Palmira, septiembre de 2026

Señores
INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DE PALMIRA - IMDER PALMIRA
La ciudad

Asunto: Presentación propuesta de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión.

Cordial saludo

Por medio de la presente, me permito presentar propuesta de servicios, la cual tendrá como objeto: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR DE FOMENTO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE ADELANTE EL IMDER PALMIRA.**

ACTIVIDAD Y/O OBLIGACIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR

1) Deberá desarrollar actividades y estrategias que conduzcan a la conformación de grupos de deporte, fomento de la actividad física, recreación y aprovechamiento del tiempo libre a los diferentes sectores poblacionales. 2) Implementar el plan de trabajo según las orientaciones técnicas recibidas por parte de la dirección deportiva y/o profesional universitario como estrategia de conformación de grupos de deporte, fomento de la actividad física, recreación y aprovechamiento del tiempo libre a los diferentes sectores poblacionales. 3) Impactar a las diferentes instituciones educativas, clubes deportivos o grupos de adulto mayor de Palmira promoviendo la realización de actividades recreativas, deportivas, y lúdicas para el aprovechamiento del tiempo libre y la mejora de la salud. 4) Brindar apoyo logístico, técnico y operativo en la planeación, organización y ejecución de actividades lúdicas, deportivas, recreativas y formativas, de acuerdo con la población objetivo y los lineamientos del programa asignado (Centros de Educación Física, Escuelas de Formación Deportiva o Programa de Atención al Adulto Mayor), así como en las demás actividades programadas por el IMDER Palmira. 5) Entregar los informes mensuales del cumplimiento de sus actividades, dentro de los tiempos asignados por el instituto, anexando el programa de trabajo de meso ciclos, micro ciclos, listados de asistencia, entre otros conforme a los formatos entregados por la dirección deportiva. 6)Todas las demás actividades técnicas y administrativas relacionadas con el objeto del contrato que sean indicadas por la dirección operativa deportiva o el supervisor.

PLAZO DE EJECUCIÓN

El tiempo de ejecución será a partir del inicio del contrato y hasta el 22 DE DICIEMBRE DE 2026. Entendiéndose como inicio del contrato, la fecha definida en el Acta de Inicio.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

El valor total del contrato es de OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (**$ 8800000**), incluidos todos los tributos, costos directos e indirectos a que haya lugar con ocasión de su celebración y ejecución.

FORMA DE PAGO

El valor se pagará previa entrega del informe respectivo y recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, con la presentación de los siguientes documentos: a) Documento equivalente o Factura, según corresponda. b) Informe detallado de las actividades con soportes. c) Acreditación de pago de aportes a la seguridad social. e) Certificado afiliación ARL. *En caso de persona natural, el contratista deberá pagar la respectiva seguridad social sin mora de acuerdo al Decreto 1273 de 2018, sobre el 40% del valor del contrato, durante la ejecución del contrato como independiente. En caso de persona jurídica, acreditación de pago de aportes a la seguridad social del respectivo mes de la entidad y soporte el pago de las personas que*

acompañan el desarrollo del contrato.

Adjunto los documentos solicitados en la invitación a presentar propuesta:

Formato Único Hoja de Vida (SIGEP II) actualizada y validada
Fotocopia de la cédula de ciudadanía
Fotocopia de la Tarjeta Profesional (cuando aplique)
Certificado Antecedentes Profesionales (cuando aplique)
Certificado de Vigencia Tarjeta Profesional (cuando aplique)
Tarjeta de entrenador o registro provisional
Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación
Certificado de Responsabilidades Fiscales de la Contraloría General de la Nación
Certificado Antecedentes Judiciales - Policía
Registro Nacional de Medidas Correctivas - RNMC Policía
Certificado consulta de inhabilidades delitos sexuales
Certificación Registro deudores Alimentarios (REDAM)
Certificación de Afiliación a Salud (EPS)
Certificación de Afiliación a Pensión (AFP)
Certificación de Situación Militar Definida (hasta los 50 años de edad)
Certificado o Diploma de Bachiller
Certificado o Título Profesional
Certificados de experiencia
Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT).
Examen médico ocupacional (vigente 3 años)
Certificación bancaria
Pantallazo del registro en el SECOP II
Declaración de bienes y rentas y conflicto de interés de la ley 2013

Atentamente,



LINA MARCELA GIRALDO LEON

C.C. 29683450

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Giraldo	Leon	Lina Marcela

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 29683450	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 15 MES 09 AÑO 1984	CALLE 26 18 37			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO	PALMIRA		
MUNICIPIO	CUCUTA	TELÉFONO	3174872150	EMAIL	linamarch26@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	01	AÑO	2008
										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).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD IMDERPALMIRA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* PALMIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 22864003	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	03	*Año* 2025	*Día*	15	*Mes*	07	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO ENTRENAMIENTO DEPORTIV	*DEPENDENCIA* AREA DE ENTRENADORES					*DIRECCIÓN* CALLE 26 36 null					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD fundación afroétnica colombiana			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* PALMIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3176604456	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	03	*Año* 2024	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL >DOCENTE	*DEPENDENCIA* AGENTE EDUCATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 36 31 60					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION CULTURAL SAN ANTONIO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* PALMIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5557543	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL >DOCENTE	*DEPENDENCIA* AGENTE EDUCATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 22 145 71						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD union temporal padua valle			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* PALMIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5557543	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL >DOCENTE	*DEPENDENCIA* AGENTE EDUCATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 22 145 71						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION SOCIAL Y CULTURAL SAN ANTONIO DE PADUA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5557543	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*	12	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL >DOCENTE	*DEPENDENCIA* AGENTE EDUCATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 22 145 71 Callejon la viga - pance cali						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION SOCIAL Y CULTURAL SAN ANTONIO DE PADUA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* PALMIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5557543	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL >DOCENTE	*DEPENDENCIA* AGENTE EDUCATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 22 145 71 Callejon la viga - pance						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* PALMIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5557543	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	02	*Año*	2017	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL >DOCENTE	*DEPENDENCIA* AGENTE EDUCATIVO					*DIRECCIÓN* CALLE 22 145 71						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* PALMIRA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 3156504970	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	09	*Año*	2006	*Día*	10	*Mes*	06	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL >DOCENTE	*DEPENDENCIA* DOCENTE PRIMERA INFABCIA						*DIRECCIÓN* CALLE 65 26 132					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

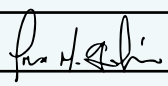
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

SIDD
SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 17047 - 29,683,450 - Igiraldo
C. Fotocopia Cédula Ciudadania Legible

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

29683450

NUMERO

GIRALDO LEON

APELLIDOS

LINA MARCELA

NOMBRES



Lina Marcela Giraldo

FIRMA

Scanned with CamScanner

SIDD
SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 17047 - 29,683,450 - Igiraldo
C. Fotocopia Cédula Ciudadania Legible



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-SEP-1984**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-FEB-2003 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-3107900-65115898-F-0029683450-20030717 **01181** 03198O 01 144275622

Scanned with CamScanner

N/A

N/A

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302681219

Bogotá DC, 09 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) LINA MARCELA GIRALDO LEON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 29683450:

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 miércoles 09 de septiembre de 2026, a las 17:29:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	29683450
Código de Verificación	29683450260909172921

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

Solicitud : 17047 - 29,683,450 - lgiraldo
H. Consulta De Inhabilidades - Policia Nacional Ley 1918 De 2018

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 21:39:44 horas del 09/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **29683450,** Apellidos y Nombres **GIRALDO LEON LINA MARCELA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **imder palmira**, con NIT **815000340-6** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

SIDD SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 1704... 29,683,450 - lgiraldo
I. Sistema De Reg. Nac. Medidas Correctivas (policia - Multas)

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, 09/09/2026 09:33:51 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **29683450** y Nombre: **LINA MARCELA GIRALDO LEON.**

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. **147374526** . 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

SOS
Servicio Occidental de Salud
EN INTERVENCIÓN

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) LINA MARCELA GIRALDO LEON , identificado(a) con CC 29683450 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 01/01/2008 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de CONYUGE COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Emp	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	2025/09	30
CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	2025/10	30
CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	2025/11	30
CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	2025/12	30
CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	2026/01	30
CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	2026/02	30
CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	2026/03	30
CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	2026/04	30
CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	2026/05	30
CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	2026/06	30
CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	2026/07	30
CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	CC	29683450	LINA MARCELA GIRALDO LEON	2026/08	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los NUEVE (9) días del mes de SEPTIEMBRE del año 2026.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,



Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LINA MARCELA GIRALDO LEON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **29.683.450**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Septiembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

N/A



La Republica de Colombia

El ministerio de educación Nacional
Y en su nombre el

Centro de Estudio Ocupacional

Autorizado por la Secretaria de Educación de Palmira (V. del .C)
Bajo Resolución 1733 de 12 de Junio de 1998
Código Dane No.376520007211

Confiere a:

LINA MARCELA GIRALDO LEON
C.C. 29.683.450 Palmira (Valle)

El Titulo de:

BACHILLER ACADEMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
Según los planes y programas vigentes

Anotado en el libro de registro No. 001 Folio 0186
Dado en Palmira a los diez y seis (16) días del mes de Enero del 2020

Rector (a)
Fernando Villegas Garzón

Secretario
Carlos Andrés López L.

CEO Centro de Estudio Ocupacional Somos +

No registro registro, según decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994
Expedido por el ministerio de educación nacional
Y 2150 del 5 de diciembre de 1995 de la presidencia de la republica



Centro de Estudio Ocupacional CEO

ACTA DE GRADO

NIT : 815001238-7
DANE : 376520007211

En la ciudad de Palmira (Valle del Cauca) a los ocho (08) días del mes de Agosto del año 2003, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado; los suscritos Rector y Secretaria Académica, en la Rectoría del **CENTRO DE ESTUDIO OCUPACIONAL CEO.**

Institución aprobada en el nivel de Educación Media y autorizado por Secretaría de Educación Municipal de Palmira – Valle, para otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO**, según **Resolución No 1733 de junio 12 de 1998.**

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a nivel de Educación Media se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico

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

LINA MARCELA GIRALDO LEON
C.C. 29.683.450 de Palmira (Valle)

Es fiel copia del LIBRO GENERAL **No. 001 del folio 0186** de fecha ocho (08) días del mes de Agosto del año 2003.

Dada en Palmira (Valle del Cauca) a los Diez y seis (16) días del mes de Enero del año 2020. Se firma por quienes intervinieron en el acto, en el cumplimiento de lo ordenado en el artículo 7 del Decreto 180 de 1980 y el Decreto 921 de mayo 6 de 1994.

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL.

FIRMADO Y SELLADO POR

Rector
FERNANDO VILLEGAS GARZON

Secretaria General
CARLOS ANDRES LOPEZ L.



Libertad y Orden
La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Instituto Ised

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento del Valle del Cauca, Mediante Resolución No. 5266 Abril / 1994,

Confiere a:

Lina Marcela Giraldo Leon

Identificada con Cédula de Ciudadanía Nº 29683450 de Palmira (V)

El Título de:

Técnico en Educación Preescolar con Énfasis en Recreación

Dra. Olga Lucia Hernández
Directora

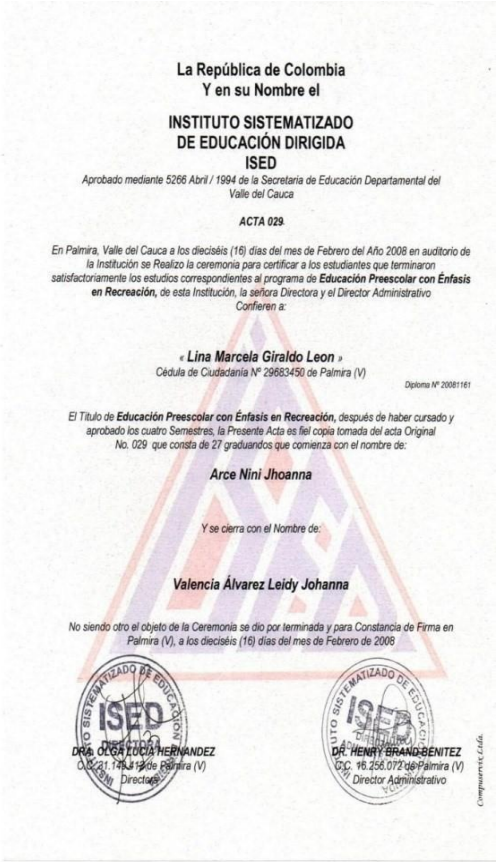
Dr. Henry Brand Benitez
Director Administrativo

Anotado al folio 11-02 del Libro para Control Interno de Diplomas No. 029

Dado en Palmira (V), el dieciséis (16) de Febrero de dos mil ocho (2008)

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 6 de mayo de 1994, y 2150 del 5 de diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

No. 29081161



La República de Colombia
Y en su Nombre el

INSTITUTO SISTEMATIZADO DE EDUCACIÓN DIRIGIDA ISED

Aprobado mediante 5266 Abril / 1994 de la Secretaría de Educación Departamental del Valle del Cauca

ACTA 029.

En Palmira, Valle del Cauca a los dieciséis (16) días del mes de Febrero del Año 2008 en auditorio de la Institución se Realizo la ceremonia para certificar a los estudiantes que terminaron satisfactoriamente los estudios correspondientes al programa de ***Educación Preescolar con Énfasis en Recreación,*** *de esta Institución, la señora Directora y el Director Administrativo Confieren a:*

« Lina Marcela Giraldo Leon »
Cédula de Ciudadanía Nº 29683450 de Palmira (V)

Diploma Nº 20081161

El Título de ***Educación Preescolar con Énfasis en Recreación,*** *después de haber cursado y aprobado los cuatro Semestres, la Presente Acta es fiel copia tomada del acta Original No. 029 que consta de 27 graduandos que comienza con el nombre de:*

Arce Nini Jhoanna

Y se cierra con el Nombre de:

Valencia Álvarez Leidy Johanna

No siendo otro el objeto de la Ceremonia se dio por terminada y para Constancia de Firma en Palmira (V), a los dieciséis (16) días del mes de Febrero de 2008

DRA. OLGA LUCIA HERNANDEZ
C.C. 31.145.312 de Palmira (V)
Directora

DR. HENRY BRAND BENITEZ
C.C. 16.256.072 de Palmira (V)
Director Administrativo

Compuesto Ltda.



Universidad del Valle
PALMIRA

LA UNIVERSIDAD DEL VALLE SEDE PALMIRA

HACE CONSTAR QUE:

LINA MARCELA GIRALDO LEON

C.C. 29.683.450

Participó del curso Seminario Taller
"PROGRAMACION NEUROLINGUISTICA"
Con una intensidad de doce (12) horas

Para constancia se firma en la Ciudad de Palmira a los cuatro (04) días del mes de Octubre de 2008

UNIVERSIDAD DEL VALLE SEDE PALMIRA
DIRECCION

ROBBY NELSON DIAZ VARGAS
Director



INSTITUTO SISTEMATIZADO DE EDUCACION DIRIGIDA

Certifica

Que *GIRALDO LEON LINA MARCELA* asistió al

Diplomado

PSICOLOGIA Y PEDAGOGIA INFANTIL

Celebrado en la ciudad de *PALMIRA* entre los días *14 ENE – 11 FEB* del año *2008*

Con una intensidad de *50* Horas

Director Administrativo



La Facultad de Educación de la Universidad Santiago de Cali

y

la Fundación Dimelee

certificamos que:

LINA MARCELA GIRALDO LEÓN

participó en el Seminario: **"TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE-HERRAMIENTAS DE INTERVENCIÓN EN EL AULA Y EL HOGAR"**, realizado en Cali, los días 26 y 27 de noviembre de 2010, con una intensidad horaria de 13 horas.

Jaime Ruiz
Decano
Facultad de Educación USC

Luzmary Coral Quiceno
Director General
Fundación Dimelee



Fundación Carvajal

El Instituto de educación para el trabajo y desarrollo humano
Resolución No. 4143.0.21.8712 de octubre 17 de 2014 expedida por la Secretaría de Educación Municipal

Certifica la Participación de:

Lina Marcela Giraldo León

Identificada (a) con Documento de Identidad No. 25683450

QUIEN PARTICIPÓ EN EL DIPLOMADO DE:

Diversidad y Familia para la Atención Integral a la Primera Infancia

Intensidad horaria: 120 Horas

Dada en Santiago de Cali, a los 21 días del mes de diciembre del año 2017

Asentado en el libro No. 1
Folio No. 196
Certificado No. 5882

María del Rosario Carvajal Cabal
Rectora

BIENESTAR FAMILIAR

CORPORACIÓN LATINA

La República de Colombia y en su nombre la Institución de Educación para el trabajo y el desarrollo Humano Corporación Latina

Aprobado por la Resolución número 10916, del 27 de diciembre de 2000.

Confiere el presente Certificado de Asistencia al

Taller El arte y la literatura como estrategia de promoción de entornos protectores

Por 20 Horas Virtuales

A: Lina Marcela Giraldo Leon

Documento de Identidad: C.C. N° 29.683.450

Por haber cumplido con los requisitos legales en el decreto único reglamentario 1075 de 26 de mayo de 2015 y el decreto 4904 del 16 de diciembre de 2009 y plan de estudios conforme al Proyecto Educativo Institucional PEI.

Héctor Garcés Representante Legal

Dado en la Cuidad de Santiago de Cali a los 20 días del mes de diciembre del 2022



CORPORACIÓN LATINA

La República de Colombia y en su nombre la Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Corporación Latina

Aprobado por la Resolución número 1098, del 27 de diciembre de 2010

Confiere el presente Certificado de Asistencia al

Diplomado Prevención de Violencias y Promoción de Entornos Protectores

Por los Ilustres Virtuales

a Lina Marcela Giraldo Leon

Documento de Identidad C.C. N° 29683450

Por haber cumplido con los requisitos legales en el decreto único reglamentario 1075 de 26 de mayo de 2015 y el decreto 4904 del 16 de Diciembre de 2009 y plan de estudios conforme al Proyecto Educativo Institucional PEI.

Héctor Garcés

Representante Legal

Dado en la Ciudad de Santiago de Cali a los 10 días del mes de Noviembre del 2022

Dane No. 376520005498
Nit 31.161.390-0
Cámara de Comercio No. 19488-01

El suscrito Asistente Administrativo del **LICEO LA ENSEÑANZA** de Palmira – Valle, Institución Privada aprobada por la Secretaría de Educación.

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Que **LINA MARCELA GIRALDO LEON,** identificada con la cédula de ciudadanía No 29.683.450 expedida en Palmira (Valle), laboró en nuestra institución desde el mes de Septiembre de 2006, hasta el mes de junio de 2014 desempeñando el cargo de Docente de Preescolar.

Para constancia se firma en Palmira a los 12 días del mes de enero de 2021.

Atentamente,

JORGE LUIS RAMIREZ
Asistente Administrativo

FUNDACIÓN SOCIAL Y CULTURAL SAN ANTONIO DE PADUA

NIT.805.027.243-0

Un proyecto de Amor que apunta a la Excelencia

Aprobado por la Resolución N°.2830 Nov.11/03
Código Dane : 376001093026

La Fundación Social y Cultural San Antonio De Padua identificada con NIT 805027243-0,

CERTIFICA QUE:

La señora GIRALDO LEÓN LINA MARCELA identificada con cédula de ciudadanía número 29.683.450, laboró como AGENTE EDUCATIVA en la **FUNDACION SOCIAL Y CULTURAL SAN ANTONIO DE PADUA con NIT 805.027.243-0,** en el programa de CERO A SIEMPRE.
En los siguientes periodos:

- Del 20 de febrero de 2017 al 15 de diciembre de 2017.
- Del 22 de enero de 2018 al 30 de noviembre de 2018.
- Del 28 de enero de 2019 al 12 de diciembre de 2019.

Para constancia de lo anterior se firma en Cali a los Veintitrés (23) días del mes de agosto de 2021.

Representante Legal

Cordialmente

LEDYS YOJANA GOMEZ ZAPATA

FUNDACIÓN SOCIAL Y CULTURAL SAN ANTONIO DE PADUA

FORJADORES DE AMOR

UNION TEMPORAL
PADUAVALLE
NIT 901.364.271-1

CERTIFICA QUE:

La señora GIRALDO LEÓN LINA MARCELA identificada con cédula de ciudadanía número 29.683.450, laboró como AGENTE EDUCATIVA en la **UNION TEMPORAL PADUA VALLE**, con **NIT 901364271-1**, en el programa de CERO A SIEMPRE, del 25 de febrero de 2020 al 30 de diciembre de 2020.

Para constancia de lo anterior se firma en Cali a los Veintitrés (23) días del mes de agosto de 2021.

Cordialmente,

LEDYS YOJANA GOMEZ ZAPATA
Representante Legal

FUNDACIÓN SOCIAL Y CULTURAL SAN ANTONIO DE PADUA

NIT.805.027.243-0

Un proyecto de Amor que apunta a la Excelencia

Aprobado por la Resolución N°.2830 Nov.11/03
Código Dane : 376001093026

La Fundación Social y Cultural San Antonio De Padua identificada con NIT 805027243-0,

CERTIFICA QUE:

La señora **LINA MARCELA GIRALDO LEON** identificada con cédula de ciudadanía número 29683450 laboró como AGENTE EDUCATIVO en la **FUNDACION SOCIAL Y CULTURAL SAN ANTONIO DE PADUA** con NIT **805.027.243-0**, en el programa de CERO A SIEMPRE con un contrato obra labor. Desde febrero 03 de 2023 hasta diciembre 15 de 2023.

Para constancia de lo anterior se firma en Cali al primer (01) día del mes de febrero de 2024.

Atentamente,

Juliana Marles Bonilla
Auxiliar administrativa

Calle 22 N° 145 71 Ciudad la vega - Pance - Tel.: 555 7543
www.fundacion.org - Cali - Colombia

Escaneado con CamScanner

Fundación Afroétnica Colombiana
FAENCOL
NIT. 900.962.935-3

La fundación Afroétnica Colombiana
FAENCOL

NIT: 900962935-3

CERTIFICA:

Que la señora **LINA MARCELA GIRALDO LEON**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **29683450,** laboró como Agente educativa en **La fundación Afroétnica Colombiana - FAENCOL** desde el 07 de Marzo 2024 hasta el 15 de Diciembre bajo un contrato de trabajo por obra labor.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Palmira a los 15 días del mes de Diciembre de 2024.

Cordialmente,

Estefania Tangarife
Coordinadora general
FAENCOL

Palmira _ Valle

Escaneado con CamScanner

ImderPalmira NIT:815000340-6	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION	Código: CT-FO-30
		Elaboración:02-01-2025
	CERTIFICACIÓN LABORAL	Actualización:03-02-2025
		Versión: 02

TRD-210.210.006.004.00000001.265.2025000009

EL SUSCRITO JEFE OFICNA ASESORA DEL ÁREA JURÍDICA DEL IMDER PALMIRA

HACE CONSTAR

Que el(a) señor(a) **LINA MARCELA GIRALDO LEON** identificado(a) con cedula de ciudadanía N°. 29.683.450, ha laborado en esta entidad por contrato de prestación de servicios profesionales en los siguientes periodos:

# Contrato	Objeto	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor total
IMDP-25-PS-233	Prestación de servicios y de apoyo a la gestión como monitor de fomento en las diferentes actividades afines a los programas y proyectos que adelante el Imder Palmira.	11-03-2025	15-07-2025	9.900.000

Para mayor constancia se firma en Palmira a los diez (10) días del mes de junio del 2025.

Cordialmente,

IMDER Palmira
Ventanilla Unica - Correspondencia Externa
Fecha y Hora : 2025-06-10 15:18:27
Enviado por : adelgadom
Radicado a : Lina Marcela Giraldo Leon Nro. Folios : 1 Nro. Anexos : 0
*** 20250003382 ***

ALVARO JOSE GARCIA ARAMBURO
Jefe Oficina Asesora Área Jurídica

Proyectó: Ángela Patricia Delgado Muñoz - Profesional Universitario
Revisó: Álvaro José García Aramburo – Jefe Oficina Asesora Área Jurídica
Autorizó: Álvaro José García Aramburo – Jefe Oficina Asesora Área Jurídica

SIDD SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO

Solicitud : 17047 - 29,683,450 - Igiraldo
p. Rut Actualizado Actividad Económica Requerida

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141159541951

(415)7707212489984(8020) **000014115954195 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 9 6 8 3 4 5 0	7	Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 9 6 8 3 4 5 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GIRALDO	LEON	LINA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0

41. Dirección principal: CL 26 18 37

42. Correo electrónico: linamarch26@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 4 8 7 2 1 5 0	

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 5 2	2 0 2 5 0 2 0 3							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-02-03 / 04:38:04PM

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 GIRALDO LEON LINA MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Omnisalud
Para todo la Vida

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Dando cumplimiento a la Resolución 2346 del Ministerio de Protección Social, a la empresa solo se le enviará el informe con el concepto respectivo y el resultado de los exámenes generados en la consulta.



Nombre de la Empresa		Empresa en Misión	
PARTICULAR MEDICINA			
NIT	**Dirección Empresa**	**Teléfono Empresa**	**Ciudad**
111111111	Crr 49 n 49 24	4481044	Medellin

INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Apellidos y Nombres	Documento de Identidad	Edad	Género
GIRALDO LEON LINA MARCELA	CC 29683450	40 Años	F
Lugar de Nacimiento	**Lugar de Residencia**		**Estado Civil**
CUCUTA	Palmira		UNION LIBRE
Teléfono Fijo	**Dirección**		**Celular**
3174872150	CLL 26 #18-37		3174872150
Correo Electrónico	**Grado de Escolaridad**		**Hemoclasificación**
LINAMARCH26@HOTMAIL.COM	TECNICO		A +
IMC	**Hijos**	**EPS**	
26.4	2	SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD E.P.S. S.A.	

VACUNACION COVID-19	COVID-19 DOSIS	VACUNA	VACUNA REFUERZO
SI	ESQUEMA COMPLETO SIN REFUERZO	1° SINOVAC 2° SINOVAC	NO APLICA

INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Cargo	Fecha	Hora Ingreso	Hora Inicio Atencion	Hora Salida Atencion
FORMADOR DEPORTIVO	2025-01-31	14:59:12	03:09:37	03:20:52

Lugar de realización examen	PALMIRA

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

Tipo de examen realizado
PREINGRESO

CONCEPTO	TIPO DE RESTRICCIONES
CUMPLE PARA EL CARGO/ SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	NO APLICA
MOTIVO	**CERTIFICADOS ADICIONALES**
NO APLICA	NINGUNO
AREA DE LAS RESTRICCIONES	**INGRESO AL PROGRAMA PREVENTIVO**
NINGUNA	NINGUNA
APTITUD DE TAREAS	

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO: SE REALIZA
ENFASIS OSTEOMUSCULAR: SE REALIZA

Scanned with CamScanner

ANEXOS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS
MEDICAS PERSONALES
Bajar de peso, se indica hábitos saludables de vida, realizar actividades deportivas y recreativas, se fomenta hábitos saludables de trabajo. Alimentación balanceada.
CONDUCTAS - (CONDUCTAS RESTRICTIVAS)
Ninguna
CONDUCTAS - (CONDUCTAS PREVENTIVAS)
Capacitar en la prevención de los riesgos propios del oficio a realizar
Se le informa y se le recomienda cumplir con todas las medidas de prevención contra contagio de Covid-19, según directriz de Minsalud como: distanciamiento social, lavado frecuente de manos, uso de tapabocas, evitar asistir a sitios concurridos y cuando este laborando seguir las indicaciones entregadas por el área de seguridad y salud en el trabajo, utilizar los EPP indicados y lo cuidados pertinentes en el área de trabajo. También se entregan signos de alarma, en caso de tener exposición o presentar síntomas relacionados con Covid-19, comunicarse o consultar a su EPS / secretaria seccional de salud, en las líneas habilitadas y entregadas por el Gobierno Nacional.
Se indica hábitos de vida saludables (dieta baja en sal y, azúcar) realizar actividad física y controles preventivos en su EPS.
Utilizar gafas y/o lentes de forma permanente y actualizar anualmente la fórmula.
OBSERVACIONES GENERALES (ENFASIS OSTEOMUSCULAR)
Cumplir Con Los Procedimientos Definidos Para Desarrollar Su Trabajo. Informar Oportunamente De Los Peligros Identificados En El Trabajo. Participar En Las Actividades Que Se Desarrollen En El Sistema De Gestión Y Seguridad Y Salud En El Trabajo. Desplácese En Forma Segura , si va manejar cargas cumplir Con La Normatividad De Manejo O Manipulación De Cargas, Mantenga Buena Higiene Postural, Ubicando Adecuadamente La Pantalla De Su Monitor, Si Va Estar Expuesto Utilizar Protección Respiratoria Y Auditiva, Utilizar La Dotación Y Los Elementos De Protección Personal Suministrados por El Empleador./ Dar Aviso A Supervisor O Superior Si Sus Condiciones De Salud Se Han Modificados Y Presenta Alguna Limitación O Restricción Para Realizar La Labor.
OTRAS OBSERVACIONES
Ninguna
OBSERVACION Y CONCLUSION FINAL (ENFASIS OSTEOMUSCULAR)
ENFASIS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA: Este examen Médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares extremidades y columna, durante su evaluación no se evidenció patología o sintomatología de origen osteomuscular que pudieran genera limitaciones o riesgo para desempeñar sus funciones laborales
OBSERVACIÓN AREA DE VACUNACION
Durante su evaluación médica ocupacional se realizó revisión de los antecedentes de vacunación, en el momento cuenta con esquema de vacunación completo para prevención de infección por sars cov-2; debe seguir tomando las medidas preventivas; cumpliendo con las medidas generales de bioseguridad.

Scanned with CamScanner

CLASIFICACION GATISO OSTEOMUSCULAR: SI	**TIPO:** 1	**GRUPO:** D
EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS	ENFASIS OSTEOMUSCULAR.	
INGRESARLO AL PVE PREVENTIVO	NINGUNA	
REMISION Y CONTROLES POR SU EPS	OPTOMETRA	
ESTÁ EN CONTROLES CON LA ARL	NO	

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVO A LOS EXÁMENES

Las respuestas dadas por mi en este(os) exámenes(es) están completas y son verificadas autorizo a la IPS para que suministre las recomendaciones médicas ocupacionales descritas Anteriormente, dando cumpliendo el decreto 1072 del 2015 y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, para retroalimentar los SVE (SISTEMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO) / programas de salud y se recomienda realizar exámenes ocupacionales anualmente acorde a la matriz de peligro y profesiograma.

Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales (pre-ingreso, periódico y/o retiro), dando cumpliendo con la (Resolución 2346 del 2007 Art 10), y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.

Según lo contemplado en las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009,la resolución 839 del 23 de marzo del 2017 y Decreto 1072/2015 - Artículo 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del ministerio de trabajo y salud y protección social, y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, las evaluaciones médicas ocupacionales tiene como objeto monitorear la exposición a factores de riesgo ocupacional e identificar las posibles alteraciones de la salud temporales, permanentes o secundarias a la labor o por el medio ambiente de trabajo al cual está expuesto el trabajador, y para detectar precozmente enfermedades de origen común agravadas por la exposición a los mismos. Fortaleciendo los sistemas de prevención y promoción de la salud de los trabajadores. Dichas resoluciones hacen énfasis en la confidencialidad de la Historia clínica ocupacional, la reserva profesional de la misma; y el hecho de que dicha información queda bajo nuestra guarda y custodia y solo se obtendrá dicha información bajo los requerimientos legales establecidos por la ley o cuando el trabajador lo demande, solo los certificados médicos serán conocidos por la empresa.

Paola Andrea Salazar Soto

SALAZAR SOTO PAOLA ANDREA
29675669
R.M. 29675669

Firma:
Nombre: SALAZAR SOTO PAOLA ANDREA
R.M. / TP: 763102 L.S.O. 763102

Firma:
Nombre: LINA MARCELA GIRALDO LEON
Documento: 29683450

La informacion incluída en este concepto es copia fiel de los datos contenidos en la historia clinica ocupacional.

Scanned with CamScanner

SIDD SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 17047 - 29.683.450 - Igiraldo
R. Antecedentes Penales (policía)

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:53:07 PM horas del 09/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **29683450**

Apellidos y Nombres: **GIRALDO LEON LINA MARCELA**

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

SIDD
SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 17047 - 29,683,450 - Igiraldo
R. Antecedentes Penales (policía)

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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

PALMIRA, VALLE DEL CAUCA,
COLOMBIA,
A quien interese

09/09/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LINA GIRALDO LEON** con **Cédula de Ciudadanía** número **29683450**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550016200673131**
Fecha de apertura	**29/09/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SIDD SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 17047 - 29.683.450 - lgiraldo
s. Registro De Proveedor En Secop I I Pantallazo

Aumentar el contraste

UTC -5 19:33:44
LINA MARCELA GIRA...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → **Configuraciones de Perfil**

- Mis datos de usuario
- Noticias SECOP
- Mis registros
- Accesos del usuario
- Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Cargo	
Título	
Nombre	Lina Marcela
Apellidos	Giraldo Leon
Fecha de Nacimiento	15/09/1984 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Técnica o tecnológica completa (con o sin título)
Género	Mujer
¿Tiene alguna discapacidad?	○ Sí ◉ No
Nombre y apellido	Lina Marcela Giraldo Leon
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	29683450
Dirección	calle 26 # 18 37
Código postal	
Estrato	3
Ubicación	Palmira
País	COLOMBIA
Correo electrónico	linamarch26@hotmail.com
Teléfono	
Celular	3174872150

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es su número de teléfono?
Respuesta	3174872150
SMS para recuperar la contraseña	3174872150

Editar

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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 29683450 **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 09/09/2026 07:27 PM

Código Verificación: **LGJCUBTEAD**

Válida hasta: **09/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

SIDD
SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud: 17047 - 29-08-2025 - Giraldo
Tarjeta De Entrenador Deportivo

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO PROVISIONAL DE ENTRENADOR DEPORTIVO

COCED
COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO



RP 191862

Lina Marcela
Giraldo Leon

CC 29683450

Expedición
23-09-2026

Vigencia
24-09-2031

Néstor Ordóñez Saavedra
Presidente COCED

Fecha de generación
29-09-2026

coced.co

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-09-09 19:21

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LINA	MARCELA	GIRALDO	LEON

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	29683450

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	PALMIRA

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	IMDERPALMIRA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	PALMIRA

Dirección	["calle 27 No 35-01"]

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	$2.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$2.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

SIDD
SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 17047 - 20.683.460 - Igualdo
u Certificado De Bienes Rentas Conflictos De Interés

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]

SIDD
SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DECLARACIÓN DE ORIENTE
Solicitud : 17047 - 29.683.450 - Igiraldo
u. Certificado De Bienes Rentas Conflictos De Interés

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:
