ALCALDÍA DE
BARBOSA
Departamento de Antioquia

Zulma Mansalve.

LISTADO DE REQUISITOS
Persona Natural

OBJETIVO: Obrar conforme a lo estipulado en la Constitución Política de Colombia, en su artículo 209, donde establece que la función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad.

C: cumple NC: No Cumple NA: No Aplica

ITEM	DOCUMENTOS	C	NC	NA
1	Propuesta Técnica y Económica Debidamente Firmada	✓		
2	Hoja de Vida Formato único (SIGEP)	✓		
3	Declaración Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de intereses Certificado de inhabilidades e incompatibilidades (Función Pública) https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth?opcionDestino=LEY2013	✓		
4	Fotocopia de la Cédula al 150%	✓		
5	Fotocopia de la Tarjeta Profesional (Solo para profesionales) Certificado de antecedentes disciplinarios para profesiones como abogado, contadores, ingenieros			✓
6	Copias diplomas y actas de grado	✓		
7	Licencia de Conducción en caso de aplicar.			✓
8	Registro mercantil con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario (en caso de aplicar):			✓
10	Registro Único Tributario (RUT)	✓		
11	Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría	✓		
12	Certificado de Antecedentes Fiscales Expedido por la Contraloría	✓		
13	Certificado de Antecedentes Judiciales Expedido por la Policía Nacional	✓		
14	Certificado de Medidas Correctivas expedido por la Policía Nacional	✓		
15	Fotocopia de la Libreta Militar (Aplica para Hombre menores de 50 Años)			✓
16	Certificados de Experiencia relacionada	✓		
17	Certificado médico de ingreso para contratistas no mayor a 3 años.	✓		
18	Constancias de Afiliación al Sistema de Seguridad Social (Salud - Pensión - ARL) (Si aún no está afiliado deberá esperar a que se le adjudique el Contrato)	✓		
19	Registro de Deudores Alimentarios Morosos –REDAM-	✓		
20	Pantallazo donde se vea el usuario del SECOP II	✓		
21	Paz y salvo municipal vigente –IMPUESTOS-	✓		
22	Certificado sobre inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. (Lo encuentran en Google como inhabilidades Delitos sexuales es el de la página de la policía. No requiere registrarse).	✓		

REVISADO POR: Alexandra Buitrago Franco

CARGO: Directora Bienestar Social

Barbosa 30 de septiembre de 2026

Señor
MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO
Secretario de Participación Ciudadana e Inclusión Social
Alcaldía de Barbosa

Asunto: propuesta técnica y económica

Cordial saludo

Presento, a usted, la propuesta técnica y económica para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL EN LOS PROGRAMAS DE DISCAPCIDAD, NIÑOS, NIÑAS Y ADOLSCENTES EN EL MUNICIPIO DE BARBOSA

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

1. Fortalecer los procesos de convocatoria e inclusión de la población con discapacidad en los programas de asistencia integral: (salud, recreación, educación, cultura, deporte y laboral)

2. Implementar campañas de sensibilización para promover el respeto, la inclusión, la no discriminación, la igualdad de oportunidades y de accesibilidad de las personas con discapacidad

3. Continuar con la caracterización de las personas con discapacidad, proceso que adelanta la Secretaría de Participación Ciudadana e Inclusión Social

4. Acompañar las acciones que dan cumplimiento al Acuerdo Municipal 036 del 16 de noviembre del 2008, a la ley 1145 de 2007 Capitulo IV el Comité Municipal de Discapacidad.

5. Acompañar en la gestión de recursos y ejecución de actividades enfocadas a la conmemoración del "Día Internacional de las Personas con Discapacidad" y de la semana de la discapacidad,

6. Apoyo a las demás actividades de la Secretaria en cumplimento del Plan de Desarrollo "Barbosa nos une por la Vida" cuando se le sea requerido por el supervisor del contrato

El plazo para la ejecución del contrato es de Dos (2) meses y quince (15) días contados a partir de la firma del acta de inicio, sin superar el 31 de diciembre de 2025 y el valor es SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ML. ($7.750.000) pagaderos de forma mensual a una suma de tres millones cien mil ($3.100.000) pesos, m.l.

Atentamente

Zulma Monsalve V.

ZULMA EUGENIA MONSALVE VÁSQUEZ
C.C. 39.209.985

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
MONSALVE	VASQUEZ	ZULMA EUGENIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 39209985	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 17 MES 05 AÑO 1971	CARRERA 17 9 28			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	BARBOSA		
MUNICIPIO	BARBOSA	TELÉFONO		EMAIL	ZLMMONSALVE@gmail.com

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2010

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Serviestudio Ltda	EDUCACIÓN INFORMAL	159	X		Curso de Cuidado, Atención y Acompañamiento Infantil	05	2008

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Fundación Multiimpedidos	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		Taller de R.B.C.	04	2009
Contraloría General de Antioquia	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		Evento Académico LO PÚBLICO SE HACE PÚBLICO	11	2009
Asocomunal Barbosa Y Fundación Social	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		Proceso de Fortalecimiento Organizativo Fortalezcamos la Organización Comunitaria	11	2010
Gobernación de Antioquia	EDUCACIÓN INFORMAL	12	X		10° Encuentro Subregional de Esperanza y la Superación	08	2011
Gobernación de Antioquia	EDUCACIÓN INFORMAL	12	X		Encuentro Subregional de la Política Publica de Discapacidad Distrital	12	2012
Asocomunal Barbosa y Fundación Social	EDUCACIÓN INFORMAL	44	X		Proceso de Formación y Fortalecimiento Organizativo de la Corporación Sueños e Ilusiones	05	2013
Centro de Sistemas de Antioquia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1584	X		Atención Integral a la Primera Infancia	10	2013
Universidad de Antioquia	EDUCACIÓN INFORMAL	9	X		Seminario Abordaje Sociojurídico de la Discapacidad en Colombia	04	2015
Red Accesible de la Discapacidad	EDUCACIÓN INFORMAL	9	X		V Simposio Por Una Educación Inclusiva	04	2015
Compucec Formación Técnica por Competencias	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	6	X		Seminario (Legislación Laboral)	11	2016
Consejo Nacional de Planeación	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		Foro Regional PLANEACIÓN TERRITORIAL PARTICIPATIVA	07	2018
Secretaria de Salud, Protección Social y Desarrollo Comunitario - Alcaldía de Barbosa, Antioquia	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		Curso de Discapacidad e inclusión	09	2018
Politécnico Superior de Colombia	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		Diplomado en Neurodidactica	08	2019
Politécnico Superior de Colombia	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		Diplomado en Inteligencia Emocional	08	2019
Politécnico Superior de Colombia	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		Diplomado en Neuropsicopedagogía Infantil	08	2019
Consejo Nacional de Planeación	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		VII Encuentro Nacional de Consejeras Territoriales de Planeación	11	2019
OIM con el apoyo de la Embajada de Canadá	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		Curso Virtual en Genero Ganando terreno por la Igualdad	05	2020
Politécnico Gran Colombiano	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Curso Fundamentos de Psicología	08	2020

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Politécnico de Suramérica	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		Diplomado en Educación Especial	09	2020
Universidad Pedagogica Nacional	EDUCACIÓN INFORMAL	12	X		Programa Distrital de Educación en Derechos Humanos Para la Paz y la Reconciliación	10	2020
Congreso Nacional de Planeación	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		III Encuentro Nacional de Planeación Participativa	11	2021
Consejo Nacional de Planeación	EDUCACIÓN INFORMAL	30	X		X Encuentro Nacional de Consejeras Territoriales de PLaneación	08	2022
La Escuela Superior de Administración Pública	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		X Encuentro Nacional de Consejeras Territoriales de Planeación	08	2022
Consejo Nacional de Planeación	EDUCACIÓN INFORMAL	12	X		Encuentro Nacional de Discapacidad Cerrando Brechas	10	2022
ONG MENTOR Y ONG MAESTRIKO DE ESPAÑA	EDUCACIÓN INFORMAL	12	X		Encuentro Internacional Hablemos de Autismo	09	2023
ONG MENTOR Y ONG MAESTRIKO DE ESPAÑA	EDUCACIÓN INFORMAL	12	X		Encuentro Internacional Trastornos del Neurodesarrollo	01	2024

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: Corporación Sueños e Ilusiones			PÚBLICA		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA				
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: BARBOSA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS: 3227137284	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	13	Mes	01	Año	2011	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: DIRECTORA - REPRESENTANTE LEGA	DEPENDENCIA: DESPACHO DIRECTORA						DIRECCIÓN: CARRERA 21 19A 1 Barrio Pepe Sierra				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARBOSA - ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BARBOSA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6044538300	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2026	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2026	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACOMPAÑAMIENTO EN DISCAPACIDAD	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PARTICIPACION CIUDADANA E					*DIRECCIÓN* CALLE 15 14 48						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARBOSA - ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BARBOSA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4548300	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	10	*Año* 2025	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACOMPAÑAMIENTO EN DISCAPACIDAD	*DEPENDENCIA* PARTICIPACION CIUDADANA					*DIRECCIÓN* CALLE 15 null null 14-48 PARQUE PRINCIPAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARBOSA - ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BARBOSA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	05	*Año* 2025	*Día*	05	*Mes*	10	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACOMPAÑAMIENTO EN DISCAPACIDAD	*DEPENDENCIA* PARTICIPACION CIUDADANA					*DIRECCIÓN* CALLE 15 null null 14-48 PARQUE PRINCIPAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARBOSA - ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BARBOSA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	05	*Año* 2024	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACOMPAÑAMIENTO EN DISCAPACIDAD	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PARTICIPACION CIUDADANA					*DIRECCIÓN* CALLE 15 14 12 calle 15 # 15 - 12						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA Corporación Sueños e Ilusiones			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BARBOSA					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS 3227137284	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día:	13	*Mes:*	01	*Año:* 2011	*Día:*		*Mes:*		*Año:*		
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	*NIVEL EDUCATIVO* PREESCOLAR					*DIRECCIÓN* CARRERA 21 19A 1 Barrio Pepe Sierra						

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	1	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	7	9

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 28/09/2026

Zulma Monsalve

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-08-18 12:43

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ZULMA	EUGENIA	MONSALVE	VASQUEZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	39209985

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	BARBOSA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	BARBOSA

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

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	BARBOSA

Dirección	["Calle 15 No 14-48"]
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	$20.300.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$20.300.000,00

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	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLE	COLOMBIA	ANTIOQUIA	BARBOSA	$100.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

12. 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 [X] No [ ]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País
SUEÑOS E ILUSIONES	CORPORACIÓN	REPRESENTANTE LEGAL	COLOMBIA

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 [X] No [ ]

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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
REINALDO	DE JESÚS	MARÍN	FRANCO

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 70135275

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERES DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.209.985

MONSALVE VASQUEZ
APELLIDOS

ZULMA EUGENIA
NOMBRES





FIRMA



INDICE DERECHO

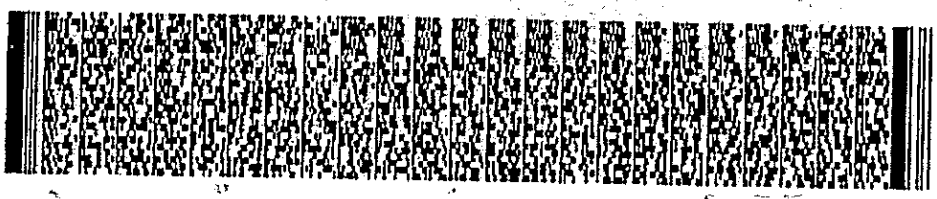
FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-1971

BARBOSA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

08-NOV-1991 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0104300-00095382-F-0039209985-20081014 0004356750A 1 2570001209

CORPORACIÓN EDUCATIVA REMINGTON

CODIGO DANE 305001-007519 CODIGO ICFES 058503

CERT

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento de Antioquia

LICEO REMINGTON

(Antes Escuela Remington de Comercio) según Resolución municipal 2650 de 2006. Con Licencia de Funcionamiento a partir del año 2000 según Resolución Departamental 1221 del 19 de febrero de 2001. Entidad Privada de Educación Formal de Adultos, con Sede principal en Medellín y Seccional en el Municipio de Envigado

ACTA DE GRADO N° 002

El día 15 de diciembre de 2010 en Medellín, Departamento de Antioquia en el Auditorio de la Institución en acto que presidio el Recto y la secretaria, se celebró la Proclamación de Bachilleres Academico

Y se otorgó el Título de

BACHILLER ACADÉMICO

A:

ZULMA EUGENIA MONSALVE VASQUEZ
C.C 39209988

Anotado en el Libro de Actas de Graduación No. 002, Folio 058 , Numeral 066

De conformidad con los Decretos 180 de 1981 y 0921 de 1994

Se expide en el municipio de Medellín, a los 15 días del mes de diciembre de 2010

JORGE ALBERTO SANCHEZ GIRALDO
Cédula 70.067.559
Rector

LUZ ESTELLA RESTREPO ORREGO
Cédula 43.073.847
Secretaria

Sólo es válido este original.

Mentor
Educación para Todos

Maestriko
Tu aula en casa

ONG MENTOR Y ONG MAESTRIKO DE ESPAÑA

Otorgan el presente:

CERTIFICADO INTERNACIONAL

A: Zulma Eugenia Monsalve Vásquez

Por haber participado en el *Encuentro Internacional TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO* con las ponencias: **"Trastornos del neurodesarrollo: retos continuos para la inclusión educativa"; "Un viaje hacia la historia del autismo"** y **"La discapacidades Intelectuales y adaptación de materiales",** realizadas el sábado 13 de Enero del 2024, con una duración total de 12 horas académicas.

Santa Cruz - Bolivia, 15 de Enero del 2024

Mgtr. Luis Fernando Pantoja
PRESIDENTE DE
ONG MENTOR

Mentor
Educación para Todos

Mgtr. Rubén Martínez
PRESIDENTE DE
ONG MAESTRIKO

Maestriko
Tu aula en casa

CERTIFICADO INTERNACIONAL

ONG MENTOR Y ONG MAESTRIKO DE ESPAÑA OTORGAN EL PRESENTE CERTIFICADO A:

Zulma Eugenia Monsalve Vásquez

Por haber participado en el *Encuentro Internacional HABLEMOS DE AUTISMO* con las ponencias: **"Autismo más allá del diagnóstico"**; **"Alimentación para niñas y niños con TEA"** y **"Neuropsicología para el desarrollo de competencias socioemocionales en niñas y niños"** realizadas el sábado 02 de Septiembre del 2023, con una duración total de 12 horas académicas.

