



POLICIA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:16:59 PM horas del 07/02/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1088335934**

Apellidos y Nombres: **VALENCIA MONTOYA ERIKA TATIANA**

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.





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, 07/02/2021 05:13:50 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1088335934** y Nombre: **ERIKA TATIANA VALENCIA MONTOYA.**

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. **19706461** . 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

Información 5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

www.policia.gov.co

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 160410854



WEB

17:05:34

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 de febrero del 2021

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) ERIKA TATIANA VALENCIA MONTOYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1088335934:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.

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 domingo 07 de febrero de 2021, a las 17:08:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1088335934
Código de Verificación	1088335934210207170838

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.



SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB



 El servicio público es de todos Función Pública	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	--	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VALENCIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MONTROYA	NOMBRES ERIKA TATIANA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1088335934	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS Colombia		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 23 MES 06 AÑO 1996 PAÍS Colombia DEPTO Risaralda MUNICIPIO PEREIRA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CORRIGIMIENTO AL TAGRACIA VEREDAS GUADUALITO EN SEGUIDA DE LA ESCUELA PAÍS Colombia DEPTO Risaralda MUNICIPIO PEREIRA TELÉFONO 32008024901 EMAIL tatvm1996@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER AGROPECUARIO		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2014

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
 TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA 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	
TC	2	X		TECNICO PROFESIONAL EN PRODUCCION AGROPECUARIA	11	2014	

experiencia laboral

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PEREIRA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	MUNICIPIO PEREIRA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD tatvm1996@hotmail.com
TELÉFONOS 328311	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 03 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 11 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL tecnico agropecuario Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA		DIRECCIÓN cl19#10.02 pereira risaralda	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia de pereira		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3248310	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 06 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO contratista prestación de servicios de apoyo a la gestión		DEPENDENCIA secretaria de salud municipal		DIRECCIÓN Calle 19 #5-33	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD ICA RISARALDA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Risaralda	MUNICIPIO PEREIRA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3300522	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 01 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO tecnico agropecuario Fortalecimiento del sector agropecuario.		DEPENDENCIA agropecuaria		DIRECCIÓN Vía a la Badea Dosq, Pereira, Risaralda, Colombia	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD finca la nubia, la amalia los naranjos la argentina y la escondida		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Risaralda	MUNICIPIO BALBOA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fincalanubia2009@hotmail.com		
TELÉFONOS 3117646481	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO asesoria tecnica agricola		DEPENDENCIA agricola		DIRECCIÓN risaralda balboa	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PEREIRA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Risaralda	MUNICIPIO PEREIRA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD desarrollorural@pereira.gov.co		
TELÉFONOS 3248115	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 2167-2016		DEPENDENCIA SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL		DIRECCIÓN CARRERA 7a 18-55	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PEREIRA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Risaralda	MUNICIPIO PEREIRA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3248115	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO contratacion de sercios 4540-2015		DEPENDENCIA SEC.DESARROLLO RURAL		DIRECCIÓN cra7#1855,peireira,risaralda	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Institución Educativa Gonzálo Megia Echeverry		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Risaralda	MUNICIPIO PEREIRA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3128169686	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 01 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 11 AÑO 2014		

Registrado SIGEP

. de vida del funcionario

CARGO O CONTRATO

Practicante agrícola Practicante agrícola

DEPENDENCIA

Agrícola

DIRECCIÓN

Vereda la Una, Corregimiento Altagracia

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD INCOMPATIBILIDAD 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 08-02-2021 Peyroña

Tatiana Valencia
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Peyroña, Feb 8/21

Ciudad y fecha

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

Registrado SIGEP

El futuro
es de todosGobierno
de Colombia

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

ENTIDAD RECEPTORA

ALCALDÍA DE PEREIRA

Período a declarar

Desde
01-01-2019Hasta
31-12-2019

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, VALENCIA MONTOYA ERIKA TATIANA
IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. OTRO No. 1088335934 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
DIRECCIÓN CORRIGIMIENTO ALTAGRACIA VEREDAS GUADUALITO ENSEGUIDA DE LA ESCUELA TELÉFONOS 32008024901
MUNICIPIO DEPARTAMENTO PAIS PEREIRA Risaralda Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
Montoya Rojas Gloria Helena	CC 42099377	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN, PARA RETIRARME, PARA ACTUALIZACIÓN, PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	13,270,000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
ARRIENDOS	0
HONORARIOS	0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0
TOTAL	13,270,000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
--------------------	----------------	---------------------	-------------------	--------------------

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
--------------	-------------------------	-------

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
-------------------	----------	-------

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO
-----------------------	--------------------

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
0	0

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº
	C.C. C.E. OTRO	

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACIÓN
----------------------------	------------------------

3. FIRMA

Valencia Montoya
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

07-02-2021
CIUDAD Y FECHA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.088.335.934**
VALENCIA MONTROYA

APELLIDOS
ERIKA TATIANA

NOMBRES

Erika Tatiana Valencia
FIRMA



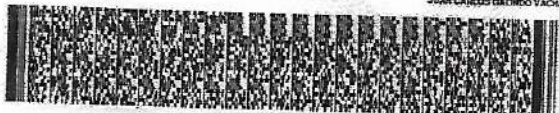
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-JUN-1996**
PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-JUN-2014 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VACA



A-2400100-00848693-F-1088335934-20160913 0051082772A 1 4544070637



MUNICIPIO DE PEREIRA

LA ALCALDIA DE PEREIRA
DEL MUNICIPIO DE PEREIRA

CERTIFICA:

Que ERIKA TATIANA VALENCIA MONTOYA, identificado (a) con cédula de ciudadanía No 1088335934, ha estado vinculado (a) al Municipio de Pereira mediante los siguientes Contratos:

Tipo Contrato	Nro. Contrato	F. Inicio	F. Terminacion	Valor	Objeto	Duración
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES	2377	27/03/2020	26/11/2020	15.104.000	Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección y vigilancia de los factores de riesgo asociados a la producción, almacenamiento, comercialización, manipulación y uso de sustancias químicas y plaguicidas que afectan la salud pública en el Municipio de Pereira.	Ocho (8) meses, a partir del acta de inicio, sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2020.
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES	6077	12/12/2020	30/12/2020	2.076.800	Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección y vigilancia de los factores de riesgo asociados a la producción, almacenamiento, comercialización, manipulación y uso de sustancias químicas y plaguicidas que afectan la salud pública en el Municipio de Pereira	treinta y tres (33) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio el término del contrato no podrá exceder la vigencia del 31 de diciembre de 2020

Para constancia se firma en Pereira, Febrero 08 de 2021

ANA YOLIMA SANCHEZ GUTIERREZ
Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social

Generó: Juan Carlos Agudelo Beltran



República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
Y en su nombre la

Institución Educativa

“Gonzalo Mejía Echeberry”

**Vereda la Una - Corregimiento de Altagracia
Pereira - Risaralda**

*Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura
del Departamento de Risaralda
según Resolución 780 de Noviembre 15 de 2001*

Confiere a:

Erika Tatiana Valencia Montoya

T.I. 96062316613 de Pereira

El Certificado de:

Básica Secundaria

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

URIEL ALBERTO GONZÁLEZ NARANJO
C.C. 10.106.119
RECTOR

Uriel Alberto González Naranjo
c.c.10'106.119 de Pereira
Rector

Alexandra María Aguirre González
c.c.42'164.196 de Pereira
Secretaria

Expedido en la Vereda la Una del Corregimiento de Altagracia,
Pereira, a 6 de Diciembre de 2012

Institución Educativa

"Gonzalo Mejía Echeverry"

Acta de Grado

En la Vereda "La Una", corregimiento de Altagracia, del Municipio de Pereira Risaralda, el día 6 de Diciembre de 2014, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de grado Once, el Rector y la secretaria en la rectoría de la Institución Educativa "Gonzalo Mejía Echeverry" Institución aprobada por la Secretaria de Educación y Cultura del Departamento de Risaralda para otorgar el título de Bachiller Técnico en la especialidad "AGROPECUARIA"; Según Resolución N°780 DE Noviembre 15 de 2001 y aprobada por la secretaria de Educación del Municipio de Pereira para otorgar el Título de "BACHILLER ACADÉMICO" según resolución N°836 de Diciembre 15 de 1998

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de media académica o media técnica en la especialidad de Agropecuaria, se procedió a otorgar el Título de Bachiller Académico o Bachiller Técnico especialidad Agropecuaria, según el caso, a los graduados cuyos nombres, apellidos y documento de identidad se relacionan a continuación:

Bachiller

Especialidad Agropecuaria

Al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

Erika Tatiana Valencia Montoya

T.I. 960623166613

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 33 de Diciembre 6 de 2014 que consta de 33 alumnos que comienzan con el nombre de:

Jheyson Estiven Aguirre Gutierrez

Y se cierra con el nombre de:

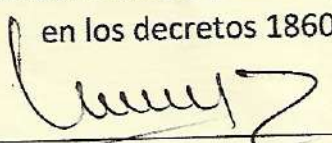
Erika Tatiana Valencia Montoya

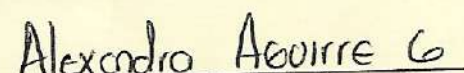
Firmada por:

Uriel Alberto González Naranjo, c.c. 10'106.119 de Pereira, **Rector**

y **Alexandra María Aguirre González**, c.c. 42'164.196 de Pereira, **Secretaria**

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento de lo Ordenado en los decretos 1860 de 1994, ley 715 de 2001 y 1290 de 2009


Uriel Alberto González Naranjo
c.c.10'106.119 de Pereira
Rector


Alexandra María Aguirre González
c.c.42'164.196 de Pereira
Secretaria

Libro 2 Acta 33

Expedido en la Vereda La Una del Corregimiento de Altagracia,
Pereira, a los 6 días del mes de Diciembre de 2014



REGIONAL RISARALDA
CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO

ACTA DE GRADO

Nº Y FECHA REGISTRO 12064063 - 26/11/2014

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: ERIKA TATIANA VALENCIA MONTOYA, Con Cédula de Ciudadanía No. 1.088.335.934

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA

En constancia de lo anterior se firma la presente en Pereira, a los veintiseis (26) días del mes de noviembre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
EVELIO GIRALDO SAAVEDRA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

EVELIO GIRALDO SAAVEDRA
SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO
REGIONAL RISARALDA



LA ALCALDÍA DE PEREIRA



Certifica que:

Erika valencia

Identificado (a) con Cédula de ciudadanía 1088335934

Realizó la inducción de seguridad y salud en el trabajo.

El presente certificado se expide a los 7 días del mes de 2 de 2021

CARLOS AUGUSTO RESTREPO DUQUE
Director de Talento Humano

LUZ ADRIANA LOPEZ LONDOÑO
Seguridad y Salud en el Trabajo

CERTIFICADO VALIDO SOLO PARA LA ALCALDIA DE PEREIRA

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite A. Afiliación ☐ B. Novedad ☒		2. Tipo de Afiliación A. Individual ☒ B. Beneficiario o afiliado adicional ☐		3. Régimen A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐	
4. Tipo de afiliado A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐		5. Tipo de cotizante A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐		Código a registrar por la EPS	

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

6. Apellidos y nombres Valencia		7. Tipo de documento de identidad CC		8. Número de documento de identidad 1088 335 934	
9. Sexo F ☒ M ☐		10. Fecha de nacimiento 13/06/1966			

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Etnia		12. Discapacidad		13. Puntaje SISBÉN		14. Grupo de población especial	
15. Administradora de Riesgos Laborales -ARL		16. Administradora de Pensiones		17. Ingreso base de cotización -IBC		18. Residencia	
Calle 119 Urb. Principal		320 802 490		Altagracia		Nisamalta	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres		20. Tipo de documento		21. Número de documento de identidad		22. Sexo		23. Fecha de nacimiento	
-------------------------	--	-----------------------	--	--------------------------------------	--	----------	--	-------------------------	--

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

24. Apellidos y nombres		25. Tipo de Documento de Identidad		26. Número de documento de Identidad		27. Sexo		28. Fecha de Nacimiento	
B1						F ☐ M ☐			
B2						F ☐ M ☐			
B3						F ☐ M ☐			
B4						F ☐ M ☐			
B5						F ☐ M ☐			

Datos complementarios

29. Parentesco		30. Etnia		31. Discapacidad		32. Datos de residencia		33. Valor de la UPC del afiliado adicional	
				Tipo: F ☐ N ☐ M ☐		Municipio/Distrito		Código de la IPS	
				Condición: T ☐ P ☐		Zona: Urbana ☐ Rural ☐		(a registrar por la EPS)	
						Departamento			
						Teléfono Fijo y/o celular			

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud -IPS		Código de la IPS	
Esempi Salud		101	
35. Nombre o razón social		36. Tipo de documento de identificación	
37. Número de identificación		38. Tipo de aportante o pagador de pensiones	
		(a registrar por la EPS)	

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

39. Ubicación		Dirección		Teléfono		Correo electrónico		Municipio/Distrito		Departamento	
---------------	--	-----------	--	----------	--	--------------------	--	--------------------	--	--------------	--

40. Tipo de Novedad

B. REPORTE DE NOVEDADES

Página 2 de

- ☐ 1. Modificación de datos básicos de identificación.
☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación.
☐ 3. Actualización del documento de identidad.
☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código
☐ 6. Reinscripción en la EPS.
☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
☐ 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo
☐ B. Régimen Subsidiado
☐ 14. Traslado: ☐ A. Mismo Régimen
☐ B. Diferente Régimen
☐ 15. Reporte de fallecimiento.
☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
Tipo de Documento de Identidad		Número de documento de Identidad		Sexo F ☐ M ☐		Fecha de nacimiento	
42. Fecha		43. EPS anterior		44. Motivo de traslado Código		45. Caja de Compensación Familiar o pagador de Pensiones	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☐ 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
☐ 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
☐ 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acrediten la condición de beneficiarios.
☒ 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una institución prestadora de servicios de salud.
☒ 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
☒ 51. Autorización para que la EPS reporte información que se genere de la afiliación o del reporte de no novedades o la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
☒ 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
☒ 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto.

VIII. FIRMAS

54. Cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio.
---	--

IX. ANEXOS

- ☐ 56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC
 Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total:
☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
☐ 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
☐ 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
☐ 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
☐ 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la superintendencia nacional de salud.
☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del Municipio		67. Datos del SISBÉN Número de ficha		Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	
69. Fecha de Validación		70. Datos del funcionario que realiza la validación		71. Firma del funcionario			

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

FT-GEC-AF-008

[illegible][illegible]



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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ERIKA TATIANA VALENCIA MONTOYA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.088.335.934**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 08 de Febrero del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por qué? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



Proteccion Integral

A R A PROTECCION INTEGRAL SAS

NIT: 900388470-9



EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1088335934-102343

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	14/05/2019 - PEREIRA	Tipo de Examen:	INGRESO
Paciente:	ERIKA TATIANA VALENCIA MONTOYA	Identificación:	1088335934
Género:	FEMENINO Edad: 22	Teléfono	Móvil: 3208024901
Fecha Nacimiento:	23/06/1996	Cargo:	CONTRATISTA
Estado Civil:	SOLTERO(A)	EPS:	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
Dirección:	ALTAGRACIA SECTOR LA VIRGEN CS 119	ARL:	
Escolaridad:	TÉCNICO	AFP:	PORVENIR S.A.
Empresa:	PARTICULARES -		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

MEDICINA OCUPACIONAL

DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA.. OSTEOMUSCULAR: PAUSAS ACTIVAS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS Y POSTURAS ADECUADAS

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: ESTE EXAMEN HA SIDO PRACTICADO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Tipo de Restricción

Condiciones, Factores, Agentes Asociados

Permanente

NO

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

NO

Información de Remisiones

NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Certifico que todo lo registrado en la historia clínica es verídico que no he omitido ninguna información sobre mi salud y pueda ser confirmada. He sido informado (a) a cerca de la naturaleza y propósitos de los exámenes ocupacionales y paraclinicos que la empresa contratante solicita. Autorizo sean estos realizados por los profesionales de la empresa PROTECCION INTEGRAL.

Dr. Luis Carlos Hernández H.
MÉDICO ESPECIALISTA
EN SALUD OCUPACIONAL
LIC. 72493



Erika Tatiana Valencia Montoya

LUIS CARLOS HERNANDEZ HENAO

ERIKA TATIANA VALENCIA MONTOYA

1088335934

Firma y cédula del Paciente

LSO. 72493 -5-4991-12

Médico Especialista en Salud Laboral



CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,**

07/02/2021

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ERIKA TATIANA VALENCIA MONTOYA** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1088335934**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	0550126100095952
Saldo a la fecha	117.78 Pesos
Fecha de apertura	19/10/2015

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA