANDO A LA POBLACION ESTUDIANTIL DEL MUNICIPIO DE PURIFICACION - TOLIMA"**.

Al presente, anexo cotización por valor de Seis millones Ochocientos Cuarenta Mil pesos ($6.840.000.00) MONEDA CORRIENTE.

Plazo de Ejecución: Tres (03) meses

Pago: Tres (03) pagos por mensualidades vencidas, por un valor de Dos Millones Doscientos Ochenta mil pesos ($2.280. 000.oo) Moneda Corriente.

No.	ACTIVIDADES A REALIZAR
1.	Brindar Apoyo a la persona encargada de la Ludoteca municipal, para desarrollar las estrategias de promoción, fomento y funcionamiento de la Ludoteca municipal "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación – Tolima, a través del diseño de estrategias y actividades en torno a la modalidad NAVES.
2.	Desarrollar actividades lúdico pedagógicas dirigidas a padres de familia, niños, niñas y adolescentes en la zona urbana y rural del programa de la Ludoteca NAVES fija y viajera, teniendo en cuenta la programación y los lineamientos del esquema operativo de la misma.
3.	Desarrollar mensualmente mínimo cuatro (4) actividades lúdicas, recreativas, pedagógicas extramurales como (encuentros educativos grupales, juguetones, ludoteca viajera, espacios novedosos de juego, entre otros) para los niños, niñas y adolescentes de acuerdo con la programación de la Ludoteca municipal NAVES "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación Tolima, además de llevar registro de asistencia y registro fotográfico de las actividades desarrolladas.
4.	Gestionar articulaciones con instituciones educativas públicas y organizaciones del ámbito social, cultural y comunidad en general en entornos urbanos y rurales, para desarrollar las actividades de la estrategia de la Ludoteca NAVES "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación Tolima.
5.	Apoyar en la organización del proceso, archivo e inventarios mediante el registro de los usuarios y consolidación de los informes de la Ludoteca NAVES "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación (Tolima), todo esto con el fin de llevar una organización y liderazgo dentro de la Secretaría de Cultura, Turismo y Emprendimiento.
6.	Apoyar y desarrollar técnica y logísticamente talleres, actividades y eventos que implemente la Ludoteca municipal para fortalecer las actividades entorno al juego y protección de los derechos de los niños y niñas del municipio de Purificación – Tolima.

7.	Registrar la asistencia de cada uno de los beneficiarios y/o usuarios de los servicios de la ludoteca municipal en los formatos establecidos, así como aplicar encuestas de satisfacción a los usuarios, tabulando y entregando al responsable de la ludoteca en los formatos suministrados.
8.	Apoyar en la organización, aseo y esterilización del material didáctico de la Ludoteca y actividades logísticas para mantener decorado y agradable en el espacio de trabajo mensualmente según las fechas especiales del mes.
9.	Asistir y participar cumplidamente de las actividades de formación artística y cultural, reuniones talleres, capacitaciones, comités, mesas de trabajo, eventos relacionados con la agenda cultural del municipio, entre otras, programadas por la Secretaria de Cultura, Turismo y Emprendimiento y/o cuando asi le sea requerido por el supervisor.

Cordialmente,

ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ
C.C. No. 65.797.574 de Purificación Tolima.

Perfil | Idioma y hora | Certificaciones | No disponible | Noticias | Documentos | Indicadores de negocio | Incumplimientos

ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ

COLOMBIA, Purificación

0 Recomendación (es)

Número de documento:65797574

Ver perfil | Existencia y Representación | RUP

Proponentes plurales a los que pertenece

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ
Nombre abreviado: ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ
Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
Número de documento: 65797574
Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Otro
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-TOL-73585 - Purificación Departamento: Tolima
Municipio: Purificación

*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ
Identificación: 65797574
Nacionalidad: colombiano
Domicilio: purificacion
Tipo documento: Cédula de Ciudadanía

Información General

Pyme: No
Régimen tributario: Persona natural
Emprendimiento y/o Empresas de Mujeres: Sí No
Pertenence a un grupo étnico?: No
Condiciones especiales: No Aplica

Contactos

Código postal:
Correo electrónico de la oficina: esmeraldaleocodi@gmail.com
Teléfono de oficina: 3123738383
Fax de oficina:
Página web:

Documentos relacionados

Indicadores de negocio

Clasificación: Cómo mejorar su clasificación

Recomendaciones 0

Visitas al perfil. 5

Últimas ofertas enviadas: Sin datos
Última selecciónSin datos
Última actualización:18/08/2026 11:57 AM

Ver más

5% Datos del perfil
Cómo incluir más datos

Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CORRECHA	DIAZ	ESMERALDA LEONOR

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 65797574	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 13 MES 03 AÑO 1970

PAÍS COLOMBIA

DEPTO TOLIMA

MUNICIPIO PURIFICACIÓN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 8 N 12 24 BARRIO OSPINA PEREZ

PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA

MUNICIPIO PURIFICACIÓN

TELÉFONO 3123738383 EMAIL esmeraldaleocodi@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	1989
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		LICENCIATURA EN EDUCACION	07	1998	

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 ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PURIFICACION			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO PURIFICACIÓN				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 2280050	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	28	Mes	01	Año	2026	Día	27	Mes	05	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 123/2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA SECRETARIA CULTURA Y TURISMO				DIRECCIÓN CARRERA 4 # 8-122 B/CAMELLOMN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PURIFICACION			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO PURIFICACIÓN				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 2280050	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	08	Mes	10	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 123/2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA SECRETARIA CULTURA Y TURISMO				DIRECCIÓN carrera 4 # 8-122 b/camellon							

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 PURIFICACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2280050	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	04	*Año* 2025	*Día*	07	*Mes*	08	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* 4148. SECRETARIA DE CULTURA					*DIRECCIÓN* carrera 4 n 8-122 barrio el camellon						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PURIFICACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2280881	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	11	*Año* 2024	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* 4143. SECRETARIA DE EDUCACION					*DIRECCIÓN* carrera 4 n 8-122 barrio el camellon						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PURIFICACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 22800000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* 4172. SECRETARIA DE TURISMO					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PURIFICACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2280049	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	12	*Año* 2023	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE CULTURA					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PURIFICACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2280049	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	06	*Año* 2023	*Día*	10	*Mes*	11	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE CULTURA					*DIRECCIÓN*						

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 PURIFICACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2280050	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	14	*Mes*	06	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CULTURA TURISMO Y EMPRENDIMIEN					*DIRECCIÓN* carrera 4 #8-122 B/Camellon						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PURIFICACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	19	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE CULTURA					*DIRECCIÓN* - CRA 4 N8-132						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PURIFICACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2280050	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	26	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	25	*Mes*	06	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CULTURA DESARROLLO Y TURISMO					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 - 8 122						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PURIFICACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2280109	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARI					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 N 8 122						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PURIFICACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2280050	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	08	*Año* 2020	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* 4148. SECRETARIA DE CULTURA					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 N 8 122						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION IMIX. MUNICIPIO DE PURIFICACION. NIT: 900265071-5			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2762372	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2019	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 #42-91					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION IMIX. MUNICIPIO DE PURIFICACION. NIT: 900265071-5			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2762372	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	01	*Año* 2015	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* APOYO ADMINISTRATICO					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 # 42-91					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	11
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO 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 2026, 23 septiembre

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

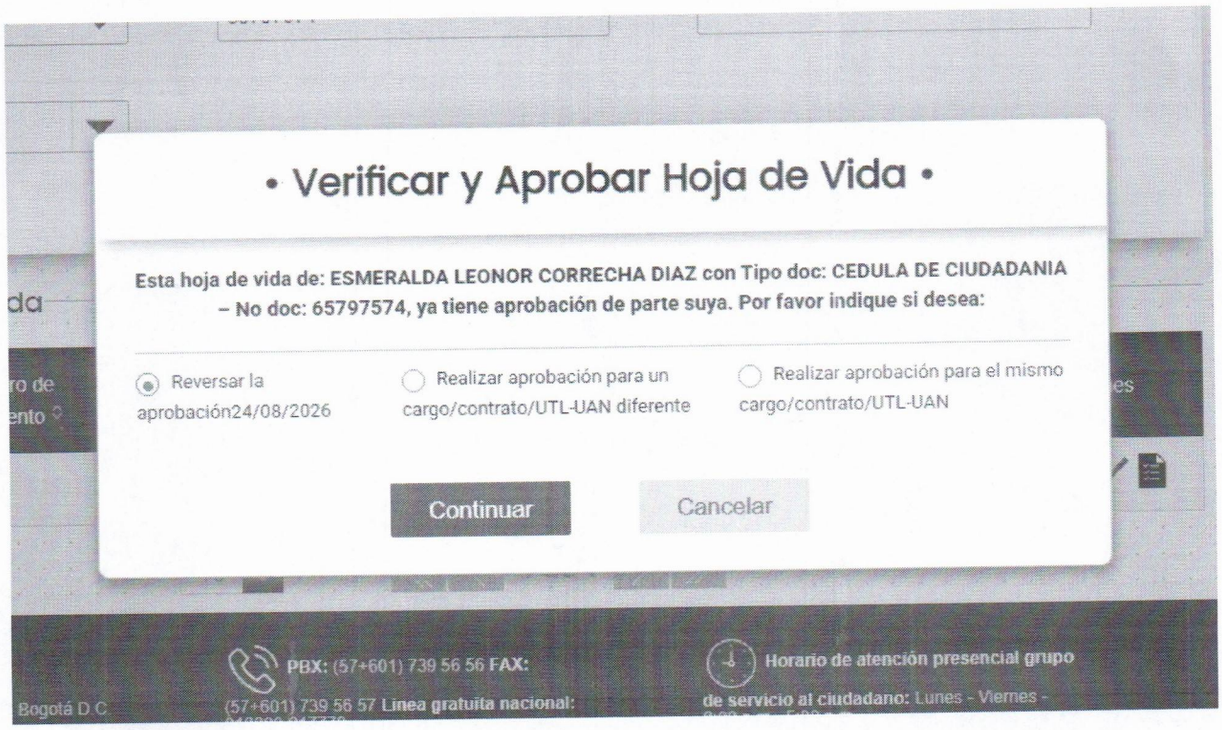
9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

24-09-2026


• Verificar y Aprobar Hoja de Vida •
Esta hoja de vida de: ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ con Tipo doc: CEDULA DE CIUDADANIA – No doc: 65797574, ya tiene aprobación de parte suya. Por favor indique si desea:
Reversar la aprobación24/08/2026
Realizar aprobación para un cargo/contrato/UTL-UAN diferente
Realizar aprobación para el mismo cargo/contrato/UTL-UAN
Continuar
Cancelar
PBX: (57+601) 739 56 56 FAX:
(57+601) 739 56 57 Linea gratuita nacional:
Horario de atención presencial grupo de servicio al ciudadano: Lunes - Viernes -
Bogotá D.C

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 65.797.574 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	PURIFICACION
Dirección	CARRERA 8a No.12-24 B/OSPINA PEREZ			Teléfonos	3123738383

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ANDRES RICARDO RIVERA CORRECHA	1.110.574.294	HIJO
JUAN DIEGO RIVERA CORRECHA	1.106.395.612	HIJO

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	13.666.667
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 13.666.667

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BACOCOLOMBIA	AHORRO	4260093658	PURIFICACION	$ 50.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
ORLANDO RIVERA ARROYO	C.C. C.E. T.I.	93.202.540

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bucaramanga 19 de Agosto 2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-08-19 10:28

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ESMERALDA	LEONOR	CORRECHA	DIAZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	65797574

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	PURIFICACIÓN

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	PURIFICACIÓN

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

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	PURIFICACIÓN

Dirección	["Carrera. 4 No. 8 - 122 Barrio El Camellon"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$13.666.667,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$13.666.667,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65.797.574
CORRECHA DIAZ
APELLIDOS
ESMERALDA LEONOR
NOMBRES

FIRMA



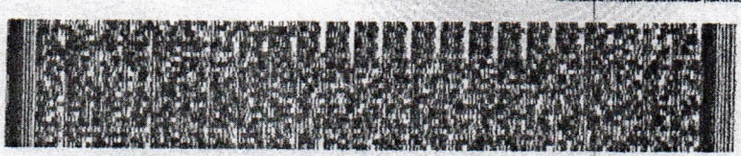
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAR-1970
PURIFICACION
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

09-MAR-1989 PURIFICACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2900400-00162175-F-0065797574-20090708 0013301434A 1 6350160070

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303195859

PIB
12:01:06

Bogotá DC, 18 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 65797574:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 18 de septiembre de 2026, a las 11:42:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	65797574
Código de Verificación	65797574260918114207

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:43:49 AM horas del 18/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **65797574**

Apellidos y Nombres: **CORRECHA DIAZ ESMERALDA LEONOR**

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

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 65797574 **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 18/09/2026 11:39 AM

Código Verificación: **K5TYQF71RU**

Válida hasta: **18/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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, 18/09/2026 11:47:09 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **65797574** y Nombre: **ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ.**

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. **147985523** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:49:30 horas del 18/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **65797574,** Apellidos y Nombres **CORRECHA DIAZ ESMERALDA LEONOR**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldia Muncipal de Purificacion**, con NIT **890701077-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141269787802

(415)7707212489984(8020) 000014126978780 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	65797574

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Purificación 5 8 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORRECHA	DIAZ	ESMERALDA	LEONOR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Purificación 5 8 5

41. Dirección principal
CR 8 12 24 BRR ESPINA PEREZ

42. Correo electrónico esmeraldaleocodi@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 7 3 8 3 8 3	3 1 3 8 9 4 0 3 9 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 0 6 0 2 2 8	8 2 9 9	2 0 1 1 0 2 2 8					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-08-19 / 05:07:55PM

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 CORRECHA DIAZ ESMERALDA LEONOR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO AUTENTICADO SIN COSTO

30504885

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

No.Radicación: 643818

FECHA DE RADICACIÓN: 23 09 2026

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN [ ] B. REPORTE DE NOVEDADES [X]
2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia [X] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. RÉGIMEN: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: SI [ ] NO [X]
5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]
6. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [ ] B. Independiente [X] C. Pensionado [ ]
7. CÓDIGO: A892

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

8. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO: CORRECHA | SEGUNDO APELLIDO: DIAZ | PRIMER NOMBRE: ESMERALDA | SEGUNDO NOMBRE: LEONOR

9. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT — CC
10. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 65797574
11. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [X]
12. SEXO IDENTIFICACIÓN: F M T NB Otro — Cual?
13. NACIONALIDAD: COLOMBIA
14. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS COLOMBIA | DEPARTAMENTO TOLIMA | MUNICIPIO PURIFICACION
15. FECHA NACIMIENTO: DIA 13 | MES 03 | AÑO 1970

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. ETNIA: 6
17. COMUNIDAD INDÍGENA:
18. DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] — CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD:
19. TIENE ENCUESTA SISBÉN? SI [ ] NO [X]
20. CLASIFICACIÓN SISBÉN — NIVEL: | GRUPO:
21. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL:
22. ARL: POSITIVA
23. AFP: PORVENIR
24. IBC: $1,750,905.00
25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: $0.00
26. RESIDENCIA — DIRECCIÓN: KR 8 12 24 BR OSPINA PEREZ
TELÉFONO FIJO:
TELÉFONO CELULAR: 3123738383
CORREO ELECTRÓNICO: esmeraldaleocodi@gmail.com
DEPARTAMENTO: TOLIMA
MUNICIPIO/ DISTRITO: PURIFICACION
LOCALIDAD/COMUNA:
ZONA: CABECERA MUNICIPAL [X] CENTRO POBLADO [ ] RURAL DISPERSO [ ] RESTO RURAL [ ]
IPS: 3251

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

27. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI CC CE RC CD PT
29. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
30. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [ ]
31. SEXO IDENTIFICACIÓN: F M T NB Otro — Cual?
32. NACIONALIDAD
33. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO
34. FECHA NACIMIENTO: DIA | MES | AÑO

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37. NÚMERO DE IDENTIDAD	38. NACIONALIDAD	39. SEXO	40. SEXO IDENTIFICACIÓN	41. LUGAR DE NACIMIENTO			42. FECHA DE NACIMIENTO		
					F M	F M T NB Otro?	PAÍS	DEPART.	MUNICIPIO	DÍA	MES	AÑO
31		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT										
32		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT										
33		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT										
34		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT										
35		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT										

	Datos complementarios del Beneficiario			45. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL	47. TIENE ENCUESTA SISBÉN?		48. CLASIFICACIÓN SISBÉN		49. DISCAPACIDAD			50. DISCAPACIDAD PERMANENTE		51. Datos de residencia		ZONA			
	43. PARENTESCO	44. ETNIA	45. COMUNIDAD		SI	NO	NIVEL	GRUPO	SI	NO	CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD	SI	NO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO/ DISTRITO	CABECERA MUNICIPAL	CENTRO POBLADO	RURAL DISPERSO	RESTO RURAL
31							I. II.												
32							I. II.												
33							I. II.												
34							I. II.												
35							I. II.												

	TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR	52. VALOR DE LA UPC DEL AFILIADO ADICIONAL	DIRECCIÓN	LOCALIDAD/ COMUNA	CORREO ELECTRÓNICO	53. IPS	54. CÓDIGO DE LA IPS (A REGISTRAR POR LA EPS)
31							
32							
33							
34							
35							

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

55. Nombre o razón social
56. Tipo documento de identificación: NI TI CC CE SC PA CD PT
57. Número del documento de identificación
58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
59. Ubicación — DIRECCIÓN | TELÉFONO FIJO O CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO/DISTRITO

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS Código: ____ [ ]
6. REPORTE DE PAGO A TRAVÉS DE UN TERCERO Código: ____ [ ]
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR [X]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11. INSCRIPCIÓN EPS RETORNO AL PAIS.1. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
12. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
14. MOVILIDAD A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
15. TRASLADO A) MISMO RÉGIMEN [ ] B) DIFERENTE RÉGIMEN [ ]
16. REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
17. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO [ ]
19. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]
20. INGRESO A CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
21. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

61. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI CC CE SC CD PT
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
62. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [ ]
63. SEXO IDENTIFICACIÓN: F M T NB Otro — Cual?
64. FECHA NACIMIENTO: DIA | MES | AÑO
65. EPS ANTERIOR
66. FECHA DE NOVEDAD: 24 09 2026
67. MOTIVO DE TRASLADO Código
69. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí. [X]
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [X]
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad [ ]
72. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [X]
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [X]
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [X]
75. Autorizo para que la EPS realice el manejo de los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [X]
76. a). Autorizo mi consentimiento explícito para que Nueva EPS establezca comunicación a través de SMS, EMAIL, Página Web, Notificaciones App, Llamadas Telefónicas, WhatsApp y otros canales, para recibir mensajes informativos. [X]
b). Autorización para que la EPS me contacte con fines netamente informativos sobre la prestación de servicios de salud dentro de los horarios regulares, incluso si estoy registrado en el "Registro de Números Excluidos" (RNE). [X]
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes. [X]
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente. [X]

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI CC CE SC CD PT
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia, beneficiario cuando aplique o afiliado adicional
81. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

X. ANEXOS

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

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

92. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD TERRITORIAL — Código del Municipio | Código del departamento
93. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

XII. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN.

94. APELLIDOS Y NOMBRES
Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI CC CE RC CD PT
Número del documento de identidad
95. FIRMA DEL FUNCIONARIO
96. FECHA DE RADICACIÓN: DIA | MES | AÑO
97. FECHA DE VALIDACIÓN: DIA | MES | AÑO

OBSERVACIONES:

VIGILADO Supersalud

ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES Y CARTA DE DESEMPEÑO

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

Autorización de mensajes de texto. (Circular externa 000016 mayo de 2013)

Yo, ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ identificado (a) con R.C. | T.I. | C.C. | C.E. | **CC** | S.C. | C.D. | P.E. | P.T.

número 65797574 de PURIFICACION, certifico que:

1	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ☐ No☐
2	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	SÍ☐ No☐
3	¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ☐ No☐
4	¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	SÍ☐ No☐
5	¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, fue asesorado adecuadamente por la EPS?	SÍ☐ No☐

Así mismo autorizo a NUEVA EPS, para que envíe información al teléfono celular No. 3123738383

y/o correo electrónico: esmeraldaleocodi@gmail.com

SÍ☐ No☐

Autorizo la entrega de la carta de Derechos y Deberes del Afiliado y carta de Desempeño, en formato electrónico. SÍ☐ No☐

Consulte la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño en el micrositio Web https://www.nuevaeps.com.co/carta-derechos-deberes

Evitando impresiones para ser amigable con el planeta SI ☐ NO ☐

Declaración juramentada de convivencia: Declarar que convivo con el(la) señor(a) _____ Identificado(a) con _____

No. _____ desde el día _____ del año _____

Cordialmente,

Firma: _____

Tipo ID: CC No. ID: 65797574

Fecha de Solicitud: 23/09/2026

Dirección: KR 8 12 24 BR OSPINA PEREZ

Tel: 3123738383 Municipio: PURIFICACION

Departamento: TOLIMA

Huella

Afiliado manifiesta que no sabe o no puede firmar, autoriza a:

Firma: _____

Tipo ID: _____ No. ID: _____

Fecha (dd/mm/aaaa): _____

Dirección: _____

Tel: _____ Municipio: _____

Departamento: _____

Huella

Manifiesto con mi firma la aceptación de todas las declaraciones y términos incorporados en este formato y el consentimiento expreso, previo e informado en relación con el tratamiento de mis datos personales que hará NUEVA EPS S.A., en sujeción a la política para el tratamiento de datos personales de la NUEVA EPS S.A..

Autorizaciones

En virtud de la anterior certificación, autorizo expresamente y conforme a lo dispuesto en los artículos 14 y 15 de la Ley 527 de 1995, a NUEVA EPS S.A. para que me remita información en forma de mensajes de datos, a través de mecanismos como sms -short message service - , correos electrónicos y redes sociales, relacionada con los servicios de NUEVA EPS S.A. y la carta de derecho de deberes.

Autorizo de manera expresa a NUEVA EPS S.A. y/o a la persona natural o jurídica a quien ésta encargue, para que recolecte, almacene, use, haga circular, actualice o suprima mis datos personales, para acceder a los servicios de la NUEVA EPS S.A. y para el cumplimiento de la carta de derechos y deberes.

Aviso de privacidad

Hago constar expresamente que NUEVA EPS S.A. me informó sobre los siguientes derechos que me asisten como titular de datos personales:

* Acceder los datos personales que hayan sido objeto de tratamiento conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.
* Conocer, actualizar y rectificar los datos personales frente al responsable del tratamiento y al encargado del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros datos, en relación con datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos datos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado.
* Solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento, salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012.
* Ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, con respecto del uso que le ha dado a los datos personales.
* Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.
* Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el tratamiento el responsable o encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la constitución.

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la política de tratamiento de los datos personales de NUEVA EPS S.A., a través de los siguientes mecanismos que ponemos a su disposición:

Sitio web: www.nuevaeps.co

Régimen Contributivo:
Línea Gratuita: **01 8000 954400**
Línea de atención en Bogotá: **(601) 307 7022**

Régimen Subsidiado:
Línea Gratuita: **01 8000 95 2000**
Línea de atención en Bogotá: **(601) 307 7051**

Oficinas de atención al afiliado de NUEVA EPS S.A.
Conmutador: (601) 419 3000
Dirección Administrativa: Carrera 85k No 46A – 66 Piso 2

Sr.(a) afiliado(a), la información por usted suministrada en este formato, así como la relacionada en el formulario de afiliación y/o demás documentos anexos, serán utilizados por NUEVA EPS S.A. como responsable del tratamiento de la información únicamente para los fines específicos relacionados con la administración y prestación de servicios en salud de Plan Obligatorio de Salud, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 "Hábeas Data"; dicho tratamiento podrá implicar la trasferencia, trasmisión y/o recepción de los datos, y el cual se realizará a través de sí misma, terceros encargados de tratamiento de información o de sus aliados comerciales, para fines comerciales y para la correcta prestación del servicio, de la forma indicada en los Términos y Condiciones de cada uno de sus portales y de la Política de Confidencialidad y Protección de Datos.

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL TRABAJADOR INDEPENDIENTE CUYO INGRESO SEA IGUAL O SUPERIOR A 1 SMMLV

ACTIVIDAD ECONÓMICA	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	POSEE VIVIENDA PROPIA	SÍ		PRODUCTOR AGROPECUARIO	SÍ	
INDEPENDIENTE	POSITIVA	PORVENIR	1750905		NO	X		NO	X

Nivel de Escolaridad									
Ninguno ☐	Secundaria ☐	Normalista ☐	Profesional X	Doctorado ☐	Posición Ocupacional	Patrón/Empleador ☐	Contratista X	Trabaja por su Cuenta ☐	
Preescolar ☐	Media académica o clásica (bachillerato básico) ☐	Técnica Profesional ☐	Especialización ☐	Último Grado	Inicio Contrato	24/09/2026	Fin Contrato		
Básico Primaria ☐	Media técnica (bachillerato básico) ☐	Tecnológica ☐	Maestría ☐	Aprobado ____					

SEÑOR USUARIO: TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA, RECUERDE REPORTAR LA NOVEDAD DE RETIRO EN LA PLANILLA DE PAGO A PARTIR DEL MOMENTO QUE DECIDA NO CONTINUAR CON LOS SERVICIOS DE SALUD, EL NO HACERLO LE GENERA MORA, LA CUAL TENDRÁ VIGENCIA HASTA EL MOMENTO EN EL QUE REPORTE SU RETIRO AL SISTEMA. DECRETO 806 ART. 57 DE 1998 Y ART. 59 DECRETO 1406 DE 1999.

SÓLO DILIGENCIAR SI ES COTIZANTE INDEPENDIENTE PAGO POR TERCERO	Nombre del Tercero	Tipo de Identificación	NIT	C.C.	C.E.	Identificación del Tercero que realiza el Aporte	DV
			P.A.	T.I.	C.D.		

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR LA EPS

Nombre del ASESOR o PROMOTOR	CÓDIGO ASESOR o PROMOTOR	Nombre de OFICINA	
Mariela Duarte Rivera	A892		CIUDAD Y FECHA

Estado	Proceso	Radicado	Formulario	Tipo Afiliación	Tipo	Documento Responsable	Fecha Creación	Fecha Radicación	Asesor
Radicado	Afiliación	643818	30504885	Inicio de relación laboral	CC	65797574	23/09/2026 15:43:31	23/09/2026 15:45:25	Mariela Duarte Rivera

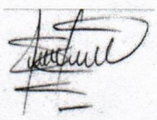
Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **65797574,** estuvo afiliado/a al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *TRASLADADO A OTRO FONDO.*

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 19 de agosto de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Certificación
Bancaria

Jueves, 30 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ identificado(a) con CC 65797574, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	42600013658	2019-02-01	Activo	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

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



La República de Colombia

Y en su nombre

El Colegio Oficial

Clemencia de Caicedo y Vélez

de Purificación = Tolima

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 15885 del 17 de Octubre de 1984

Confiere a

Esmeralda Leonor Correcha Diaz

Identificada con C. de C. No. 65'797.574 de Purificación

El Título de

Bachiller Comercial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rectora

Secretaria

Purificación, 4 de Diciembre de 1987

Anotado al Folio No. 247

Libro de Registro No. 9

Secretario de Educación

Dado en Ibagué, a 21 de Diciembre de 1990

En nombre de la República de Colombia
y por autorización del
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad de Cundinamarca

En asocio con:

La Universidad del Tolima

Le confiere el título de Licenciado en:

Educación Básica Primaria

A

Esmeralda Leonor Correcha Diaz

C.C. No. 65.797.574 expedida en PURIFICACION (TOL.)

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

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué a JULIO 10 de 1998

Universidad de Cundinamarca
Rector

Universidad del Tolima
Rector

Universidad de Cundinamarca
Secretaria General

Secretario de Educación

Universidad del Tolima
Secretaria General

Universidad del Tolima
Libro de Registro No. 5
Folio No. 222
Diploma No. 2014

Anotado al Folio _____ del Libro _____
Santafé de Bogotá, D.C. _____ de 19__

REFERENCIA DE AUTENTICACION
EL NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE
PURIFICACION
Que la presente fotocopia coincide con el original que tuvo a la vista
16 JUL 1998

JOSE JULIO LOZADA GUTIERREZ
Notario

ACTA DE GRADO NUMERO 34

Registro No. 15152 Folio No.227 Libro No. 5

En Ibagué, a las dos y treinta de la tarde del viernes diez (10) de julio de mil novecientos noventa y ocho (1998), se reunieron en el Coliseo de la Universidad del Tolima, presididos por el doctor JESUS RAMON RIVERA BULLA, Rector Encargado de la Universidad del Tolima, el doctor FERNANDO ANTONIO TORRES GOMEZ, Rector Encargado de la Universidad de Cundinamarca, LUIS ALBERTO MALAGON PLATA, Director del Instituto de Educación a Distancia, el doctor HÉCTOR VILLARRAGA SARMIENTO, Secretario General de la Universidad del Tolima y el doctor LUIS ARTURO RODRIGUEZ BUITRAGO, Secretario General de la Universidad de Cundinamarca, con el objeto de proceder a la graduación de ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ , documento de identidad cédula de ciudadania No.65.797.574 expedido en Purificación (Tol.), como LICENCIADO EN EDUCACION BASICA PRIMARIA.

El graduando presentó el trabajo de grado titulado: "VIOLENCIA VERBAL Y FISICA DE LOS ESTUDIANTES DEL GRADO PRIMERO DE LA ESCUELA URBANA MIXTA "OSPINA PÉREZ" DE PURIFICACION TOLIMA." Calificación: APROBADO

El señor Rector le recibió el juramento a los graduandos y les entregó luego el título que los acredita como LICENCIADOS EN EDUCACION BASICA PRIMARIA.

A las cuatro y treinta minutos de la tarde, se dio por terminada la ceremonia de grado.

El Secretario General leyó la presente acta la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA (E),
(Fdo.) JESUS RAMON RIVERA BULLA

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA (E),
(Fdo.) FERNANDO ANTONIO TORRES GOMEZ

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA,
(Fdo.) HÉCTOR VILLARRAGA SARMIENTO

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA,
(Fdo.) LUIS ARTURO RODRIGUEZ BUITRAGO

HÉCTOR VILLARRAGA SARMIENTO
Secretario General

Es copia
Ibagué, 10 de julio de 1998

...GENCIA DE AUTENTICACION
...TARIO UNICO DEL CIRCULO DE
...ICACION - TOLIMA - ESTADOS
...la presente fotocopia coincide con
...838 del original que reposa en
...ACION, 10 JUL 1998

LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PURIFICACION (TOLIMA)
Nit. No. 890.701.077-4

C E R T I F I C A:

Que revisada la base de datos de la contratación de la Administración Central del Municipio de Purificación (Tolima), se evidenció la celebración del Contrato que a continuación se describe:

Convenio N°:	**074 DE 2026**
	ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ
Identificación o Nit.:	C.C. 65.797.574 DE PURIFICACION
Objeto	" PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN LÚDICA Y PEDAGÓGICAS DE LA LUDOTECA MUNICIPAL NAVES TRAVESURAS INFANTILES DEL MUNICIPIO DE PURIFICACIÓN - TOLIMA."
Obligaciones:	**ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:** **1.** Brindar Apoyo a la persona encargada de la Ludoteca municipal, para desarrollar las estrategias de promoción, fomento y funcionamiento de la Ludoteca municipal "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación – Tolima, a través del diseño de estrategias y actividades en torno a la modalidad NAVES. **2.** Desarrollar actividades lúdico-pedagógicas dirigidas a padres de familia, niños, niñas y adolescentes en la zona urbana y rural del programa de la Ludoteca NAVES fija y viajera, teniendo en cuenta la programación y los lineamientos del esquema operativo de la misma. **3.** Desarrollar mensualmente mínimo cuatro (4) actividades lúdicas, recreativas, pedagógicas extramurales como (encuentros educativos grupales, juguetones, ludoteca viajera, espacios novedosos de juego, entre otros) para los niños, niñas y adolescentes de acuerdo con la programación de la Ludoteca municipal NAVES "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación Tolima, además de llevar registro de asistencia y registro fotográfico de las actividades desarrolladas. **4.** Gestionar articulaciones con instituciones educativas públicas y organizaciones del ámbito social, cultural y comunidad en general en entornos urbanos y rurales, para desarrollar las actividades de la estrategia de la Ludoteca NAVES "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación Tolima. **5.** Apoyar en la organización del proceso, archivo e inventarios mediante el registro de los usuarios y consolidación de los informes de la Ludoteca NAVES "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación (Tolima), todo esto con el fin de llevar una organización y liderazgo dentro de la Secretaría de Cultura, Turismo y Emprendimiento. **6.** Apoyar y desarrollar técnica y logísticamente talleres, actividades y eventos que implemente la Ludoteca municipal para fortalecer las actividades entorno al juego y protección de los derechos de los niños y niñas del municipio de Purificación – Tolima. **7.** Registrar la asistencia de cada uno de los beneficiarios y/o usuarios de los servicios de la ludoteca municipal en los formatos establecidos, así como aplicar encuestas de satisfacción a los usuarios, tabulando y entregando al responsable de la ludoteca en los formatos suministrados. **8.** Apoyar en la organización, aseo y esterilización del material didáctico de la Ludoteca y actividades logísticas para mantener decorado y agradable en el espacio de trabajo mensualmente según las fechas especiales del mes. **9.** Asistir y participar cumplidamente de las actividades de formación artística, reuniones, talleres, capacitaciones, comités, mesas de trabajo, entre otras, programadas por la Secretaría de Cultura, Turismo y Emprendimiento y/o cuando así le sea requerido por el Supervisor. **GENERALES DEL CONTRATISTA:** 1. Ejecutar el objeto del contrato de acuerdo con las actividades establecidas en el presente documento y dentro del plazo pactado, especialmente las que le sean asignadas por el Supervisor del contrato. 2. Garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales. 3. Cumplir con todos los requisitos necesarios para la ejecución del contrato.

OFICINA ASESORA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN

	4. El contratista se compromete a mantener con carácter confidencial toda la información de propiedad del Municipio a la que tenga acceso en desarrollo del objeto del contrato y no podrá divulgarla a terceras personas. En caso de incumplimiento de lo aquí pactado por parte del contratista, el Municipio ejercerá las acciones legales que sean del caso. **5.** Entregar al supervisor los documentos elaborados en cumplimiento de las obligaciones contractuales y archivos a su cargo, organizados, rotulados y almacenados, atendiendo estándares y directrices de gestión documental, sin que ello implique exoneración de la responsabilidad a que haya lugar (Artículo 15 de la Ley 594 de 2000). Mantener la documentación que le sea asignada debidamente custodiada y dar estricto cumplimiento a la ley de archivo. El deber de entregar inventario de los documentos de archivo a cargo del contratista, se circunscribe tanto a los documentos físicos en archivos tradicionales, como a los documentos electrónicos que se encuentren en equipos de cómputo, sistemas de información, medios portátiles de almacenamiento y en general en cualquier dispositivo o medio electrónico **6.** Mantener indemne a la entidad de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del contratista. **7.** No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente al Municipio a través del Supervisor acerca de la ocurrencia de tales peticiones o amenazas y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fueran necesarios. **8.** Custodiar y responder por los elementos de la entidad entregados a su cargo para el desarrollo del contrato. **9.** Identificar y controlar los aspectos e impactos ambientales significativos producto de sus operaciones. **10.** Apoyar desde su perfil la Gestión Ambiental, Salud Ocupacional y Seguridad y Salud en el Trabajo y participar activamente en cada una de las actividades programadas por la administración municipal. **11.** Utilizar los elementos de protección personal según la actividad a realizar. **12.** Reportar dentro de las primeras 48 horas a su supervisor y a la secretaria de Hacienda y Administrativa la ocurrencia de cualquier tipo de accidente laboral y participar activamente en su investigación. **13.** Aplicar los manuales, procedimientos, guías, instructivos, registros y demás documentos a que haya lugar. **14.** Realizar la totalidad de los módulos que integran los cursos del modelo integrado de planeación y gestión MIPG y/o cualquier capacitación que el supervisor identifique como de vital importancia para fortalecer los conocimientos sobre los temas de gestión institucional y desarrollar habilidades para su aplicación en el ejercicio del día a día y allegar con la primera cuenta la evidencia de terminación de los cursos. **15.** Allegar la certificación de afiliación de la E.P.S vigente y debidamente firmada por parte del representante legal o quien haga sus veces.
Plazo de ejecución:	CUATRO (4) MESES.
Fecha inicial del Contrato:	VEINTIOCHO (28) DE ENERO DE 2026.
Fecha de Finalización del contrato:	VEINTISIETE (27) DE MAYO DE 2026.
Valor total del contrato	**NUEVE MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS ($9.120.000) M/CTE**
Estado:	EJECUTADO.

La presente se expide a solicitud del interesado (a), dada en Purificación (Tolima), a los Veintiséis (27) días del mes de JULIO de dos mil veintiséis (2026).

ANGELICA ALEXANDRA OSORIO SOLANO
Jefe Oficina Asesora Jurídica y de Contratación

Proyecto y elaboro: Mónica R. Cordoba Zabala
Técnico de Apoyo – Oficina Asesora Jurídica y de contratación

OFICINA ASESORA JURIDICA Y DE CONTRATACION

54

PURIFICACION				
	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	
	SUBPROCESO	TRÁMITES ADMINISTRATIVOS	VERSIÓN	
	FORMATO	CERTIFICACIÓN	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	JULIO DE 2014

LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PURIFICACION (TOLIMA)
Nit. No. 890.701.077-4

C E R T I F I C A:

Que revisada la base de datos de la contratación de la Administración Central del Municipio de Purificación (Tolima), se evidenció la celebración del Contrato que a continuación se describe:

Contrato N°:	**295 DE 2025**
Nombre del Contratista:	**ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ**
Identificación o NIT:	C.C. 65.797.574 DE PURIFICACION – TOLIMA
Objeto:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN LÚDICA, RECREATIVAS, PEDAGÓGICAS Y DEL ARTE A TRAVÉS DEL JUEGO EN LA LUDOTECA MUNICIPAL NAVES "TRAVESURAS INFANTILES" DEL MUNICIPIO DE PURIFICACIÓN - TOLIMA."**
Obligaciones:	**1.** Brindar Apoyo a la persona encargada de la Ludoteca municipal, para desarrollar las estrategias de promoción, fomento y funcionamiento de la Ludoteca municipal "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación – Tolima, a través del diseño de estrategias y actividades en torno a la modalidad NAVES. **2.** Desarrollar actividades lúdico pedagógicas dirigidas a padres de familia, niños, niñas y adolescentes en la zona urbana y rural del programa de la Ludoteca NAVES fija y viajera, teniendo en cuenta la programación y los lineamientos del esquema operativo de la misma. **3.** Desarrollar mensualmente mínimo cuatro (4) actividades lúdicas, recreativas, pedagógicas extramurales como (encuentros educativos grupales, juguetones, ludoteca viajera, espacios novedosos de juego, entre otros) para los niños, niñas y adolescentes de acuerdo con la programación de la Ludoteca municipal NAVES "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación Tolima, además de llevar registro de asistencia y registro fotográfico de las actividades desarrolladas. **4.** Gestionar articulaciones con instituciones educativas públicas y organizaciones del ámbito social, cultural y comunidad en general en entornos urbanos y rurales, para desarrollar las actividades de la estrategia de la Ludoteca NAVES "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación Tolima. **5.** Apoyar en la organización del proceso, archivo e inventarios mediante el registro de los usuarios y consolidación de los informes de la Ludoteca NAVES "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación (Tolima), todo esto con el fin de llevar una organización y liderazgo dentro de la Secretaría de Cultura, Turismo y Emprendimiento. **6.** Apoyar y desarrollar técnica y logísticamente talleres, actividades y eventos que implemente la Ludoteca municipal para fortalecer las actividades entorno al juego y protección de los derechos de los niños y niñas del municipio de Purificación – Tolima.

OFICINA ASESORA JURIDICA Y DE CONTRATACION

PURIFICACION	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	
	SUBPROCESO	TRÁMITES ADMINISTRATIVOS	VERSIÓN	
	FORMATO	CERTIFICACIÓN	PÁGINA	2 DE 1
			VIGENTE DESDE	JULIO DE 2014

	7. Registrar la asistencia de cada uno de los beneficiarios y/o usuarios de los servicios de la ludoteca municipal en los formatos establecidos, así como aplicar encuestas de satisfacción a los usuarios, tabulando y entregando al responsable de la ludoteca en los formatos suministrados. **8.** Apoyar en la organización, aseo y esterilización del material didáctico de la Ludoteca y actividades logísticas para mantener decorado y agradable en el espacio de trabajo mensualmente según las fechas especiales del mes. **9.** Asistir a las reuniones, eventos, capacitaciones, comités y demás actividades programadas por la ludoteca municipal, Secretaria de Cultura, Turismo y Emprendimiento o la Administración Municipal, cuando así le sea requerido.
Valor del contrato:	**CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($5.666.667) MONEDA CORRIENTE.**
Plazo de ejecución:	DOS (02) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS
Fecha de inicio del Contrato:	08 DE OCTUBRE DE 2025
Fecha de Finalización del contrato:	31 DE DICIEMBRE DE 2025
Estado:	TERMINADO.

La presente se expide a solicitud del interesado (a), dada en Purificación (Tolima), a los Treinta y un (31) días del mes de Diciembre de dos mil veinticinco (2025).

ANGELICA ALEXANDRA OSORIO SOLANO
Jefe Oficina Asesora Jurídica y de Contratación

Proyecto y elaboro: **Juan Carlos Rodríguez Tique**
Contratista OAJC

OFICINA ASESORA JURIDICA Y DE CONTRATACION

PURIFICACION	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	
	SUBPROCESO	TRÁMITES ADMINISTRATIVOS	VERSIÓN	
	FORMATO	CERTIFICACIÓN	PÁGINA	1 DE 2
			VIGENTE DESDE	JULIO DE 2014

LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PURIFICACION (TOLIMA)
Nit. No. 890.701.077-4

C E R T I F I C A:

Que revisada la base de datos de la contratación de la Administración Central del Municipio de Purificación (Tolima), se evidenció la celebración del Contrato que a continuación se describe:

Contrato N°:	181 DE 2025
Nombre del Contratista:	ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ
Identificación o Nit.:	C.C. 65.797.574 DE PURIFICACION – TOLIMA.
Objeto:	"SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y FORTALECER LAS ACTIVIDADES ENTORNO A LA LUDICA, EL ARTE Y EL JUEGO BRINDADAS EN LA LUDOTECA MUNICIPAL NAVES "TRAVESURAS INFANTILES" DEL MUNICIPIO DE PURIFICACIO ".
	1. Planear y Organizar con la persona encargada de la Ludoteca municipal, las acciones de promoción, fortalecimiento y funcionamiento de la Ludoteca municipal "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación - Tolima, a través del diseño de estrategias y actividades en torno a la modalidad NAVES. 2. Desarrollar actividades lúdico pedagógicas para los padres de familia, niños, niñas y adolescentes en la zona urbana y rural del programa de la Ludoteca NAVES fija y viajera, teniendo en cuenta la programación y los lineamientos del esquema operativo de la misma. 3. Desarrollar mensualmente mínimo ocho (8) actividades lúdicas, recreativas, pedagógicas extramurales como (encuentros educativos grupales, juguetones, ludoteca viajera, espacios novedosos de juego, entre otros) para los niños, niñas y adolescentes de acuerdo con la programación de la Ludoteca municipal NAVES "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación Tolima. 4. Diseñar y desarrollar actividades lúdico pedagógicas en instituciones educativas públicas y privadas del municipio de Purificación de forma presencial, promocionando la estrategia de la Ludoteca NAVES "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación Tolima. 5. Apoyar en la organización del proceso, archivo e inventarios mediante el registro de los usuarios y consolidación de los informes de la Ludoteca NAVES "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación (Tolima), todo esto con el fin de llevar una organización y liderazgo dentro de la Secretaría de Cultura, Turismo y Emprendimiento. 6. Apoyar en la elaboración y presentación de un diagnóstico estadístico cualitativo y cuantitativo de cobertura total de niños, niñas, y familias beneficiarias del programa, teniendo en cuenta los temas enseñados en el mes y tener visto bueno de la profesional encargada del programa de la Ludoteca municipal. 7. Apoyar a la Secretaría de Cultura, Turismo y Emprendimiento

PURIFICACION	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	
	SUBPROCESO	TRÁMITES ADMINISTRATIVOS	VERSIÓN	
	FORMATO	CERTIFICACIÓN	PÁGINA	2 DE 2
			VIGENTE DESDE	JULIO DE 2014

	en las actividades y compromisos que se realicen antes y después de las mesas de participación de infancia y adolescencia, mesa diferencial y consejo de política social. 8. Diseñar y ejecutar talleres, campañas y capacitaciones dirigidas a la comunidad en aras de proteger los derechos de los niños, niñas y adolescentes. 9. Apoyar en la organización, aseo y esterilización del material didáctico de la Ludoteca y actividades logísticas para mantener decorado y agradable en el espacio de trabajo mensualmente según las fechas especiales del mes
Valor Total del contrato:	OCHO MILLONES DE PESOS ($ 8.000.000) M/CTE
Plazo Total de ejecución:	CUATRO (04) MESES
Fecha de inicio del Contrato:	07 DE ABRIL DE 2025.
Fecha de Finalización del contrato:	06 DE AGOSTO DE 2025.
Estado:	TERMINADO.

La presente se expide a solicitud del interesado (a), dada en Purificación (Tolima), a los Veinticuatro (24) días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2025).

ANGELICA ALEXANDRA OSORIO SOLANO
Jefe Oficina Asesora Jurídica y de Contratación

Elaboró: **Paula Andrea Useche Peralta**
Técnico Administrativo

PURIFICACION	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	
	SUBPROCESO	TRÁMITES ADMINISTRATIVOS	VERSIÓN	
	FORMATO	CERTIFICACIÓN	PÁGINA	1 DE 2
			VIGENTE DESDE	JULIO DE 2014

LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PURIFICACION (TOLIMA)
Nit. No. 890.701.077-4

C E R T I F I C A:

Que revisada la base de datos de la contratación de la Administración Central del Municipio de Purificación (Tolima), se evidenció la celebración del Contrato que a continuación se describe:

Contrato N°:	165 DE 2020
Nombre del Contratista:	ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ
Identificación o Nit.:	C.C. 65.797.574 DE PURIFICACION TOLIMA
Objeto:	"CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACCIONES ENCAMINADAS A GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, JOVENES, ADOLESCENTES Y FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL MUNICIPIO DE PURIFICACION TOLIMA."
Obligaciones:	1. Reactivación de la mesa de participación niños, niñas y adolescentes – Consejeritos. 2. Participar en la formulación de planes y programas en beneficio de los niños, niñas y adolescentes del municipio de Purificación— Tolima. 3. Coordinar con los niños niñas y adolescentes su participación en los diferentes escenarios de las políticas públicas. 4. Adelantar la elección de los miembros de la mesa de niños, niñas y adolescentes de acuerdo a los lineamientos dados por el ICBF. 5. Propender para que los beneficiarios de los programas a diseñar en articulación con las entidades de salud estén afiliados al sistema de seguridad social en salud. 6. Recepcionar y realizar el trámite correspondiente de las diferentes novedades, Quejas y Reclamos de origen individual y velar por que se dé respuesta oportuna y eficaz a los beneficiarios. 7. Realizar un control de datos de los niños, jóvenes que se involucren y se beneficien de los programas o proyectos. 8. Tabular la información que llega el despacho con el fin de crear una base de datos que facilite la toma decisiones. 9. Guardar la reserva y confidencialidad de la información, de los reportes establecidos en el manual operativo del programa, de los proyectos y programas de orden municipal, Departamental y nacional que se ponga en su conocimiento en cumplimiento con el objeto del contrato. 10. Ejercer las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor inmediato. 11. Elaborar un informe mensual de las actividades realizadas en ejecución del contrato, señalando el estado de avance en que se encuentra cada actividad. 12. Asistir a reuniones y presentarse en las instalaciones cuando sea requerido por el señor Alcalde o el supervisor del contrato del contrato. 13. Allegar el certificado de afiliación de la EPS vigente debidamente firmada por el Representante Legal o quien haga sus veces. 14. Cancelar oportunamente la Seguridad Social, en salud. 15. Las demás que el objeto del programa lo exijan
Valor del contrato:	SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($6.750.000) M/CTE
Plazo de ejecución:	CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DIAS
Fecha de inicio del Contrato:	13 DE AGOSTO DE 2020
Fecha de Finalización del Contrato:	27 DE DICIEMBRE DE 2020
Estado:	TERMINADO.

PURIFICACION	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	
	SUBPROCESO	TRÁMITES ADMINISTRATIVOS	VERSIÓN	
	FORMATO	CERTIFICACIÓN	PÁGINA	2 DE 2
			VIGENTE DESDE	JULIO DE 2014

Contrato N°:	066 DE 2021
Nombre del Contratista:	ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ
Identificación o Nit.:	C.C. 65.797.574 DE PURIFICACION TOLIMA
Objeto:	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS MISMOS."
Obligaciones:	1. Coordinar las actividades de la mesa de participación niños, niñas y adolescentes — Consejeritos. 2. Coadyuvar en la formulación de planes y programas en beneficio de los niños, niñas y adolescentes del municipio de Purificación— Tolima. 3. Coordinar con los niños niñas y adolescentes su participación en los diferentes escenarios de las políticas públicas. 4. Coadyuvar a la elección de los miembros de la mesa de niños, niñas y adolescentes de acuerdo a los lineamientos dados por el ICBF. 5. Propender para que los beneficiarios de los programas a diseñar en articulación con las entidades de salud estén afiliados al sistema de seguridad social en salud. 6. Realizar un control de datos de los niños, jóvenes que se involucren y se beneficien de los programas o proyectos. 7. Tabular la información que llega el despacho relacionado con los niños, niñas y adolescentes con el fin de crear una base de datos que facilite la toma decisiones. 8. Apoyar en la coordinación de la mesa de primera infancia, adolescentes y fortalecimiento familiar en las actividades inherentes a su funcionamiento
Valor del contrato:	DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000) M/CTE
Plazo de ejecución:	SEIS (06) MESES
Fecha de inicio del Contrato:	01 DE FEBRERO DE 2021
Fecha de Finalización del Contrato:	30 DE JULIO DE 2021
Estado:	TERMINADO.

Contrato N°:	070 DE 2022
Nombre del Contratista:	ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ
Identificación o Nit.:	C.C. 65.797.574 DE PURIFICACION TOLIMA
Objeto:	"SERVICIOS PROFESIONALES PARA INCENTIVAR LA LECTURA EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES USUARIOS DE LA BIBLIOTECA MUNICIPIO."
Obligaciones:	1. Fomentar en los niños el hábito de lectura a través de juegos que llaman su atención y que lo hagan divertido 2. Hacer de la lectura una experiencia divertida para niños en edad escolar 3. Fomentar en los niños y niñas de la primera infancia hábitos de lectura por medio de estrategias didácticas que les permita despertar el interés y las ganas de leer. 4. Enseñar consejos prácticos para que les dificulte menos la ejecución de la lectura y así mejorar diversos factores que nos puedan permitir obtener un mejor rendimiento a la hora de leer. 5. Crear la necesidad de leer ya que nos ayuda a conocer mucho vocabulario y ampliar el conocimiento. 6. Establecer rutinas diarias de lectura relacionando Imágenes con palabras, buscando mejorar en ellos su interés y sus habilidades.
Valor del contrato:	NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000) M/CTE

PURIFICACIÓN	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	
	SUBPROCESO	TRÁMITES ADMINISTRATIVOS	VERSIÓN	
	FORMATO	CERTIFICACIÓN	PÁGINA	3 DE 2
			VIGENTE DESDE	JULIO DE 2014

Plazo de ejecución:	CINCO (05) MESES
Fecha de inicio del Contrato:	26 DE ENERO DE 2022
Fecha de Finalización del contrato:	25 DE JUNIO DE 2022
Estado:	TERMINADO.

Contrato N°:	**246 DE 2022**
Nombre del Contratista:	**ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ**
Identificación o Nit.:	C.C. 65.797.574 DE PURIFICACION TOLIMA
Objeto:	**"SERVICIOS PROFESIONALES PARA INCENTIVAR LA LECTURA EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES USUARIOS DE LA BIBLIOTECA MUNICIPAL."**
Obligaciones:	1. Fomentar en los niños el hábito de lectura a través de juegos que llaman su atención y que lo hagan divertido 2. Hacer de la lectura una experiencia divertida para niños en edad escolar 3. Fomentar en los niños y niñas de la primera infancia hábitos de lectura por medio de estrategias didácticas que les permita despertar el interés y las ganas de leer. 4. Enseñar consejos prácticos para que les dificulte menos la ejecución de la lectura y así mejorar diversos factores que nos puedan permitir obtener un mejor rendimiento a la hora de leer. 5. Crear la necesidad de leer ya que nos ayuda a conocer mucho vocabulario y ampliar el conocimiento. 6. Establecer rutinas diarias de lectura relacionando Imágenes con palabras, buscando mejorar en ellos su interés y sus habilidades.
Valor del contrato:	**OCHO MILLONES CIEN MIL PESOS ($8.100.000) M/CTE**
Plazo de ejecución:	CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DIAS
Fecha de inicio del Contrato:	05 DE AGOSTO DE 2022
Fecha de Finalización del contrato:	19 DE DICIEMBRE DE 2022
Estado:	TERMINADO.

Contrato N°:	**084 DE 2023**
Nombre del Contratista:	**ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ**
Identificación o Nit.:	C.C. 65.797.574 DE PURIFICACION TOLIMA
Objeto:	**"SERVICIOS PROFESIONALES PARA ESTIMULAR LA LECTURA DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLENCENTES USUARIOS DE LA BUBLIOTECA MUNICIPAL."**
Obligaciones:	1. Llevar y presentar junto al informe de actividades Control de asistencia de los participantes a los talleres realizados. 2. Prestar apoyo para liderar actividades pedagógicas procesos o talleres de lectura escritura dirigidos a niños niñas y adolescentes del municipio 3. Crear estrategias que estimulen en los niños niñas y adolescentes el buen uso de la biblioteca municipal 4. Realizar actividades que promuevan el hábito de lectura en niños, niñas y adolescentes en eventos especiales como el día de la niñez, el día de la juventud, el día del idioma, entre otras. 5. Realizar como mínimo ocho (08) talleres que promuevan hábitos de lectura en niños, niñas y adolescentes 6. Realizar actividades donde se evidencie el avance de los asistentes a estos talleres como concursos, seminarios, foros, entre otras. 7. Realizar la reactivación del Centro de memoria Histórica mediante talleres de lectura, dirigidos a niños, niñas y adolescentes.
Valor del contrato:	**SIETE MILLONES DE PESOS ($7.000.000) M/CTE**

PURIFICACION	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	
	SUBPROCESO	TRÁMITES ADMINISTRATIVOS	VERSIÓN	
	FORMATO	CERTIFICACIÓN	PÁGINA	4 DE 2
			VIGENTE DESDE	JULIO DE 2014

Plazo de ejecución:	TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DIAS
Fecha de inicio del Contrato:	28 DE FEBRERO DE 2023
Fecha de Finalización del contrato:	14 DE JUNIO DE 2023
Estado:	TERMINADO.

Contrato N°:	**277 DE 2023**
Nombre del Contratista:	**ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ**
Identificación o Nit.:	C.C. 65.797.574 DE PURIFICACION TOLIMA
Objeto:	**"SERVICIOS PROFESIONALES PARA ESTIMULAR LA LECTURA DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLENCENTES USUARIOS DE LA BUBLIOTECA MUNICIPAL."**
Obligaciones:	1. Contribuir a la alimentación del inventario de los bienes con vocación Llevar y presentar junto al informe de actividades Control de asistencia de los participantes a los talleres realizados. 2. Prestar apoyo para liderar actividades pedagógicas procesos o talleres de lecto escritura dirigidos a niños niñas y adolescentes del municipio 3. Crear estrategias que estimulen en los niños niñas y adolescentes el buen uso de la biblioteca municipal 4. Realizar actividades que promuevan el hábito de lectura en niños, niñas y adolescentes en eventos especiales como el día de la niñez, el día de la juventud, el día del idioma, entre otras. 5. Realizar como mínimo ocho (08) talleres que promuevan-hábitos de lectura en niños, niñas y adolescentes 6. Realizar actividades donde se evidencie el avance de los asistentes a estos talleres como concursos, seminarios, foros, entre otras. 7. Realizar la reactivación del Centro de memoria Histórica mediante talleres de lectura, dirigidos a niños, niñas y adolescentes.
Valor del contrato:	**NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000) M/CTE**
Plazo de ejecución:	CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DIA
Fecha de inicio del Contrato:	27 DE JUNIO DE 2023
Fecha de Finalización del contrato:	10 DE NOVIEMBRE DE 2023
Estado:	TERMINADO.

Contrato N°:	**519 DE 2023**
Nombre del Contratista:	**ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ**
Identificación o Nit.:	C.C. 65.797.574 DE PURIFICACION TOLIMA
Objeto:	**"SERVICIOS PROFESIONALES PARA INCENTIVAR LA LECTURA EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES USUARIOS DE LA BIBLIOTECA MUNICIPAL."**
Obligaciones:	1. Fomentar en los niños el hábito de lectura a través de juegos que llaman su atención y que lo hagan divertido 2. Hacer de la lectura una experiencia divertida para niños en edad escolar 3. Fomentar en los niños y niñas de la primera infancia hábitos de lectura por medio de estrategias didácticas que les permita despertar el interés y las ganas de leer. 4. Enseñar consejos prácticos para que les dificulte menos la ejecución de la lectura y así mejorar diversos factores que nos puedan permitir obtener un mejor rendimiento a la hora de leer. 5. Crear la necesidad de leer ya que nos ayuda a conocer mucho vocabulario y ampliar el conocimiento.

PURIFICACIÓN	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	
	SUBPROCESO	TRÁMITES ADMINISTRATIVOS	VERSIÓN	
	FORMATO	CERTIFICACIÓN	PÁGINA	5 DE 7
			VIGENTE DESDE	JULIO DE 2014

	6. Establecer rutinas diarias de lectura relacionando Imágenes con palabras, buscando mejorar en ellos su interés y sus habilidades.
Valor del contrato:	UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS ($1.800.000) M/CTE
Plazo de ejecución:	VEINTIOCHO (28) DIAS
Fecha de inicio del Contrato:	02 DE DICIEMBRE DE 2023
Fecha de Finalización del contrato:	29 DE DICIEMBRE DE 2023
Estado:	TERMINADO.

Contrato N°:	119 DE 2024
Nombre del Contratista:	ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ
Identificación o Nit.:	C.C. 65.797.574 DE PURIFICACION TOLIMA
Objeto:	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO EN LAS ACTIVIDADES PEDAGOGICAS DE LA LUDOTECA MUNICIPAL NAVES "TRAVESURAS INFANTILES" DEL MUNICIPIO DE PURIFICACION (TOLIMA)"."
Obligaciones:	1. Apoyar a la persona a cargo de la Ludoteca municipal, en las acciones que sean necesarias para el fortalecimiento y funcionamiento de la Ludoteca municipal Naves "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación – Tolima. 2. Apoyar en el diseño, organización y ejecución de mínimo Seis (6) actividades pedagógicas extramurales como (encuentros educativos grupales, juegotones, ludoteca viajera, espacios novedosos de juego, entre otros), de acuerdo con la propuesta pedagógica propia de la Ludoteca municipal naves "Travesuras Infantiles" 3. Brindar acompañamiento en la realización de los encuentros pedagógicos de acuerdo con la programación en los tiempos asignados para el mismo esquema operativo de la ludoteca. 4. Propiciar espacios significativos para los niños, niñas, jóvenes y adultos en donde prima el juego, la fantasía y el arte. 5. Participar en la planeación y desarrollo de actividades y eventos especiales como: Celebración día del niño, vacaciones recreativas y otros. 6. Apoyar en el proceso de focalización a la población que atenderá la Ludoteca Naves "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación (Tolima). 7. Elaborar Informes Mensuales de las actividades desarrolladas en conjunto con la Ludoteca Naves "Travesuras Infantiles", anexando evidencias (registro fotográfico, planillas de asistencia) 8. Participar activamente en las reuniones, mesas de aprendizaje y laboratorios pedagógicos programados por la autoridad competente que propicie el buen desarrollo de las actividades de la Ludoteca Municipal Naves "Travesuras Infantiles". 9. Reportar a la persona a cargo de ludoteca y supervisor del contrato la pérdida, daño o hurto de los elementos de la ludoteca.
Valor del contrato:	DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000) M/CTE
Plazo de ejecución:	SEIS (06) MESES
Fecha de inicio del Contrato:	01 DE FEBRERO DE 2024
Fecha de Finalización del contrato:	31 DE JULIO DE 2024
Estado:	TERMINADO.

PURIFICACIÓN	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	
	SUBPROCESO	TRÁMITES ADMINISTRATIVOS	VERSIÓN	
	FORMATO	CERTIFICACIÓN	PÁGINA	6 DE 2
			VIGENTE DESDE	JULIO DE 2014

Contrato Nº:	405 DE 2024
Nombre del Contratista:	ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ
Identificación o Nit.:	C.C. 65.797.574 DE PURIFICACION TOLIMA
Objeto:	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO EN LAS ACTIVIDADES PEDAGOGICAS DE LA LUDOTECA MUNICIPAL NAVES "TRAVESURAS INFANTILES" DEL MUNICIPIO DE PURIFICACION (TOLIMA)"."
Obligaciones:	1. Apoyar a la persona a cargo de la Ludoteca municipal, en las acciones que sean necesarias para el fortalecimiento y funcionamiento de la Ludoteca municipal Naves "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación – Tolima. 2. Apoyar en el diseño, organización y ejecución de mínimo Seis (6) actividades pedagógicas extramurales como (encuentros educativos grupales, juegotones, ludoteca viajera, espacios novedosos de juego, entre otros), de acuerdo con la propuesta pedagógica propia de la Ludoteca municipal naves "Travesuras Infantiles" 3. Brindar acompañamiento en la realización de los encuentros pedagógicos de acuerdo con la programación en los tiempos asignados para el mismo esquema operativo de la ludoteca. 4. Propiciar espacios significativos para los niños, niñas, jóvenes y adultos en donde prima el juego, la fantasía y el arte. 5. Participar en la planeación y desarrollo de actividades y eventos especiales como: Celebración día del niño, vacaciones recreativas y otros. 6. Apoyar en el proceso de focalización a la población que atenderá la Ludoteca Naves "Travesuras Infantiles" del municipio de Purificación (Tolima). 7. Elaborar Informes Mensuales de las actividades desarrolladas en conjunto con la Ludoteca Naves "Travesuras Infantiles", anexando evidencias (registro fotográfico, planillas de asistencia) 8. Participar activamente en las reuniones, mesas de aprendizaje y laboratorios pedagógicos programados por la autoridad competente que propicie el buen desarrollo de las actividades de la Ludoteca Municipal Naves "Travesuras Infantiles". 9. Reportar a la persona a cargo de ludoteca y supervisor del contrato la pérdida, daño o hurto de los elementos de la ludoteca.
Valor del contrato:	DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000) M/CTE
Plazo de ejecución:	UN (01) MES
Fecha de inicio del Contrato:	28 DE NOVIEMBRE DE 2024
Fecha de Finalización del Contrato:	27 DE DICIEMBRE DE 2024
Estado:	TERMINADO.

La presente se expide a solicitud del interesado (a), dada en Purificación (Tolima), a los Diez (10) días del mes de Enero de dos mil veinticinco (2025).

ANGELICA ALEXANDRA OSORIO SOLANO
Jefe Oficina Asesora Jurídica y de Contratación

Proyecto y elaboro: Paula Andrea Useche Peralta
Técnico Administrativo

FUNDACION IMIX
NIT 900.265.071-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA

FUNDACION IMIX

CERTIFICA

Que la señor(a) **ESMERALDA LEONOR CORECHA** identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 65797574, prestó sus servicios a la **FUNDACIÓN IMIX**, como **DOCENTE P2** en la modalidad **FAMILIAR**, municipio de **PURIFICACION**, con el siguiente tiempo dedicado y naturaleza de contrato:

- Contrato(s) de prestación de servicios desde 1/2/2019 hasta 18/12/2019.

Se expide a solicitud de la interesado(a) a los Veintitrés (23) días del mes de Diciembre de 2019

Atentamente

EUGENIA V. ROJAS DE BAHAMON
Representante legal
FUNDACION IMIX

Elaboró Auxiliar Administrativa Talento Humano Martha Bonilla

64

FUNDACION IMIX
NIT 900.265.071-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL

DE LA FUNDACION IMIX

CERTIFICA

Que el (a) señor(a) **ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ** identificada (o) con la cedula de ciudadania No. **65.797.574**, Laboro con la Fundación Imix como **DOCENTE** en la modalidad Familiar en el municipio de Purificación

- Con contrato a termino fijo del 16 de enero de 2014 al 15 de diciembre de 2014
- Con contrato a término fijo del 16 de enero d de 2015 al 31 de diciembre de 2015

Se expide a solicitud de la interesada a los 15 días del mes de marzo de 2016

Eugenia V. de Bahamon
EUGENIA V. ROJAS DE BAHAMON
Representante legal

VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA
Código de Salud Departamental N° 733-190-3161
Calle 9 No. 5-40 GUAMO

CONCEPTO OCUPACIONAL

TIPO DOCUMENTO: CC
NÚMERO DOCUMENTO: 65.797.574
PRIMER NOMBRE: ESMERALDA
EDAD: 53AÑOS
SEGUNDO NOMBRE: LEONOR
PRIMER APELLIDO: CORRECHA
SEGUNDO APELLIDO: DIAZ
FECHA DE NACIMIENTO: 13/03/1970
SEXO: FEMENINA
TELEFONO: 3123738383
DIRECCION: CRA 8 No 12-24 BARRIO OSPINA PEREZ PURIFICACION TOLIMA
MUNICIPIO: PURIFICACION - TOLIMA
GRADO ESCOLARIDAD: UNIVERSITARIA
PROFESION: LICENCIADA EN BASICA PRIMARIA
EMPRESA: ALCALDIA MUNICIPAL DE PURIFICACION
CARGO: APOYO LUDOTECA MUNICIPAL

FACTORES DE RIESGO: Locativos en su área de trabajo, posturas extensas y prolongadas.

TIPO DE HISTORIA CLÍNICA: INGRESO

EXÁMENES COMPLEMENTARIO Y RESULTADOS: NINGUNO. Examen con énfasis osteomuscular normal.

CONCEPTO DE APTITUD: APTA PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES ALGUNAS

OBSERVACIONES: Luego de evaluación médica completa se considera apta para el cargo de APOYOLUDOTECA MUNICIPAL sin restricción alguna.

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES: Cumplir las normas definidas por el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa para el cargo, pausas activas mínimo 5 minutos cada hora durante la jornada laboral, mantener buenos y adecuados hábitos de higiene postural, uso permanente de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y a la actividad laboral definida.

fecha consulta: 16/01/2024
firma del profesional:

Dr. Vladimir Ferreira O.
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Fund. Univ. Area Andina
Res. 2806

VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO
MEDICO GENERAL 4521
MEDICO OCUPACIONAL / CALIFICADOR PCL
Reg. Profesional: 2806 / Cód. REPS 733190316

firma del paciente:

NOTA: PARA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO PUEDE COMUNICARSE AL TELEFONO 3002343099.

Powered by CamScanner

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, ESNERALDA LEONOR CORRECHA D. identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 65.797.574 expedida en Purificación, por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Alcaldía Municipal de Purificación - Tolima, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de la Entidad.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente a la Alcaldía Municipal de Purificación - Tolima a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico registrado por el suscrito en la plataforma SECOP.

De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Firma: _____

Nombre: ESNERALDA LEONOR CORRECHA

Identificación: 65.797.574 de Purificación

Fecha: _____ (Fecha en que se puso de presente al titular la autorización y entregó sus datos)

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES E INEXISTENCIA DE CONFLICTOS DE INTERES Y OBLIGACIONES ALIMENTARIAS

El(la)suscrito(a), Esmeralda Leonor Correcha identificado(a) con cedula de ciudadanía No 65-797.574 de Purificación, domiciliado(a) en Barrio Ospina, Perez Municipio de Purificación declaro que:

No me encuentro en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad conflicto de intereses u obligaciones alimentarias, prohibición o impedimento legal para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes relacionado con la Ley 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia; de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 del Estatuto Contractual, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la citada ley.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

- Declaración de intereses:

Entiendo la presente como una medida preventiva, manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, la presente declaración de intereses particulares, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

- Que es mi interés atender la política de integridad y cumplir con los valores del servicio público del código de integridad.
- Que los conflictos de intereses se pueden presentar cuando el deber propio de la función pública se ve afectado por intereses particulares, los cuales podrían influir real o potencialmente en la forma correcta del ejercicio de funciones y responsabilidades oficiales.
- Que conozco lo dispuesto sobre conflictos de intereses en la normatividad vigente: Código Disciplinario Único, el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 1474 de 2011.
- Que conozco las inhabilidades e incompatibilidades en mi calidad de servidor público o particular que cumple funciones públicas.

Por lo anterior, a continuación, me permito declarar mis intereses particulares:

1. Participación en sociedades y vinculación laboral

Las siguientes son las sociedades, empresas, negocios, fundación, asociación u organización con o sin ánimo de lucro, de las cuales soy dueño, socio, representante legal, directivo o empleado, o lo he sido en los últimos 5 años:

Entidad o negocio	Tipo de participación	Fechas de ingreso y salida	Compromiso vigente de confidencialidad SI/NO

2. Actividades económicas o profesionales de los parientes cercanos, cónyugue o compañero permanente

A continuación, registro a mis familiares: cónyuge, compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, que por su sus actividades económicas o profesionales de carácter privado podrían generar un potencial conflicto de intereses:

Nombres y apellidos del familiar	Número de documento de identidad	Tipo y grado de parentesco	Descripción de actividades económicas o profesionales	Fechas de ingreso y salida
Orlando Rivera Arroyo	93.202.540	Esposo	Auxiliar Administrativo	02/07/96

- Declaración sobre obligaciones alimentarias

☒ Que no conozco, ni he sido notificado(a) de ninguna demanda o embargo por alimentos y, ni tengo ninguna obligación alimentaría pendiente por satisfacer.

☒ Que cumpliré con las obligaciones asistenciales y alimentarias a favor de los miembros de mi familia que tengan derecho a ellas.

- Declaración sobre las consecuencias del incumplimiento:

Asumo, a través de la suscripción del presente documento, las consecuencias previstas en la Ley en caso de no declarar las inhabilidades, incompatibilidades, inexistencia de conflictos de interés u obligaciones alimentarias.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento:

Firma del (la) declarante: _____

Cédula de ciudadanía N.° 65.797.574 de Puerto Rico

Fecha: _____

Correo electrónico esmeraldaleowoli@gmail.com.

NOMBRE CONTRATISTA:	**ESMERALDA LEONOR CORRECHA DIAZ**
C.C.	**65.797.574**

PERFIL CONTRATISTA

	AAAA	MM	DD
TITULO DE BACHILLER: Bachiller Comercial	1987	12	2
TITULO TECNICO	NA	NA	NA
TITULO PROFESIONAL: Licenciada en Educacion Basica Primaria	1988	7	10
ESPECIALIZACIÓN:	NA	NA	NA
MAESTRÍA: N/A	NA	NA	NA
DOCTORADO: N/A	-	-	-
TARJETA PROFESIONAL O REGISTRO:	NA	NA	NA

	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
Empleador	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	**Años**	**Meses**	**Días**
Experiencia 1 Alcaldia de Purificacion Cto 074/26	2026	1	28	2026	5	27	0	4	0
Experiencia 2 Alcaldia de Purificacion Cto 295/25	2025	10	8	2025	12	31	0	2	25
Experiencia 3 Alcaldia de Purificacion Cto 181/25	2025	4	7	2025	8	6	0	4	0
Experiencia 4 Alcaldia de Purificacion Cto 405/24	2024	11	28	2024	12	27	0	1	0
Experiencia 5 Alcaldia de Purificacion Cto 119/24	2024	2	1	2024	7	31	0	6	0
				Total			0	17	25
					MESES		**0**	**17**	**0,83333**

TOTAL MESES	**17,8**

OBSERVACIONES: LA PERSONA PROPUESTA CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL MSPS PARALA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO

La información relacionada en este cuadro fue verificada y validada en el SIGEP por:

Elaboró: (Adriana Maria Aldana Triana)

FIRMA: _____

Aprobó: (Indicar el Nombre del abogado del Grupo de Gestión Contractual)

FIRMA: _____