Santa Cruz - Bolivia, 04 de Septiembre del 2023

Mgtr. Luis Fernando Pantoja
PRESIDENTE DE
ONG MENTOR

Mgtr. Rubén Martínez
PRESIDENTE DE
ONG MAESTRIKO

ENCUENTRO NACIONAL DE DISCAPACIDAD

Cerrando brechas

21 y 22 de octubre, Bogotá

Esta certificación se otorga a:

Zulma Eugenia Monsalve

Por su participación en el Encuentro Nacional de Discapacidad Cerrando Brechas los días 21 y 22 de octubre de 2022.

Entregado a los 22 días del mes de octubre de 2022, en la ciudad de Bogotá.

Juan Carlos Prieto
Director de Participación y Comunicación para la Planeación

Dick Darío Díaz
Coordinador Comisión Plan de Desarrollo

Alberto Villate
Presidente Consejo Territorial De Planeación Distrital

ctpd · Consejo Nacional de Planeación · San Mateo · Universidad Distrital Francisco José de Caldas · Universidad de La Sabana · Bogotá

Powered by CamScanner

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Tolima

Dirección de Capacitación - Tolima

CERTIFICA QUE:

ZULMA MONSALVE
C.C 39.209.985

PARTICIPÓ en el ENCUENTRO

X ENCUENTRO NACIONAL DE CONSEJERAS TERRITORIALES DE PLANEACION

Realizado en Ibagué, Tolima entre el 11 y el 12 de Agosto de 2022

Con una intensidad de 16 horas, Se expide en IBAGUÉ, el 18 de Agosto de 2022

Yanet Murcia Bermudez
Director Territorial Tolima
Escuela Superior de Administración Pública.

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a https://simnes2.esap.edu.co y digite el código: ... Código: 84e04248-7b62-413d-a6e8-bacb26eb5084

Consejo Nacional de Planeación
PARA PENSAR EL PAÍS

Consejo Territorial de Planeación Tolima
Constitución Política de Colombia Ley 152 de 1994 Ordenanza 003 de 2020

CERTIFICADO DE PARTICIPACION

X Encuentro Nacional de Consejeras Territoriales de Planeación

Desde la diversidad: Construyendo Paz Territorial para Vivir Sabroso

Este certificado se otorga a

ZULMA EUGENIA MONSALVE VÁSQUEZ C.C. 39209985

En reconocimiento por participar los días 10 al 13 de agosto de 2022 en la ciudad de Ibagué departamento del Tolima

Presidente CNP

Presidente CTP Tolima

III Encuentro Nacional de Planeación Participativa

Consejo Nacional de Planeación
PARA PENSAR EL PAÍS

Certificado de participación

El **Consejo Nacional de Planeación (CNP)** en nuestro rol articulador y dinamizador de acciones en el fortalecimiento de la planeación participativa del país con los CTP del territorio, certifica que:

Zulma Eugenia Monsalve Vásquez

CC. 39209985

Participó en el III Encuentro Nacional de Planeación Participativa llevado acabo en Bogotá el 17 y 18 de noviembre de 2021.

Hada Marleng Alfonso Piñeros
Presidenta Mesa Directiva CNP

Programa
Distrital de **Educación en Derechos Humanos** para
la **Paz y la Reconciliación**

LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL Y LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

Certifican que

ZULMA EUGENIA MONSALVE VÁZQUEZ

39209985

Participó en

EL PROGRAMA DISTRITAL DE EDUCACIÓN EN DERECHOS HUMANOS PARA LA PAZ Y LA RECONCILIACIÓN

con intensidad de 12 horas

Bogotá D.C., 2020

John Harold Córdoba Aldana
Vicerrector Académico
Universidad Pedagógica Nacional

Luis Ernesto Gómez Londoño
Secretario Distrital de Gobierno

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
Educadora de educadores

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO
BOGOTÁ

POLITECNICO DE®
SURAMERICA
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

ZULMA EUGENIA MONSALVE VASQUEZ

Con Documento de Identidad No 39209985

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

EDUCACION ESPECIAL

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN - SEPTIEMBRE 13 DE 2020
Registrado en el Libro de Actas No 0020200913
CÓDIGO DE SEGURIDAD 200913S

Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda
www.polisura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo
matriculas@polisura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra

POLI
POLITÉCNICO
GRANCOLOMBIANO
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

Certifica que

ZULMA EUGENIA NONSALVE VÁSQUEZ

C.C. 39209985

Aprobó el

CURSO FUNDAMENTOS DE PSICOLOGÍA

Con una duración de 40 horas

JOHN JAIME MARÍN NIÑO
Gerente de Educación para la Vida y Convenios
Politécnico Grancolombiano

Bogotá, D.C. agosto de 2020

Personería Jurídica: Resolución 19349 del 4 de noviembre de 1980, Ministerio de Educación Nacional, Reforma Estatutaria

Powered by CamScanner

CERTIFICA QUE

Zulma Eugenia Monsalve Vasquez
C.C. 39.209.985

Participó en el curso virtual en género Ganando Terreno por la Igualdad, que se desarrolló en el marco del proyecto Desarrollo Rural con Enfoque Territorial DRET, por la OIM con el apoyo de la Embajada de Canadá, entre el 17 de abril al 17 de mayo de 2020.

Para constancia se firma a los 18 días del mes de mayo de 2020.

IVÁN FERNÁNDEZ
Gerente DRET
OIM

CONSEJO NACIONAL DE PLANEACIÓN
Para pensar el país

INDERVALLE

El Consejo Nacional de Planeación Sector Mujer y Sector Rural y el Consejo Territorial del Valle Sector Mujer, certifica la asistencia de:

Zulma E. Monsalve Vasquéz

C.C. 39209985

Al VII ENCUENTRO NACIONAL DE CONSEJERAS TERRITORIALES DE PLANEACION **"MUJERES RESIGNIFICANDO TERRITORIOS DESDE LA PLANEACION PARTICIPATIVA"**

Cali, Valle del Cauca 13 al 15 de Noviembre de 2019.

HADA M. ALFONSO PIÑEROS
Consejera Nal Sector Mujer Rural

ELIZABETH PATIÑO ALCALDE
Consejera Dptal Sector Mujer

Apoyo: Mesa de Género de la cooperación Internacional de Colombia

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO SUPERIOR *de Colombia*

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°007185 de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín NIT 900.914.208-2 - Matrícula Mercantil N° 21- 549966 - 12

ZULMA EUGENIA MONSALVE VASQUEZ

Con Documento de Identidad No 39209985

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL

MEDELLIN - 29 DE JUNIO DE 2019 AL 02 DE AGOSTO DE 2019

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020190802

POLITÉCNICO SUPERIOR de Colombia

NIT. 900.914.208-2

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 190802A-162395

www.politecnicosuperior.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo asistentevirtual@politecnicosuperior.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO SUPERIOR de Colombia

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°007185 de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín NIT 900.914.208-2 - Matrícula Mercantil N° 21- 549966 - 12

ZULMA EUGENIA MONSALVE VASQUEZ

Con Documento de Identidad No 39209985

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN NEURODIDACTICA

MEDELLIN - 29 DE JUNIO DE 2019 AL 02 DE AGOSTO DE 2019

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020190802

POLITÉCNICO SUPERIOR de Colombia

NIT. 900.914.208-2

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 190802A-162396

www.politecnicosuperior.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo asistentevirtual@politecnicosuperior.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO SUPERIOR de Colombia

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°007185 de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín NIT 900.914.208-2 - Matrícula Mercantil N° 21- 549966 - 12

ZULMA EUGENIA MONSALVE VASQUEZ

Con Documento de Identidad No 39209985

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN INTELIGENCIA EMOCIONAL

MEDELLIN - 29 DE JUNIO DE 2019 AL 02 DE AGOSTO DE 2019

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020190802

POLITÉCNICO SUPERIOR de Colombia

NIT. 900.914.208-2

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 190802A-162394

www.politecnicosuperior.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo asistentevirtual@politecnicosuperior.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo.

Secretaría de Salud, Protección Social
y Desarrollo Comunitario.

Certifican que:

Zulma Monsalve

C.c : 39209985

Asistió al Curso de discapacidad e inclusión con una Intensidad de 20 horas
Septiembre 2018

Jorge Eliecer Álzate Valencia
Secretario de Salud, Protección Social
y Desarrollo Comunitario (E).

Ana María Castaño B

Ana María Castaño Betancur
Profesional de proyectos

JUNTOS

EL COMITÉ
DE REHABILITACIÓN

Powered by CamScanner

FORO CONSEJOS TERRITORIALES DE PLANEACIÓN
REGIÓN ANTIOQUIA - EJE CAFETERO
PLANEACIÓN TERRITORIAL PARTICIPATIVA

El Consejo Nacional de Planeación y el Comité Coordinador del Foro Regional Antioquia- Eje Cafetero.
Certifican que

Zulma Moosalve

C.C

Participó en el Foro Regional *PLANEACIÓN TERRITORIAL PARTICIPATIVA*, realizado en la ciudad de Medellín, los días 26 y 27 de julio del 2018, con una intensidad de 20 horas.

FELIX ANTONIO NIÑO NEIRA
Presidente Consejo Nacional de Planeación

MARGARITA INÉS QUIROZ ARANGO
Delegada Comité Coordinador Antioquia -Eje Cafetero

Organizan: *Apoyan:*

Powered by CamScanner

COMPUCEC
FORMACIÓN TÉCNICA POR COMPETENCIAS

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Licencia de funcionamiento mediante resolución Nro. 110700 del 21 de noviembre de 2013 y registro de programas, resolución Nro 045073 Del 20 de mayo de 2014 bajo el decreto 4904 del 16 de diciembre de 2009, Secretaría de Educación de Antioquia.

HACE CONSTAR QUE:

Monsalve Vásquez Zulma Eugenia

Con documento de identidad 39209985
Realizó satisfactoriamente la acción de formación:

Seminario (Legislación laboral)

Con una intensidad de 6 horas.

Libro: 1 Folio: 12 Numeral: 3

Dado en Barbosa, a los 12 días del mes de Noviembre de 2016.

Lic. Abelardo Calderón Saldarriaga
Rector

COMPUCEC
Barbosa
RECTOR

Powered by CamScanner

V SIMPOSIO

RED ACCESIBLE
¡La Discapacidad un asunto de Todos!

¡Por una educación inclusiva!

Certifica que:

ZULMA EUGENIA MONSALVE V.

Participó como asistente en el quinto Simposio

"Por una educación inclusiva"

Organizado y realizado por RED ACCESIBLE el 30 de abril de 2015,
en el teatro "William Álvarez": Parque Biblioteca Belén,
con una duración de 9 horas.

Camilo Andrés Restrepo Montoya
Secretario Técnico

RED ACCESIBLE
¡La Discapacidad un asunto de Todos!

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
1803

FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS

Informa que:

Zulma Eugenia Monsalve Vásquez
Identificado (a) con cédula de ciudadanía 39209985

Luego de cumplir con las actividades programadas entre el 13 al 15 de abril de 2015, las cuales tuvieron una intensidad de 9 horas, y de reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias, se expide el presente certificado de asistencia al

SEMINARIO ABORDAJE SOCIOJURÍDICO DE LA DISCAPACIDAD EN COLOMBIA

En testimonio de ello se firma en Medellín, el 15 de abril de 2015

CLEMENCIA URIBE RESTREPO
Decana

Libertad y Orden

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL Y EN SU NOMBRE

EL CENTRO DE SISTEMAS DE ANTIOQUIA

CENSA

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 027335 del 10 de octubre de 2011, expedida por la Secretaría de Educación del Departamento de Antioquia

Registro de programas según Resolución No. 050174, del 26 de diciembre de 2011, expedida por la Secretaría de Educación del Departamento de Antioquia

CENSA

Teniendo en cuenta que

Zulma Eugenia Monsalve Vásquez

Identificado (a) con C.C. o T.I. No. 39.209.985

Termino satisfactoriamente los estudios de 1584 horas teórico prácticas y demás requisitos reglamentarios, le confiere el certificado de Aptitud Ocupacional como

Técnico Laboral por Competencias en

Atención Integral a la Primera Infancia

PRESIDENTE

Catherine Giraldo H.

SECRETARIA ACADÉMICA

DIRECTORA ACADÉMICA

Acta de certificación No. 008-15 Anotado al folio No 008 Libro de registro No. 01 dado en [illegible] a los 01 días del Octubre de 2015

[redacted]

Powered by CamScanner

Asocomunal Barbosa

FUNDACION SOCIAL
Proyectos Sociales Directos

PLANES ESTRATÉGICOS
NORTE Y SUR
DEL VALLE DE ABURRÁ

ASOCOMUNAL BARBOSA Y LA FUNDACIÓN SOCIAL

CERTIFICAN QUE:

ZULMA MONSALVE

Asistió y participó activamente en el proceso de formación y Fortalecimiento Organizativo de la Corporación Sueños e Ilusiones
Realizado entre el mes de Junio 2012 y Septiembre de 2012, con una duración de 44 horas

Bello, 05 Mayo 2013

ALDEMAR MUÑOZ LONDOÑO
Representante Legal Asocomunal Barbosa

LUZ ESTELLA URREGO
Directora Regional
Fundación Social

Powered by CamScanner

Encuentro Sub Regional de la Política Pública de Discapacidad Departamental

Noviembre 30 y Diciembre 1 de 2012

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

otorgado a:

Zulma Monsalve V.

Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

PROGRAMA ANTIOQUIA CAPAZ

Powered by CamScanner



Secretaría de Educación de Antioquia
Secretaría de Salud y Protección Social de Antioquia

Certifican que:

Zulma Eugenia Monsalve Vásquez

Asistió al
10° ENCUENTRO SUBREGIONAL DE ESPERANZA Y LA SUPERACIÓN
Medellín, 4 y 5 de agosto de 2011

HUMBERTO DÍEZ VILLA
Secretario de Educación de Antioquia

Antioquia para todos
Manos a la obra!

CARLOS MARIO RIVERA ESCOBAR
Secretario de Salud y Protección Social de Antioquia

Powered by CamScanner

PLANES ESTRATÉGICOS
NORTE Y SUR
DEL VALLE DE ABURRÁ

Asocomunal
Barbosa

FUNDACION
SOCIAL

ASOCOMUNAL BARBOSA Y FUNDACIÓN SOCIAL
Certifican que el señor (a)

ZULMA MONSALVE

Participó en el proceso de Fortalecimiento Organizativo

"FORTALEZCAMOS LA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA"

Francisco Alberto Correa Molina
Director Regional Fundación Social

Aldemar de Jesús Muñoz Londoño
Presidente ASOCOMUNAL

Barbosa, noviembre 7 de 2010

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE ANTIOQUIA

¡Cuentas claras, Manos limpias!

CERTIFICA QUE:

ZULMA MONSALVE VASQUEZ C.C. 39209985

NOMBRE Y CÉDULA

Asistió al evento académico LO PÚBLICO SE HACE PÚBLICO, Antioquia Se Ve, el 17 de noviembre de 2009 convocado por la Contraloría General de Antioquia con una intensidad de 8 horas.



Jorge Rojas Otálvaro
Contralor General de Antioquia

Powered by CamScanner

cbm

FUNDACION

Certifican que:

ZULMA E. MONSALVE

Participó y cumplió satisfactoriamente los objetivos propios del programa de

"TALLER DE R.B.C"

Celebrado los días 20, 21, 22 de abril de 2009 en la ciudad de Medellín

Rocio Quintana
Facilitadora

Luz Elena Tirado B
Directora Ejecutiva

Powered by CamScanner

República de Colombia

Educación Informal

Art. 43 Ley 115 de 1994, Art. 9 0114 de 1996, Art. 1 Dto. 3011 de 1997

SERVIESTUDIO LTDA.

"Un mundo de Servicios en sus Manos"

NIT. 811.040.227 - 8

Hace Constar que:

Zulma E. Monsalve

ASISTIÓ Y COMPLETÓ SATISFACTORIAMENTE EL CURSO DE

Cuidado, Atención y Acompañamiento Infantil

CON UNA DURACIÓN TOTAL DE 159 HORAS

Dado en **BARBOSA** a los **4** días del mes **MAYO** del año **2008**

GERENTE

SECRETARIA

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141171967677

(415)7707212489984(8020) 000014117196767 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Barbosa 0 7 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONSALVE	VASQUEZ	ZULMA	EUGENIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Barbosa 0 7 9

41. Dirección principal: CL 18 CR 16 29

42. Correo electrónico: direccioncoseis@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 6 0 0 7 6 7 5	3 2 2 7 1 3 7 2 8 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-04-04 / 04:43:24PM

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 MONSALVE VASQUEZ ZULMA EUGENIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303801772

PIB
06:26:59

Bogotá DC, 28 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) ZULMA EUGENIA MONSALVE VASQUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39209985:

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 Política 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 lunes 28 de septiembre de 2026, a las 06:48:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	39209985
Código de Verificación	39209985260928064845

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: CCD

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:14:34 AM horas del 28/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **39209985**

Apellidos y Nombres: **MONSALVE VASQUEZ ZULMA EUGENIA**

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, 28/09/2026 06:35:47 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **39209985** y Nombre: **ZULMA EUGENIA MONSALVE VASQUEZ.**

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. **148495500** . 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

Sueños e Ilusiones
Un Brillo... Una Luz... Una Esperanza!

LA CORPORACIÓN SUEÑOS E ILUSIONES

A QUIEN PUEDA INTERESAR.

CERTIFICA QUE:

La señora **Zulma Eugenia Monsalve Vásquez** identificada con Cédula de ciudadanía **39.209.985** lleva ejerciendo el cargo de directora y representante legal de la corporación desde el **13 de enero de 2011** hasta la fecha, en donde ha desempeñado a cabalidad no sólo funciones administrativas, sino también de docencia en educación especial, además de representarnos en diferentes escenarios de participación (CTP, Comité de discapacidad, entre otros) y diferentes encuentros a nivel nacional.

Se expide en Barbosa (Ant) a los 22 dias del mes de abril de 2024

José Julián Morales Palacio.
CC 71216083 de Bello
Tesorero COSEIS
Tel: 3216352996

Sueños e Ilusiones
Un Brillo... Una Luz... Una Esperanza!

LA CORPORACIÓN SUEÑOS E ILUSIONES

A QUIEN PUEDA INTERESAR.

CERTIFICA QUE:

La señora **Zulma Eugenia Monsalve Vásquez** identificada con Cédula de ciudadanía **39.209.985** lleva ejerciendo el cargo de directora y representante legal de la corporación desde el **13 de enero de 2011** hasta la fecha, en donde ha desempeñado a cabalidad no sólo funciones administrativas, sino también de docencia en educación especial, además de representarnos en diferentes escenarios de participación (CTP, Comité de discapacidad, entre otros) y diferentes encuentros a nivel nacional.

Se expide en Barbosa (Ant) a los 22 dias del mes de abril de 2024

José Julián Morales Palacio.
CC 71216083 de Bello
Tesorero COSEIS
Tel: 3216352996

LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN ,
DE GABINETE DEL MUNIICPIO DE BARBOSA
CON NIT. 890.980.445-7

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:18/08/2026 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 141 **Número Contrato:** CO.147

Contrato: APOYO A LA GESTION

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN,FORTALECIMIENTO Y COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN A POBLACIÓN CON DIVERSIDAD FUNCIONAL, POBLACIÓN HABITANE DE CALLE Y MIGRANTES DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.

Contratista MONSALVE VASQUEZ ZULMA EUGENIA

Nit Contratista: 39209985

Supervisor: 70137664 CUARTAS AGUDELO MAURICIO DE JESUS

Dependencia: 310.180 SECRETAR.PARTICIP.CIUDADAN.INCLUS.SOCIAL

Valor del Contrato 19,500,000.00

Valor Adiciones .00 **Fecha Adición:**

Valor Total Contrato 19,500,000.00

Fecha Inicio Contrato: 06/05/2024

Fecha Fin Contrato: 16/12/2024

Fecha Liquidación: 14/12/2024

Plazo de ejecución: 225 Dias

Multas o Sanciones:

Clasificación RUT:

Actividad:

Ivonne Lopez

Auxiliar Administrativa

LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN , DE GABINETE DEL MUNIICPIO DE BARBOSA CON NIT. 890.980.445-7

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:18/08/2026 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 183 **Nùmero Contrato:** CO.192

Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN, FORTALECIMIENTO Y COORDINACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN CON DIVERSIDAD FUNCIONAL DE LA SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.

Contratista MONSALVE VASQUEZ ZULMA EUGENIA

Nit Contratista: 39209985

Supervisor: 70137664 CUARTAS AGUDELO MAURICIO DE JESUS

Dependencia: 200.160 SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIA

Valor del Contrato 14,500,000.00

Valor Adiciones .00 **Fecha Adición:**

Valor Total Contrato 14,500,000.00

Fecha Inicio Contrato: 06/05/2025

Fecha Fin Contrato: 02/10/2025

Fecha Liquidación: 28/10/2025

Plazo de ejecución: 150 **Dias**

Multas o Sanciones:

Clasificación RUT:

Actividad:

Auxiliar Administrativa

LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN , DE GABINETE DEL MUNIICPIO DE BARBOSA CON NIT. 890.980.445-7

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:18/08/2026 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 328 **Nùmero Contrato:** CO.350

Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN, FORTALECIMIENTO Y COORDINACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN CON DIVERSIDAD FUNCIONAL DE LA SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.

Contratista MONSALVE VASQUEZ ZULMA EUGENIA

Nit Contratista: 39209985

Supervisor: 70137664 CUARTAS AGUDELO MAURICIO DE JESUS

Dependencia: 200.160 SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIA

Valor del Contrato 5,800,000.00

Valor Adiciones .00 **Fecha Adición:**

Valor Total Contrato 5,800,000.00

Fecha Inicio Contrato: 21/10/2025

Fecha Fin Contrato: 19/12/2025

Fecha Liquidación: 15/12/2025

Plazo de ejecución: 60 **Dias**

Multas o Sanciones:

Clasificación RUT:

Actividad:

Auxiliar Administrativa

LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN , DE GABINETE DEL MUNIICPIO DE BARBOSA CON NIT: 890.980.445-7

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:18/08/2026 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 160 **Nùmero Contrato:** CO.171

Contrato: PRESTACION DE SERVICOS DE APOYO

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN, FORTALECIMIENTO Y COORDINACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN CON DIVERSIDAD FUNCIONAL DE LA SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

Contratista MONSALVE VASQUEZ ZULMA EUGENIA

Nit Contratista: 39209985

Supervisor: 70137664 CUARTAS AGUDELO MAURICIO DE JESUS

Dependencia: 200.160 SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIA

Valor del Contrato 12,400,000.00

Valor Adiciones 6,200,000.00 **Fecha Adición:** 31/05/2026

Valor Total Contrato 18,600,000.00

Fecha Inicio Contrato: 01/02/2026

Fecha Fin Contrato: 31/05/2026

Fecha Liquidación: 29/07/2026

Plazo de ejecución: 120 Dias

Multas o Sanciones:

Clasificación RUT:

Actividad:

Ivonne Lopez

Auxiliar Administrativa

Medical Sigma

Profesionales a su Servicio



EXAMEN MEDICO OCUPACIONALY APTITUD LABORAL

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL → **INGRESO** → **FECHA:** 19/04/2024 **N° de Historia:** 39,209.985

Departamento y Ciudad: **BARBOSA, ANTIOQUIA** *Nombre de la empresa:* **ALCALDIA MUNIC BARBOSA ANTIOQUIA**

1. IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: **ZULMA EUGENIA MONSALVE VASQUEZ** *Cédula/Pasaporte:* **39,209.985**

Lugar de nacimiento: **BARBOSA, ANTIOQUIA** *Fecha de nacimiento:* **17/05/1971** *Edad:* **52** años *Sexo:* **F**

N° Celular: **3106007675** *Estado civil:* **CASADA** *Escolaridad:* **TECNICA** *Profesión:* **TECNICA**

Cargo: **SERV GENERALES** *Fecha de ingreso:* **1/05/2024** *Antigüedad:* **INGRESO** años

Funciones principales:

Administrativa	Desplazamiento fuera del edificio	Mantenimiento	Fotocopiado	Atención telefónica	Conducción de vehículos	Otro (¿Cual?):
		X				

E.P.S.(Salud): **SURA EPS** *A.F.P.(Pensiones):* **COLPENSIONES** *A.R.L.(Riesgos)* **SURA**

2. HISTORIA OCUPACIONAL

Oficios desempeñados:		Tiempo		Exámenes				ATEP		Secuelas		Indemnizado		
Empresa / Área	Ocupación / Oficio	Años	Meses	Ing.	Perl.	Ret.	No	No	Si	No	Si	No	Si	Fecha
Actual:														

Prestó servicio militar:	Si	No	Tiempo:

Describir tipo de accidente, lesiones y/o secuelas:

Enfermedad Profesional Calificada por ARP:

Factor de Riesgo		T.exposición(h) Empresa 1	2	3	4	5	A
Físico	Calor	X					
	Frio	X					
	Alta iluminac.	X					
	Baja iluminac.	X					
	Presión	X					
	Rad. No ioniz	X					
	Rad. ioniz.	X					
	Ruido	X					
	Vibración	X					
Químico	Neblinas	X					
	Humos	X					
	Polvos	X					
	Liquidos	X					
	Gases y	X					
	Vapores	X					
	Contacto	X					
	Producto	X					
	Químico	X					

Factor de Riesgo		T. exposición(h) Empresa 1	2	3	4	5	A
FOc	Incendio	X					
	Explosión	X					
Ergonóm.	Sentado prolong.	X					
	De pie prolongado	X					
	Moviml. repetitivos	X					
	Levant. de cargas	X					
Eléct.	Cont. Eléct. Directo	X					
	Cont. Eléct. Indirecto	X					
	Carga Estática	X					

Factor de Riesgo		T.exposición(h) Empresa 1	2	3	4	5	A
Psicolaboral	Atención públ.	X					
	Monotonía	X					
	Sobrecarga	X					
	laboral	X					
	Turnos	X					
	Alto ritmo labor	X					
	Conflicto	X					
	relación	X					
	Interpersonal	X					

Factor de Riesgo		T. exposición (h) Empresa 1	2	3	4	5	A
Público	Tránsito						
	Terrorismo						
	Secuestro						
	Deportivo						
Biológico	Contacto con:	X					
	Animales	X					
	Microorganismo	X					
	Fluido corporal	X					

Factor de Riesgo		T. exposición (h) Empresa 1	2	3	4	5
Locativo	Orden y aseo defici.	X				
	Instalac. mal estado	X				
	Almacén. deficiente	X				
	Elementos cortantes	X				

Factor de Riesgo		T. exposición (h) Empresa 1	2	3	4	5	A
Mecánicos	Caídas	X					
	Herra. Manual	X					
	Máquinas	X					
	Proyecciones	X					

Uso de Elementos de Protección Personal (EPP):	Si	No	Ocasional
	X		

CATEGORIA DEL RIESGO: **I - II**

Actividades Extralaborales:

3. HISTORIA FAMILIAR

Patología	No	Si	Parentesco	Patología	No	Si	Parentesco
Diabetes	X			Reumatológicos	X		
Cardiovascular		X	HTA, DIABETES	Neurológicos	X		
Cáncer	X			Mentales	X		
Respiratorios	X			Digestivos	X		
TBC	X			Otros	X		

4. HISTORIA PERSONAL

Traumáticos	Niega	Si	Describir	Alérgicos	Niega	Si	Describir (agente)
Fracturas	X			Asma	X		
Luxaciones	X			Rinitis	X		
Esguinces	X			Dermatitis	X		
Otros traumas	X			Urticaria/otros	X		
ORL	**Niega**	**Si**	**Describir**	**Endocrin./Metaból.**	**Niega**	**Si**	**Describir**
Otitis	X			Dislipidemia	X		
Sinusitis	X			Diabetes	X		
Hipoacusia	X			Enf. Tiroideas	X		
Otras	X			Obesidad/otros	X		
Osteomuscular	**Niega**	**Si**	**Describir**	**Digestivas**	**Niega**	**Si**	**Describir**
Trastornos columna	X			Gastritis	X		
Tendinitis/bursitis	X			Ulceras	X		
S. Túnel Carpiano	X			Colitis	X		
Osteoartritis/otros	X			Otros	X		
Infecciosas	**Niega**	**Si**	**Describir**	**Cardiovascular y respiratorio**	**Niega**	**Si**	**Describir**
ETS	X			Hipertensión	X		
TBC	X			Infarto	X		
Hepatitis	X			Angina	X		
Zoonosis	X			Epoc	X		
Amigdalitis crónica	X			Bronquitis	X		
Otras	X			Várices / otros	X		
Neurológica / mental	**Niega**	**Si**	**Describir**	**Urológica**	**Niega**	**Si**	**Describir**
Epilepsia	X			Litiasis Renal	X		
Migraña/cefaleas	X			Infecc. Urinaria	X		
Psiquiátricas	X			**Tumorales**	X		**Describir**
Vértigo/otras	X			**Tóxicos**	X		
Hematológicas	X			**Transfusionales**	X		
Quirúrgicos	**Niega**	**Si**	**Describir**	**Medicamentos**	X		
		X	COLECISTECTOMIA, TUBECTOMIA				

Aclaración de la historia personal:

5. HISTORIA GINECOBSTETRICA

Ciclos:	3 / 30	FUM:	FEB 2024	G:	5	P:	4	C:	0	A:	1	Vivos:	4	FUP:	HACE 28 AÑOS
Dismenorrea:	Si		No	X	Método de planificación:		TUBECTOMIA			Ultima Citología:		HACE 2 AÑOS		Última Eco. Mamaria:	

6. ESTILOS DE VIDA

6.1 Tabaquismo:	Si	No	Eventual a <5:	Habitual (6-10)	Compulsivo (11o mas)	Años de hábito:	1-5	6-10	11-20	>20	Exfumador	Dejo de fumar (Años):	<1	1-5	6-10	>10
		X														

6.2 Licor:	No	X	Si		Ocasional				
6.3 Drogadicción:	No	X	Si		Tipo de Droga				
6.4 Hábitos de ejercicio:	No		Si	X	¿Cual?:	CAMINAR	Frecuencia:	DIARIO	
Lesiones deportivas:	No	X	Si		¿Cual?:				

7. REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Normal	Anormal	Describir	Sistema	Normal	Anormal	Describir
Órganos de los sentidos	X			Gastrointestinal	X		
Neurológico / mental	X			Genitourinario	X		
Cardiorrespiratorio	X			Osteomuscular	X		
Metabólico y endocrino	X			Piel y anexos	X		

8. EXAMEN FISICO

Peso:	78	Kg.	IMC:		Pulso:	88	Estado General:	NORMAL	X	ANORMAL		Diestro:	Zurdo:	Ambidiestro:
Estatura:	1.76	metros	P.A:	120 / 80	F.R:	18	Estado Mental:	NORMAL	X	ANORMAL			X	

8.1 Cabeza

Cráneo	Normal	Anormal	Describir	Nariz	Normal	Anormal	Describir
	X			Inspección	X		
Ojos				Mucosa	X		
Párpados	X			Tabique	X		
Conjuntiva	X			Cornetes	X		
Esclaras	X			Senos	X		
Córnea	X			Paranasales	X		
Iris-pupilas	X			Paladar	X		
Fondo de ojo	X			Mucosas	X		

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

Oidos	Normal	Anormal	Describir	Orofaringe			
Pabellones	X			Lengua	X		
Conductos	X			Amigdalas	X		
Timpanos	X			Faringe	X		
				Dentadura	COMPLETA EN BUEN ESTADO		

	Superior	Inferior	Total	Parcial
Prótesis	NO	NO	NO	NO

OPTOMETRIA OCUPACIONAL

Carta Snellen	OD	OI	AO
Cercana	20/ X	20/ X	20/ X
Lejana	20/ X	20/ X	20/ X
Corrección	20/ X	20/ X	20/ X
		Normal	Anormal
vision cromatica		X	
Estereopsis		X	
Motilidad ocular		X	

Observaciones

DEFECTO DE REFRACCION (HIPERMETROPIA) USO DE LENTES

8.2 Cuello	Normal	Anormal	Describir
Inspección	X		
Palpación	X		
Adenopatías	X		
Glándula tiroides	X		

8.3 Tórax		Normal	Anormal	Describir
Torax	Inspección	X		
	Palpación	X		
Pulmonar	Percusión	X		
	Auscultación	X		
		X		

		Normal	Anormal	Describir
Glándula Mamaria	Inspección	X		
	Palpación	X		
	Pezones	X		
	Cicatrices	NO		
	Secreción	NO		

Corazón	Normal	Anormal	Describir
P.M.I	X		
Ritmo	X		
Ruidos	X		
Soplos	X		

8.4 Abdomen	Normal	Anormal	Describir
Inspección	X		
Palpación (Megalias)	X		
Percusión	X		
Auscultación	X		
Masas	X		
Hernias	X		

8.5 Genitourinario		Normal	Anormal	Describir
Hombre	Inspección			
	Vello púbico			
	Testículos			
	TR (si aplica)			

		Normal	Anormal	Describir
Mujer	Inspección	X		
	Vello púbico	X		
	TV / TR	N/A		
	(si aplica)			

8.6 Osteomuscular

Miembros Superiores

Arcos de movimiento	Anormalidad Hombro D	Hombro I	Codo D	Codo I	Muñeca D	Muñeca I	Dedos D	Dedos I
Flexión								
Extensión								
Abducción								
Aducción								
Rot. interna								
Rot. externa								
Pronación								
Supinación								
Desv. ulnar								
Desv. radial								
Oponencia								

NORMAL

	D Negativo	D Positivo	I Negativo	I Positivo
PHALEN	X		X	
TINNEL	X		X	

	No	Si	Descripción
Inspección:	No	Si	Descripción
Atrofia:	X		
Hipertrofia:	X		

	Normal	Anormal
Palpación:	X	
Sensibilidad:	X	

DESCRIPCIÓN:

Miembros Inferiores

Arcos de movimiento	Anormalidad Cader D	Cader I	Rodill D	Rodill I	Cil pie D	Cil pie I	Dedos D	Dedos I
Flexión								
Extensión								
Abducción								
Aducción								
Rot. Interna								
Rot. Extern.								
Inversión								
Eversión								

NORMAL

Inspección	No	Si	Descripción
Atrofia:	X		
Hipertrofia	X		

	Normal	Anormal
Palpación:	X	
Sensibilidad:	X	
Marcha:	X	

	No	Si	Descripción
Claudicación:	X		
Ayudas:	X		

8.7 Columna vertebral

Región / Curva	Cervical N	Cervical A	Dorsal N	Dorsal A	Lumbar N	Lumbar A
Cifosis	NORMAL					
Lordosis						

Escoliosis	Cervical No	Cervical Si	Dorsal No	Dorsal Si	Lumbar No	Lumbar Si
Derecha	X		X		X	
Izquierda	X		X		X	

Test Schöber (movilidad lumbar):	10 / 15 cm.
Test de Wells (Isquiotibiales):	0

Arcos de movimiento	Cervical Normal	Cervical Anormal	Dorsolumbar Normal	Dorsolumbar Anorm.	Dolor No	Dolor Si	Espasmo No	Espasmo Si
Flexión	X		X		X		X	
Extensión	X		X		X		X	
Rotación derecha	X		X		X		X	
Rotación izquierda	X		X		X		X	
Inclinación lateral derecha	X		X		X		X	
Inclinación lateral izquierda	X		X		X		X	

Balance Muscular	Normal	Anormal
Fuerza de músculos abdominales:	X	
Fuerza de músculos dorsales:	X	

Lassegue	Negat.	Posit.
Maniobra de Valsalva	X	
Maniobra de Neri	X	
Maniobra de Wassermann	X	
Maniobra de Spurlin	X	
Maniobra de Patrick	X	
Maniobra de Nigram	X	
Wadell	X	

Estructuras retraídas	No	Si	normal	anormal
Alineación Escapular:	X		X	
Alineación Pélvica:	X		X	

Reflejos	Normal	Anormal
Bicipital	X	
Tricipital	X	
Patelares	X	
Aquilianos	X	
Examen neurológico	X	

8.8 Vascular perifér.	Normal	Anormal	Describir
Pulsos periféricos	X		
Varices	NO		

8.9 Piel y faneras	Normal	Anormal	Describir
Cicatrices	NO		
Tatuajes	SI		EN VARIAS PARTES DE AMBOS ANTEBRAZOS
Nevus	NO		
Acne	NO		
Uñas	X		
Dermatosis / otras	NO		

9. EXÁMENES DE LABORATORIO

Examen	Fecha	Resultado	Examen	Fecha	Resultado
1.			4.		
2.			5.		
3.			6.		

Anotaciones: | Hemoclasificación:

10. INMUNIZACIONES

Vacuna	Fecha	Próxima dosis	Vacuna	Fecha	Próxima dosis

11. DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1. APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO ASIGNADO

12. RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE
REVISIÓN PERIODICA POR OPTOMETRIA	USO DE EPP	ACTIVIDAD FISICA AÉROBICA
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
	SVE OSTEOMUSCULAR	DIETA BALANCEADA

Uso de Elementos de Protección recomendado para la labor asignada:	Ojos	Oídos	Cara	Cabeza	Respiración	Traje	Otro (¿Cuál?)
	X	X	X	X	X	X	

13. CONCEPTO MEDICO DE INGRESO / REINTEGRO

Concepto		Observaciones
Apto	X	
Apto con restricciones que no interfieren con su trabajo normal		
Apto con restricciones que limitan su trabajo normal		
Aplazado		
No apto		

Requiere reubicación: NO | SI | Restricciones :

14. CONCEPTO MEDICO PERIÓDICO

Normal	Si	No	Describir	Remisión:	No	Si	EPS	ARP

15. CONCEPTO MEDICO DE RETIRO

Normal	Si	No	Describir	Remisión:	No	Si	EPS	ARP

El evaluado declara que ha dado los datos necesarios al medico, con veracidad para que disponga de ellos sin omitir informacion relevante sobre sus antecedentes personales, familiares y ocupacionales, que pueden influir sobre su estado de salud y/o condicion laboral

Bajo la gravedad del juramento afirmo que toda la información anteriormente suministrada es correcta y que no he ocultado nada sobre mi historia de salud.

Zulma Monsalve V.

29 209 985

Firma y cédula del examinado

Alvaro Rinaldi Martinez
Médico y Cirujano
Reg. 006027
C. C. 73.162.629 Cartagena

ALVARO RINALDI MARTINEZ
REG N° 006027 MEDICO SALUBRISTA OCUPACIONAL
UNIVERSIDAD C.E.S MEDELLIN, COLOMBIA

Nombre, firma y registro del Médico

OBSERVACIONES GENERALES Y SEGUIMIENTO MÉDICO:

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fuiinformado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada eneste documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES OCUPACIONALES: Las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 del ministerio de la protección Social actualmente Ministerios de trabajo y de salud y de Protección Social reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales. Se establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO del trabajador. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra custodia según lo establecido en la Resolución 1918 de 2009 y Resolución 839 de 2017. El trabajador puede obtener la copia en el momento que lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historia.

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ZULMA EUGENIA MONSALVE VASQUEZ identificado(a) con CC 39209985 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/06/2023

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE BARBOSA**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 28 días del mes 9 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

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:

ZULMA EUGENIA MONSALVE VASQUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **39.209.985,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 5 de Octubre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 39209985 **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 28/09/2026 06:44 AM

Código Verificación: **8VLG7D31HT**

Válida hasta: **28/12/2026**

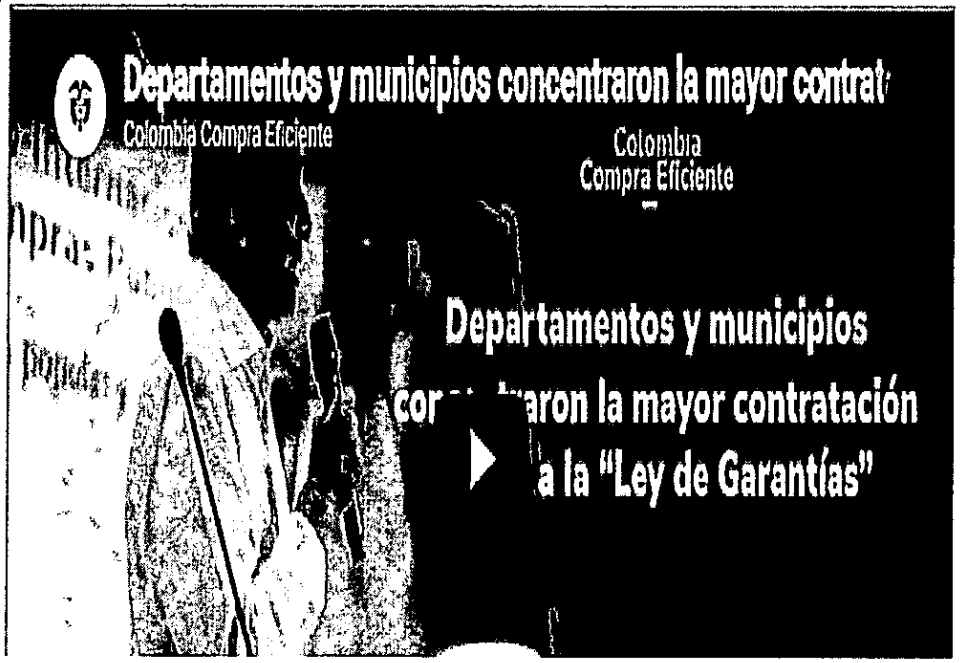
Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

SECOP II

ACCESOS DIRECTOS

COMPRADORES



ENTRAR

Zulma_Eugenia_27

Olvidé el usuario

Olvidé la contraseña

Entrar

Registro

PAZ Y SALVO CONTRATACION (#: 303)

Documento #: 202600176688

Destino del Documento: CONTRATACION - Vigencia Hasta: 28/Oct/2026

La Oficina de Impuestos Municipales Certifica que las personas que a continuacion se relacionan se encuentran a Paz y Salvo por TODO CONCEPTO.

28-Sep-2026 09:21:1

User:OSALAZAF

Cédula - NIT: 39209985 **Nombre:** MONSALVE VASQUEZ ZULMA EUGENIA

CATASTRO, PREDIAL UNIFIC., CONCEPTOS Y OTROS CPTOS

79-1-01-012-011-00002-001-00008 Ficha: 1513651 Matríc: 83938 Dir: CR 17 N 7-10 A 502 Pagó: 2026-04 # Prop: 1 Proind: 100%.(FIN)

N.U.P.: 05-079-01-00-00-12-0011-0002-9-01-00-0008.(FIN)

--> Año: 2026, A.T:0, A.T.C:9, A.T.P:0, A.C:31.34, A.C.C:0, Desplazado:NO, (D.E:01=100%).(FIN)

--> Año: 2026, V.T:$0, V.T.C:$0, V.C:$45,293,000, V.C.C:$0, Avalúo Total: $45,293,000, Avalúo Derecho: $45,293,000.(FIN)

INDUSTRIA Y COMERCIO, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ESTABLECIMIENTOS EN I. Y C.

CONTRIB. DE VALORIZACION Y SUS CONCEPTOS

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE PREDIOS PENDIENTES POR VALORIZACION

ACUERDOS DE PAGO

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ACUERDOS DE PAGO VIGENTES

CREDITOS DE VIVIENDA, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE SALDOS PENDIENTES POR CREDITOS DE VIVIENDA

CERTIF. Y PAZ Y SALVOS - RESTRICC. DE LOS CLIENTES

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE RESTRICCIONES

FIN

(415)7709998008748(8020)202600176688(3900)0000000000(96)20261028

A.T: Area de Terreno
A.T.C: Area de Terreno - Común
A.T.P: Area de Terreno - Privada
A.C: Area Construida
A.C.C:Area Construida - Común
V.T: Valor Terreno
V.T.C:Valor Terreno - Común
V.C: Valor Construcción
V.C.C: Valor Construcción - Comú

Áreas en Metros Cuadrados.
D.E: Destinos Económicos

Firma:

Cédula

ALCALDÍA DE BARBOSA
Secretaria de Hacienda
28 SEP 2026
TESORERÍA MUNICIPAL

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 06:32:50 horas del 28/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **39209985,** Apellidos y Nombres **MONSALVE VASQUEZ ZULMA EUGENIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía Municipal de Barbosa Antioquia,** con NIT **890980445-7** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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