Mis datos de usuario

**Noticias SECOP**

**Mis registros**

**Accesos del usuario**

**Términos y condiciones de uso**

Editar

## Información del usuario



| | |
|---|---|
| **Cargo** | |
| **Título** | |
| **Nombre** | DOYFI |
| **Apellidos** | DE LA CRUZ DEL TORO |
| **Fecha de Nacimiento** | 28/06/1986 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Nivel Educativo** | Posgrado |
| **Género** | Mujer |
| **¿Tiene alguna discapacidad?** | Sí No |
| **Nombre y apellido** | DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO |
| **Tipo de documento** | |
| **Número de documento** | |
| **Dirección** | |
| **Código postal** | |
| **Estrato** | |
| **Ubicación** | |
| **País** | COLOMBIA |
| **Correo electrónico** | doyfi86@gmail.com |
| **Teléfono** | |
| **Celular** | 3015620725 |

## 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 tu apodo? |
| **Respuesta** | Doyfi |
| **SMS para recuperar la contraseña** | 3015620725 |

Editar

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 |
|---|---|---|
| de la Cruz | Del Toro | Doyfi |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1042417542 | 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 28 MES 06 AÑO 1986 | CARRERA 17 78A 17 | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | ATLÁNTICO |
| DEPTO | ATLÁNTICO | MUNICIPIO | SOLEDAD | | |
| MUNICIPIO | BARRANQUILLA | TELÉFONO | 3015620725 | EMAIL | doyfi86@gmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN GESTION DE LA CALIDAD | 06 | 2015 | 08228-244198 |
| PREGRADO | 10 | X | | INGENIERIA INDUSTRIAL | 12 | 2009 | 08228-244198 |

## 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)

## 4 IDIOMAS

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

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

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>Cargando... | | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ATLÁNTICO | *MUNICIPIO*<br>SOLEDAD | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3116977673 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 02 | *Año* | 2020 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>DIRECTOR DE PROYECTO | *DEPENDENCIA*<br>DIRECCION DE PROYECTO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 23 26 128 LOCAL 1 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>Cargando... | | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ATLÁNTICO | *MUNICIPIO*<br>BARRANQUILLA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 11 | *Año* | 2017 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>DIRECTOR DE PROYECTO | *DEPENDENCIA*<br>1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 23 26 128 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>Cargando... | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ATLÁNTICO | *MUNICIPIO*<br>BARRANQUILLA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3174312352 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 08 | *Año* 2023 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>#573 APOYO GESTION CON POBLACI | *DEPENDENCIA*<br>GESTOR AGROPECURIO Y PRODUCTIV | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 44 46 32 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>Cargando... | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ATLÁNTICO | *MUNICIPIO*<br>BARRANQUILLA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3174312352 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 25 | *Mes* | 03 | *Año* 2021 | *Día* | 25 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>#573 APOYO GESTION CON POBLACI | *DEPENDENCIA*<br>GESTOR AGROPECURIO Y PRODUCTIV | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 44 46 32 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>Cargando... | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ATLÁNTICO | *MUNICIPIO*<br>BARRANQUILLA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3174312352 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 08 | *Año* 2020 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>#573 APOYO GESTION CON POBLACI | *DEPENDENCIA*<br>GESTOR AGROPECURIO Y PRODUCTIV | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 44 46 32 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>Cargando... | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ATLÁNTICO | *MUNICIPIO*<br>SOLEDAD | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3116977673 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 11 | *Año* 2017 | *Día* | 31 | *Mes* | 08 | *Año* | 2018 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>COORDINADOR DE CALIDAD - | *DEPENDENCIA*<br>AREA CALIDAD | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 23 26 128 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>Cargando... | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ATLÁNTICO | *MUNICIPIO*<br>BARRANQUILLA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3603733 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 10 | *Año* 2012 | *Día* | 04 | *Mes* | 02 | *Año* | 2017 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>COORDINADOR SERVI CLIENTE | *DEPENDENCIA*<br>COORDINACION SERVICIO AL CLIENTE | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 71 65 215 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>Cargando... | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ATLÁNTICO | *MUNICIPIO*<br>BARRANQUILLA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3605633 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 12 | *Año* | 2011 | *Día* | 30 | *Mes* | 09 | *Año* | 2012 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ACESOR DE SERVICIO AL CLIENTE | *DEPENDENCIA*<br>ADMI SERVICIO AL CLIENTE | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 71 65 215 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>PERKONS | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ATLÁNTICO | *MUNICIPIO*<br>BARANOA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3006172201 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 14 | *Mes* | 04 | *Año* | 2010 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2011 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ACESOR DE SERVICIO AL CLIENTE | *DEPENDENCIA*<br>ADMI SERVICIO AL CLIENTE | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 83B 42D 201 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNIVERSIDAD DEL NORTE | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ATLÁNTICO | *MUNICIPIO*<br>BARRANQUILLA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3012413048 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 20 | *Mes* | 06 | *Año* | 2009 | *Día* | 18 | *Mes* | 08 | *Año* | 2009 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ANALISTA AUDITOR | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE AUDITORIA Y REVISORIA | | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 0 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 15 | 10 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* San Juan Nepomuceno Octubre 01/2026

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

San Juan Nepomuceno Oct 1/26

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.042.417.542**

**DE LA CRUZ DEL TORO**

APELLIDOS

**DOYFI**

NOMBRES

Doyfi de la Cruz D.

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-JUN-1986**

**SOLEDAD**
**(ATLANTICO)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.63** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**07-SEP-2004 SOLEDAD**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez T.

REGISTRADOR NACIONAL
**CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES**

A-0300150-00708581-F-1042417542-20150525 **0044**296776A 1 41505767

Powered by CamScanner

Perkons OPS

CONSULTORES

*RCD CONSULTORES LTDA.*
*Calidad, Ambiente, Salud Ocupacional y Seguridad Industrial*
*NIT:900.184.718'3*

Certifican que:

***DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO***

*Asistió y aprobó el seminario*

***"FORMACIÓN DE AUDITORES INTERNOS DE CALIDAD ISO 9001:2008"***

*Intensidad 16 horas*
*Barranquilla, Abril de 2011.*

*Felipe Peñalosa*
*Gerente General*
*Perkons OPS*

*Roberto Cardona Doria*
*Gerente/Conferencista*
*RCD Consultores Ltda.*

REPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace Constar que*

DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1042417542

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

OPORTUNIDADES DE NEGOCIO

Con una duración de 40 Horas

*En testimonio de lo anterior se firma en Malaga a los Siete (07) días del mes de Abril de Dos Mil Diez (2010)*

DAVID HERNANDO SUAREZ GUTIERREZ
SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES
REGIONAL SANTANDER

SGCV2010200791S 07 04 2010
No Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http  sa.senavirtual.edu.co

Resolución 000454 del 06 de Marzo de 2009

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

# LA UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

ORDENANZA 42 DE JUNIO 15 DE 1.946 REGISTRO ICFES No. 1202

CONFIERE EL TÍTULO DE

## ESPECIALISTA EN GESTIÓN DE LA CALIDAD

A

## DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO

C.C. No. 1.042.417.542 EXPEDIDA EN SOLEDAD - ATLÁNTICO

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE

## DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA, A LOS 26 DÍAS DEL MES DE JUNIO DE 2015

JEFATURA DE POSGRADOS

RECTORÍA DE LA UNIVERSIDAD

SECRETARÍA GENERAL

Acta No. 20 Libro No. 1 Folio No. 47 Registro No. 1685 Fecha 26 de junio de 2015

e1299538913

# UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO

ORDENANZA 42 DE JUNIO 15 DE 1.946 REGISTRO ICFES No. 1202

## ACTA DE GRADO

### ESPECIALISTA EN GESTIÓN DE LA CALIDAD
### CÓDIGO SNIES: 55172

### ACTA INVIDUAL DE GRADO No. 20

En Barranquilla, a los veintiséis (26) días del mes de junio del dos mil quince (2015), se realizó la graduación, por Secretaría General, por medio de la cual se otorgó el tituló de ESPECIALISTA EN GESTIÓN DE LA CALIDAD.

DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.042.417.542 expedida en SOLEDAD (ATLANTICO) por haber cumplido satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y estatuarias, titulo que aparece registrado en el Libro N° 1 Folio N° 47 y Registro N° 1685 de fecha 26 de junio de 2015.

Para constancia de lo expuesto, firman la presente Acta el Jefe (E) del Departamento de Postgrados, Doctor OSVALDO CHAMORRO ALTAHONA, el Rector(a) de la Universidad del Atlántico, Doctor(a) RAFAEL CASTILLO PACHECO y el Secretario General de la Universidad del Atlántico , Doctor ROBERTO HENRIQUEZ NORIEGA.

JEFATURA DE POSGRADOS

RECTORIA DE LA UNIVERSIDAD

SECRETARIA GENERAL

# UNIVERSIDAD DEL NORTE

ACTA DE GRADO No. 2010-01-08-22-C
R.10 LR 19 FOLIO 0037-0147

En Barranquilla, a los 05 días del mes de marzo de dos mil diez se llevó a cabo la ceremonia de graduación presidida por el Rector y las autoridades académicas, en la cual la UNIVERSIDAD DEL NORTE autorizada para el efecto, según Decreto No. 263 del 22 de febrero de 1973 del Ministerio de Educación Nacional, y previo juramento reglamentario, confirió el título de:

**INGENIERA INDUSTRIAL**

a

**DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO**

Identificado (a) con C.C. No. 1.042.417.542 de SOLEDAD quién cumplió con los requisitos exigidos por la Universidad.

Dan fe de lo anterior: JESUS FERRO BAYONA, Rector; JAVIER PAEZ SAAVEDRA, Decano (a) de División, y LUZ ELENA VISBAL, Secretaria Académica, quienes firman la presente acta de grado, en la ciudad de Barranquilla a los 05 días del mes de marzo de 2010.

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

MATILDE ECHEVERRIA
Directora de Registro

Barranquilla, 05 de marzo de 2010

# UNIVERSIDAD DEL NORTE

En nombre de la REPUBLICA DE COLOMBIA y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante decreto No. 263 del 22 de Febrero de 1973, representada por el Consejo Directivo y el Rector:

**teniendo en cuenta que**

## DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO

C.C.No. 1.042.417.542 de Soledad

**Ha cumplido los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le otorga con todas las prerrogativas, obligaciones y derechos el título de:**

## INGENIERA INDUSTRIAL

**Dado en Barranquilla, a los** 5 **días del mes de** Marzo **de** 2010

Decano de División

Rector

Secretario Académico

Personería Jurídica
Resolución No. 000396 del
7 de Junio de 1993

Libro No. 10
Acta No. 2010-01-08-22-C
11289

Registrado LR No. 19
Folio 0037-0147

CECO
CENTRO DE EDUCACIÓN CONTINUA DE ORIENTE
INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN TÉCNICA
www.ceco.edu.co

# EL CENTRO DE EDUCACIÓN CONTINUA DE ORIENTE

Hace constar que:

## DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO

C.C. 1.042.417.542

Cursó y aprobó

## DIPLOMADO EN DOMINIO Y MANEJO DE LA NORMATIVIDAD DEL SECTOR TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL

Con una intensidad horaria de 120 horas
Soledad, septiembre 15 de 2019

Patricia Uribe B

***PATRICIA URIBE BARLETTA***
Directora CECO

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

COPNIA



MATRICULA PROFESIONAL No.

**08228-244198 ATL**

**INGENIERA INDUSTRIAL**

DE FECHA **31/01/2013**

**DOYFI**

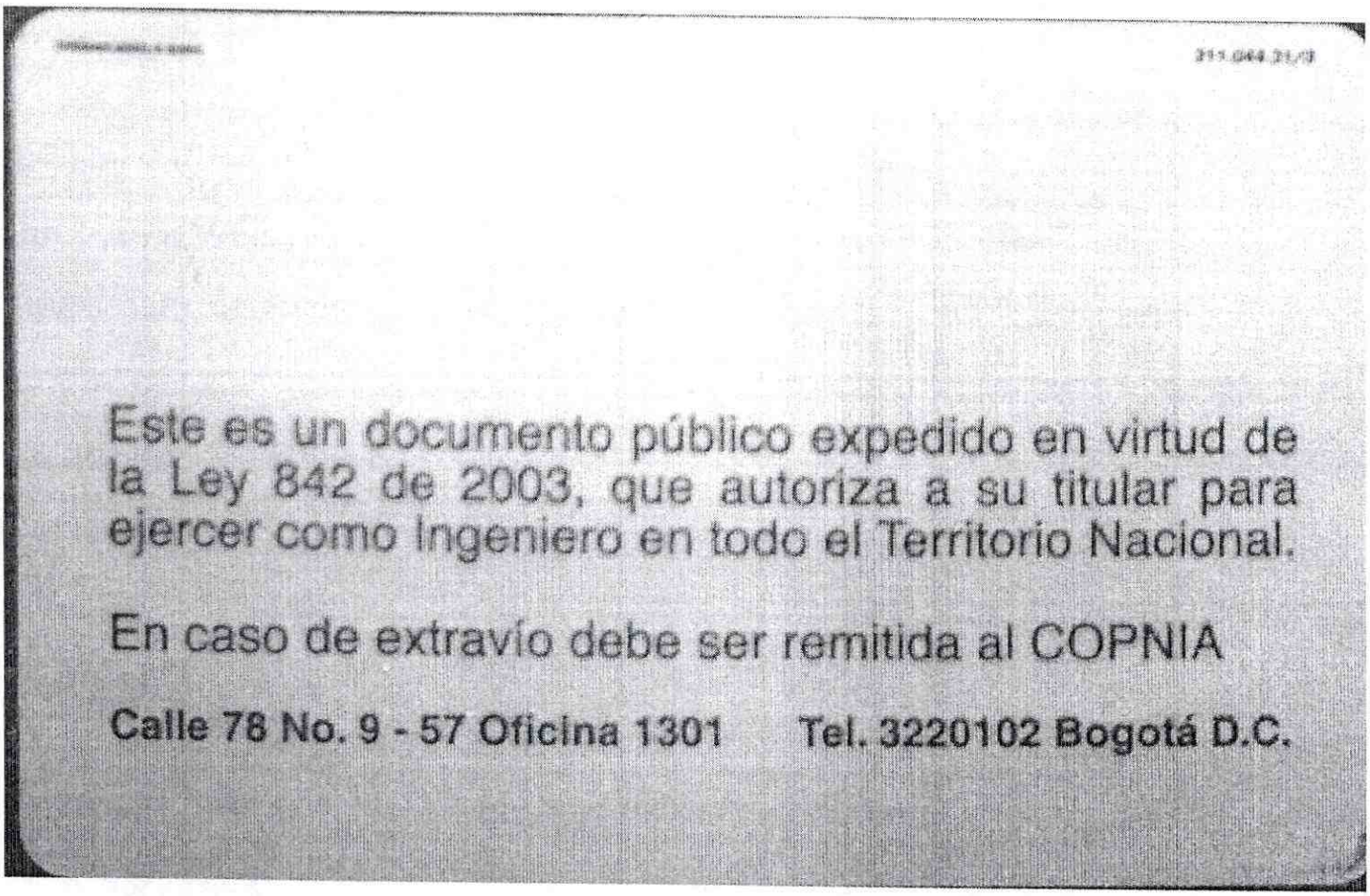
**DE LA CRUZ DEL TORO**

**C.C. 1042417542**

**UNIVERSIDAD DEL NORTE**

PRESIDENTE DEL CONSEJO

Escaneado con CamScanner



Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza a su titular para ejercer como Ingeniero en todo el Territorio Nacional.

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA

**Calle 78 No. 9 - 57 Oficina 1301 Tel. 3220102 Bogotá D.C.**

Escaneado con CamScanner

**Asociación Colombiana de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas**

NIT. 890.101.834-9

ACOPI ATLÁNTICO

CERTIFICA QUE

**DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO**, identificada con cédula de ciudadanía Nº 1.042.417.542 de Soledad (Atlántico), estuvo vinculada con la Asociación mediante contrato de prestación de servicios como **Gestor Local** en el marco del convenio suscrito entre AUNAP (Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca), y ACOPI cuyo objeto es "aunar esfuerzos técnicos, administrativos y económicos para la disminución de brechas entre la oferta (organizaciones de productores) y demanda (industria empresas o grandes superficies, entre otros), a través de intermediación en ruedas de negocios, y/o encuentros empresariales del sector pesquero y acuicultor, que permita identificar negocios potenciales y su posterior acompañamiento en el cierre de los mismos, requeridos para vincularse a la Estrategia de Agricultura por Contratos "Coseche y Venda a la Fija"., desde el 3 de Agosto hasta el 31 de diciembre del 2020, devengando honorarios mensuales por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) M/CTE.

Para verificación de la experiencia descrita anteriormente, comunicarse al 3162789335.

Dada en Barranquilla a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de 2020 a solicitud del interesado.

Atentamente,

ROSMERY QUINTERO CASTRO
Directora Ejecutiva

**Asociación Colombiana de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas**

NIT. 890.101.834-9

ACOPI ATLÁNTICO

CERTIFICA QUE

**DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO**, identificada con cédula de ciudadanía Nº 1.042.417.542 de Soledad (Atlántico), estuvo vinculada con la Asociación mediante contrato de prestación de servicios como **GESTOR LOCAL** en el marco del convenio suscrito entre AUNAP (Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca), y ACOPI cuyo objeto es "aunar esfuerzos técnicos, físicos, administrativos y económicos para la disminución de brechas entre la oferta (organizaciones de productores) y demanda (industria empresas o grandes superficies, entre otros), a través de la intermediación en ruedas de negocios, y/o encuentros empresariales del sector pesquero y acuicultor, que permita identificar negocios potenciales y su posterior acompañamiento en el cierre de los mismos, requeridos para vincularse a la Estrategia de Agricultura por Contratos "Coseche y Venda a la Fija"., desde el 25 de marzo del 2.021 hasta el 25 de diciembre del 2.021, devengando honorarios mensuales por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) M/CTE.

Para verificación de la experiencia descrita anteriormente, comunicarse al 3162789335.

Dada en Barranquilla a los dieciochos (18) días del mes de enero del año Dos Mil Veintidós (2.022) a solicitud del interesado.

Atentamente,

ROSMERY QUINTERO CASTRO
Directora Ejecutiva

**Asociación Colombiana de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas**

NIT. 890.101.834-9

CERTIFICA QUE

**DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO**, identificada con cédula de ciudadanía Nº 1.042.417.542 de Soledad (Atlántico), estuvo vinculada con la Asociación mediante contrato de prestación de servicios como **CAPACITADOR ESPECIALIZADO EN BUENAS PRÁCTICAS DE PRODUCCIÓN** en el marco del convenio suscrito entre AUNAP (Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca), y ACOPI cuyo objeto es "Aunar esfuerzos técnicos, físicos, administrativos y económicos para la implementación del programa de fomento en su componente de encadenamiento productivo mediante la estrategia PEZ TOTAL, "La pesca y la acuicultura hecha empresa"., con una duración de CUATRO MESES Y MEDIO (4,5) meses contados desde el 16 de agosto del 2.023 hasta el 31 de diciembre del 2.023, devengando honorarios mensuales por valor de CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($5.700.000).

NOTA: En el convenio antes mencionado se beneficiaron a las familias y poblaciones vulnerables.

Para verificación de la experiencia descrita anteriormente, comunicarse al 3162789335.

Dada en Barranquilla a los treinta (30) días del mes de enero del año Dos Mil veinticuatro (2.024) a solicitud del interesado.

Atentamente,

ROSMERY QUINTERO CASTRO
Directora Ejecutiva

SERVICIOS INTEGRALES
PARA EL DESARROLLO ONG
NIT. 900.928.544-2

Soledad, diciembre 29 de 2023

A QUIEN INTERESE:

SERVICIOS INTEGRALES PARA EL DESARROLLO ONG, certifica que la Ingeniera DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO, identificada con C.C. No 1.042.417.542 de Soledad, se encuentra vinculada a nuestra organización desde el 04 de febrero del año 2.020 hasta la fecha, como DIRECTORA DE PROYECTOS, mediante contrato de prestación de servicios profesionales.

Cordialmente.

**ELQUIN RICARDO SERNA MORALES**
**Representante Legal**

Calle 23 # 26 - 128 Loc.1 Municipio de Soledad (Área Metropolitana de Barranquilla)
+57 392 2995 +57 311 6977673
info@sidong.com.co gerencia@sidong.com.co www.sidong.com.co

UNIVERSIDAD DEL NORTE

# CERTIFICA QUE

DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1042417542 de Soledad, trabajo en el cargo de DIGITADOR Y AUDITOR, en el PROYECTO DE TRANSMETRO BARRANQUILLA, manejado por esta Universidad y el departamento encargado, durante los días transcurridos entre el día 20 de Junio del año 2009 y 18 de Agosto del mismo año, cumpliendo con los trabajos estipulados, de una manera ágil y confiable, además demostró ser una persona comprometida con su trabajo.

Se expide el presente documento a solicitud de la parte interesada a los 2 días del mes de Septiembre de 2009.

**ING. JORGE AFRICANO HAYDAR**
**JEFE DIGITADORES**

PUBLICENTER

Soluciones Integrales en Publicidad

CERTIFICA QUE

La joven DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1042417542 expedida en Soledad - Atlántico, laboro en esta empresa durante el periodo comprendido entre el día 19 de Marzo del 2009 hasta el día 10 de Junio del 2009, en el cargo de Asesora Comercial, realizando las labores asignadas de manera responsable, cumplida y honesta.

Se expide el presente documento a solicitud de la parte interesada a los 11 días del mes de Junio del año en 2009.

**EDILSON AGUDELO**
**ADMINISTRADOR**

Perkons

# CERTIFICACION LABORAL

**PERKONS OPERATIONS UT PERKONS OPS**, con NIT 900.189.465-8, se permite certificar que La Señorita **DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO** identificada con la cédula de ciudadanía No.1.042.417.542 expedida en Barranquilla (Atlántico), laboró en esta empresa con un contrato a término fijo desde el día Catorce (14) de Abril 2010 hasta el 30 de Noviembre 2011 desempeñándose en el cargo de Servicio Integral al Usuario (SIU), devengando un salario mensual de $868.218.oo (Ochocientos sesenta y ocho mil doscientos dieciocho pesos m. c/te). Su retiro fue voluntario

Esta certificación se expide a petición del interesado a los 13 días del mes de Julio de 2012.-

Cordialmente,

**FELIPE PEÑALOSA SANTA**
**GERENTE GENERAL**

PERFILES

PERFILES S.A.S.

802019832

Direccion: CALLE 74 # 49 -48

Telefono: 3687383

## CERTIFICAMOS

Que el señor(a) DELACRUZ DELTORO DOYRI identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. 1042417562 . labora(ó) como trabajador en misión con un(os) contrato(s) por labor contratada como se describe a continuación:

| CARGO | EMPRESA USUARIA | INGRESO | RETIRO | SUELDO | SALARIO FRCH. |
|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO AL CLIENTE | CONSTRUIMOS Y SEÑALIZAMOS SA | 2011/12/05 | 2012/09/30 | 1,400,000.00 | 1,376,744.00 |

Afiliado al sistema de seguridad asi:

EPS : FAMISANAR E.P.S.
FP : ING PENSIONES Y CESANTIAS
ARP : MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS
CAJA DE COMPENSACION:COMBARRANQUILLA

La presente se expide a solicitud del interesado en la fecha: 2012/10/04

COORD. DE CONTRATACIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE

Helga Patricia Diana Granados Orozco
Mercadotecnista Publicista
8006172201

Barranquilla, Julio 10 de 2012.

A QUIEN PUEDA INTERESARLE

Mi nombre es Helga Granados Orozco, y me identifico como aparece al pie de mi firma. Actualmente me desempeño como Coordinadora de Atención al Usuario en Perkons OPS y desde Abril de 2010 conozco a la señorita DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO, a quien tuve la oportunidad de liderar en su trabajo durante un año y ocho meses por lo que puedo dar fe de su gran capacidad para integrar grupos, liderar y organizar.

Este conocimiento permite que le recomiendo ampliamente, no solo como una persona honesta, con grandes cualidades humana, sino una trabajadora capaz, dedicada y cumplidora de su deber.

Cordialmente,

HELGA PATRICIA GRANADOS OROZCO
CC # 32.700.918 de Barranquilla
Coordinadora Atención al Usuario
Perkons OPS
Tels. Of. (5) 3565553

SOLUCIONES DE INGENIERÍA Lagit

## SOLUCIONES DE INGENIERÍA – *LAGIT S.A.S.* –

## CERTIFICA

Que la señora ***DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO*** identificada con cedula de ciudadanía No. *1042417542*, presta sus servicios profesionales como ***Coordinadora de calidad del Proyecto Censo del parque automotor San Andrés Islas y Providencia***, *devengando un salario de Cinco millones de pesos M/L ($5.000.000)*, desde el 01 de Noviembre de 2017 hasta la fecha.

La presente certificación se expide y se firma en (Soledad - Atlántico) el día 31 del mes de agosto del año 2018.

**ELQUIN RICARDO SERNA MORALES**
**GERENTE GENERAL LAGIT S.A.S.**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 17 de septiembre de 2026, a las 13:54:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1042417542 |
| Código de Verificación | 1042417542260917135439 |

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 302986344

PIB
16:04:47


Bogotá DC, 15 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) DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1042417542:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 04:08:20 PM horas del 15/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1042417542**

Apellidos y Nombres: **DE LA CRUZ DEL TORO DOYFI**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

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

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/09/2026 11:43:35 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1042417542** y Nombre: **DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO.**

## 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. **147899294** . 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14932237187

(415)7707212489984(8020) 000001493223718 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 4 2 4 1 7 5 4 2 | 5 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 4 2 4 1 7 5 4 2 | 2 0 0 4 0 9 0 7 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Soledad 7 5 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DE LA CRUZ | DEL TORO | DOYFI | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Soledad 7 5 8 |

41. Dirección principal: CR 17 78 A 17

42. Correo electrónico: doyfi86@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 1 1 | 2 0 1 4 0 9 0 2 | 7 0 2 0 | 2 0 1 6 0 2 0 4 | | | | 3 4 1 4 | |

### 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 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### Obligados 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: 2023 - 07 - 29 / 19 : 04: 12

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: DE LA CRUZ DEL TORO DOYFI

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1042417542** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1042417542 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/03/2026 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **17/09/2026**

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



VIGILADO SUPERSALUD

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

# CERTIFICA QUE:

**DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.042.417.542**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 17 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.

# CONCEPTO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL

| Fecha | | MM | | Tipo de Examen | Ingreso CI Periódico a Retiro a Reubicación Post Incapacidad a Trabajo restringido |
|---|---|---|---|---|---|
| | 15 | 09 | 2026 | | |

Énfasis: OSTEOMUSCULAR

## I - INFORMACIÓN GENERAL DEL PACIENTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO | Dirección | CR 17 N°17 89-17 LOS ALMENDROS | Correo | DOYFI86@GMAIL.COM |
| Cédula | 1.042.417.542 | Ciudad | SOLEDAD (ATLANTICO) | Cargo | CONTRATISTA |
| Fecha de Nacimiento | 28 DE JUNIO 1986 | Departamento | ATLANTICO | Edad | 40 AÑOS |
| Género | FEMENINO | Teléfono | 3015620725 | | |

## II - INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Empresa Contratante | ALCALDIA SAN JUAN NEP | Actividad Económica | ENTIDAD PUBLICA | NIT | 800037175-2 |
| Teléfono | (035) 6890596 | Empresa Usuaria | | Dirección | BRR CENTRO |

## III - EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES REALIZADOS

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Examen Médico Ocupacional | ☑ | Audiometría | ☐ | Espirometría | ☐ | Parcial Orina | ☐ | Perfil Lipidico | ☐ |
| Electrocardiograma | ☐ | Visiometría | ☐ | Hemograma | ☐ | VDRL | ☐ | Multidrogas (A & D) | ☐ |
| Glicemia | ☐ | Otros | | | | | | | |

## IV. CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Apto a  No apto a  Apto con recomendaciones  Aplazado  Retiro satisfactorio a  Retiro con recomendaciones
Retiro con restricciones a  Periódico Normal  Periódico Anormal

## V. APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS

Apto para ocupar el cargo

## VI. RECOMENDACIONES

Control en su EPS por Optometría - Pausas Activas - Incluir Hábitos de Estilo de vida Saludable.

## Vil. RESTRICCIONES

## VIII. REMISIÓN

NSENTIMIENT INF RMAD

Certifico que la información suministrada en este documento es verdadera y que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias que fueron realizadas por IPS MSST SAS de conformidad con lo establecido en la Resolución 2346 del 2007; Igualmente autorizo a IPS MSST SAS, para que informe al médico de SST o medicina laboral de la Empresa, sobre mi estado de salud. y remita a esta el concepto de aptitud médica vigente y/o los exámenes paraclínicos a mi realizados, de conformidad con lo establecido en la resolución anteriormente mencionada y la Res. 1918/2009, acorde a esta última la historia clínica quedara en nuestro poder

MEDICO GILBERTO CONSUEGRA
MÉDICO ESPECIALISTA

LIC. S.O. 1049-2018

San Juan Nepomuceno, Bolívar, octubre del 2026

Señores
ALCALDIA DE SAN JUAN NEPOMUCENO
E.S.D.

**Asunto:** Aceptación de invitación y Oferta de Servicios.

En atención a su amable invitación, le estoy presentando con el presente escrito, aceptación de la misma, de acuerdo con las condiciones y valores en ella estipuladas. Por lo anterior, le ofrezco mis servicios profesionales.

Anexo a la presente la siguiente documentación:

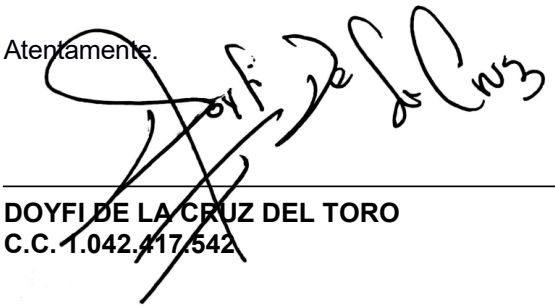
- Hoja de vida Sigep II.
- Soportes de estudios.
- Tarjeta profesional (si aplica).
- Registro en RETHUS (Profesionales del área de la Salud).
- Soportes experiencia laboral.
- Certificado de Antecedentes Disciplinarios como abogado (si aplica)
- Certificado de Antecedentes Disciplinarios – Procuraduría.
- Certificado de Antecedentes Fiscales- Contraloría.
- Certificado de antecedentes Judiciales – Policía.
- Medidas correctivas – Policía.
- Certificado afiliación en Salud (No mayor a 30 días).
- Certificado afiliación en Pensión (No mayor a 30 días).
- Libreta militar.
- Copia del Registro Único Tributario (RUT).
- Examen de salud ocupacional ( No mayor a 3 años)
- Pantallazo de registro exitoso como proveedor en Secop II.
- Formato autorización para consultar inhabilidades por delitos sexuales.
- Certificado REDAM (Registro de Deudores Morosos Alimentarios).

Declaro bajo gravedad de juramento que conozco y acepto las condiciones para esta contratación y que no me encuentro inmerso en causal de inhabilidades e incompatibilidades algunas de orden constitucional y legal para ejercer cargos públicos o celebrar contratos de prestación de servicios con la Administración Pública y me comprometo a firmar el contrato en caso de que me sea adjudicado

No hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad, impedimento o conflicto de interés establecidas en los artículos 40 a 45, capítulo IV, de la Ley 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021.

La documentación arriba relacionada, se halla debidamente actualizada y vigente. Así mismo me comprometo a afiliarme a ARL.

Atentamente.



**DOYFI DE LA CRUZ DEL TORO**
**C.C. 1.042.417.542**

# 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 10:45:34 horas del 01/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1042417542,**
Apellidos y Nombres **DE LA CRUZ DEL TORO DOYFI**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE SAN JUAN NEPOMUCENO**, con NIT **800037175-2** 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.

# 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 1042417542 **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 30/09/2026 02:45 PM

Código Verificación: **1MKBREUAJG**

Válida hasta: **30/12/2026**

---

## Dirección de Gobierno Digital

## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC