Puerto Berrio, 20 de octubre de 2026

Doctor
ROBINSON ALBERTO BAENA ZULUAGA
Alcalde Municipio de Puerto Berrio - Antioquia
La ciudad

ASUNTO: Propuesta Prestación de Servicios

A continuación, yo **KELLY JOHANA MORENO ARANGO**, identificada con número de cedula **63.541.716** expedida en Bucaramanga - Santander, expreso mi interés en prestar mis servicios para **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE LA OFICINA DE ATENCIÓN A LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO."** y cuento con la experiencia específica para prestarle los siguientes servicios:

1. Brindar apoyo psicosocial en el desarrollo de capacitaciones al personal de planta administrativo en temas de política publica de atención a víctimas y acompañamiento en las reuniones, mesas de trabajo, comités y subcomités que se adelanten desde el punto de atención a víctimas, realizando las actas y demás procesos que lo ameriten.

2. Brindar apoyo y acompañamiento en las diferentes jornadas (tramite de libretas militares, caracterización, acceso a oferta institucional, entre otros) dirigidas a la población víctima del conflicto armado en el sector urbano y rural del municipio de Puerto Berrio.

3. Las demás actividades asignadas por el supervisor, con ocasión al objeto contractual.

TIEMPO Y DURACIÓN

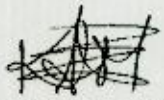
El tiempo propuesto para el desarrollo de los anteriores alcances es de **DOS (2) MESES** y **DIEZ (10) DIAS** contados a partir del acta de inicio.

VALOR

El valor total de la prestación del servicio es: **OCHO MILLONES CIENTO CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS MONEDA CORRIENTE ($8.104.320 M/C).**

En caso de requerir información adicional que garantice y respalde esta propuesta no dude en comunicarlo en **geralzapke26@yahoo.es** – Celular **3192104375**

Atentamente,



KELLY JOHANA MORENO ARANGO
C.C 63.641.716 BGA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141157896851

(415)7707212489984(8020) 000014115789685 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 3 5 4 1 7 1 6	5	Impuestos de Medellín	1 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	6 3 5 4 1 7 1 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	ARANGO	KELLY	JOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 11 47 44

42. Correo electrónico: geralzapke26@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 9 2 1 0 4 3 7 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 6 0 1 1 2	4 7 9 9	2 0 1 3 0 8 2 0		8 6 9 1	8 6 9 2	2 4 4 5	

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	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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: MORENO ARANGO KELLY JOHANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE LEGALIDAD Y VIGENCIA DEL RUT (REGISTRO UNICO TRIBUTARIO)

KELLY JOHANA MORENO ARANGO identificada con cédula de ciudadanía N.º 63.541.716 de Bucaramanga (Sder) domiciliada en la ciudad de Puerto Berrio con dirección de residencia Carrera 11 numero 47 44, manifiesto bajo la gravedad del juramento **que la información suministrada en el RUT no presenta cambios ni actualizaciones,** por lo tanto, la documentación allí registrada se encuentra vigente y es apta para contratar con el municipio de **PUERTO BERRIO** - Antioquia.

En el mismo sentido, autorizo a ser notificado en caso de requerirse al correo electrónico o dirección física allí registrados.

Dado en el Municipio de Puerto Berrío, Antioquia a los 19 días, del mes octubre de 2026.



KELLY JOHANA MORENO ARANGO
CC N.º 63.541.716 de Bucaramanga (Sder)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.541.716**
MORENO ARANGO

APELLIDOS
KELLY JOHANA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **26-JUL-1983**
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-AGO-2001 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0120500-00464660-F-0063541716-20130306 **0034738661A 1** 40595981

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
MORENO	ARANGO	KELLY JOHANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 63541716	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 26 MES 07 AÑO 1983	CALLE 58 6 53 casa centro			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	SANTANDER	MUNICIPIO	PUERTO BERRÍO		
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	TELÉFONO		EMAIL	geralzapke26@yahoo.es

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2000

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	1		X	MAESTRIA EN PAZ, DESARROLLO Y CIUDADANIA			
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	03	2013	137737

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
UDEA - UNHCR ACNUR	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		ACTUALIZACION EN LEGISLACION DE VICTIMAS	12	2021
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		Curso en Proceso manejo del Duelo Resolución 3100 / 2019	01	2023
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		Diplomado en Atención Integral a Victimas de Quemadura con Agentes Químicos	01	2023
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		Curso en Atención al Cliente	01	2023
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		Diplomado en Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia - AIEPI Clínico	01	2023
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		Diplomado en Atención Integral a Victimas de Violencia Sexual con enfoque diferencial - Código Fucsia / Sentencia C-055-2022	01	2023
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		ATENCION CON ENFOQUE PSICOSOCIAL A VICTIMAS DE CONFLICTO ARMADO	10	2023
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		VALORACION DE ACTIVOS FISICOS PARA ENTIDADES PUBLICAS	12	2023
COMFENALCO	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		DIPLOMADO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	03	2024
ESAP	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		FUNDAMENTOS DE LA CONTRATACION ESTATAL	11	2025
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		VERDER PRODUCTOS Y SERVICIOS CON LAS NECESIDADES DEL CLIENTE	11	2025
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		GESTION DE PROCESOS CON PERSONAS FALLECIDAS SIN IDENTIFICAR	11	2025
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		HUMANIZACION EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD	04	2026
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL CODIGO FUSCIA	04	2026
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN INFORMAL	45	X		PRIMEROS AUXILIOS	04	2026

4 IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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
ESPAÑOL		X			X			X	

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: PUERTO BERRÍO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	18	Mes	09	Año	2025	Día	30	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: OPERATIVA						DIRECCIÓN: CARRERA 5 50 11					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: PUERTO BERRÍO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	23	Mes	05	Año	2025	Día	22	Mes	08	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: OPERATIVA						DIRECCIÓN: CARRERA 5 50 11					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: PUERTO BERRÍO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	30	Mes	01	Año	2025	Día	29	Mes	04	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: OPERATIVA						DIRECCIÓN: CARRERA 5 50 11					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL REGIONAL SAN RAFAEL -YOLOMBO			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: YOLOMBÓ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	04	Mes	02	Año	2025	Día	31	Mes	03	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATO DE PSICOLOGA	DEPENDENCIA: OPERATIVA						DIRECCIÓN: CALLE 11 11 11					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL SAN RAFAEL -YOLOMBO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YOLOMBÓ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATO DE PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* OPERATIVA ASISTENCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 11 11 11					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	07	*Año*	2024	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL #573 APOYO GESTION CON POBLACI	*DEPENDENCIA* 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 11					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	03	*Año*	2024	*Día*	19	*Mes*	05	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL #573 APOYO GESTION CON POBLACI	*DEPENDENCIA* 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 11					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SINDISALUD E.S.E HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2023	*Día*	15	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROMOTORA PSICOSOCIAL PAPSIVI	*DEPENDENCIA* OPERATIVO						*DIRECCIÓN* CALLE 8 8 8					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION SINDICAL DE SALUD DE ANTIOQUIA - SINDISALUD			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	22	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROMOTORA PSICOSOCIAL PAPSIVI	*DEPENDENCIA* OPERATIVA						*DIRECCIÓN* CALLE 8 8 8					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUACION INTEGRAL COOMEI			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	09	*Año*	2022	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOSOCIAL	*DEPENDENCIA* OPERATIVA						*DIRECCIÓN* AUTOPISTA 3 6 12					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8332120	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	07	*Año*	2017	*Día*	11	*Mes*	01	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO	*DEPENDENCIA* OPERATIVA						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 11					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8332120	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	03	*Año*	2017	*Día*	21	*Mes*	07	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OPERATIVA						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 11					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8330120	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	01	*Año*	2017	*Día*	17	*Mes*	03	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CARRERA 5N 50 11					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8332120	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	08	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OPERATIVA						*DIRECCIÓN* CARRERA 5N 50 11					

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 PUERTO BERRIO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8332120	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CARRERA 5N 50 11					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION LAS GOLONDRINAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	12	*Año*	2015	*Día*	03	*Mes*	02	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ATENCION PSICOSOCIAL	*DEPENDENCIA* OPERATIVAA						*DIRECCIÓN* CALLE 8 8 8					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION LAS GOLONDRINAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2394136	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	03	*Año*	2015	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOSOCIAL	*DEPENDENCIA* OPERATIVA						*DIRECCIÓN* CALLE 50A 41 47					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL COREDI			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELEFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOSOCIAL	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL COREDI			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	08	*Año*	2013	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOSOCIAL	*DEPENDENCIA* OPERATIVA PSICOSOCIAL						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	5	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Puerto Berrio, 20 de Octubre 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Pasto 20/10/2026

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	2026-01-19 14:37

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
KELLY	JOHANA	MORENO	ARANGO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	63541716

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	PUERTO BERRÍO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	PUERTO BERRÍO

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 PUERTO BERRIO

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	PUERTO BERRÍO

Dirección	["carrera 5ª Nº 50-11"]

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	$42.337.600,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$10.000.000,00
TOTAL	$52.337.600,00

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	$300.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT 890980049-3

EL SECRETARIO DE DESPACHO
DE LA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO
MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA
NIT. 890.980.049-3

CERTIFICA

Que la señora KELLY JOHANA MORENO ARANGO identificada con cédula de ciudadanía No. 63.541.716 de Bucaramanga, celebró con **EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO** los siguientes contratos de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás Decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

Número y Fecha del Contrato:	028 del 30 de enero de 2025
Objeto:	Prestación de servicios apoyo a la gestión para fortalecer los procesos de la oficina de atención a las víctimas del municipio de Puerto Berrío, Antioquia.
Plazo de ejecución:	Tres (03) meses contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de Inicio de Ejecución:	30 de enero de 2025
Fecha de Terminación de Contrato:	29 de abril de 2025
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma ***NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE*** **($9.648.000).**
Obligaciones Específicas del Contrato:	**1.** Brindar apoyo psicosocial en el desarrollo de capacitaciones al personal de planta administrativo en temas de política pública de atención a víctimas y acompañamiento en las reuniones, mesas de trabajo, comités y subcomités que se adelanten desde el punto de atención a víctimas, realizando las actas y demás procesos que lo ameriten.

Scanned with

	2. Brindar apoyo y acompañamiento en las diferentes jornadas (tramite de libretas militares, caracterización, acceso a oferta institucional, entre otros) dirigidas a la población víctima del conflicto armado en el sector urbano y rural del municipio de Puerto Berrio 3. Las demás actividades asignadas por el supervisor, con ocasión al objeto contractual
Número y Fecha del Contrato:	175 del 22 de mayo de 2025
Objeto:	Prestación de servicios apoyo a la gestión para fortalecer los procesos de la oficina de atención a las víctimas del municipio de Puerto Berrío, Antioquia.
Plazo de ejecución:	Tres (03) meses contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de Inicio de Ejecución:	23 de mayo de 2025
Fecha de Terminación de Contrato:	22 de agosto de 2025.
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma ***NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE*** **($9.648.000).**
Obligaciones Específicas del Contrato:	**1.** Brindar apoyo psicosocial en el desarrollo de capacitaciones al personal de planta administrativo en temas de política pública de atención a víctimas y acompañamiento en las reuniones, mesas de trabajo, comités y subcomités que se adelanten desde el punto de atención a victimas, realizando las actas y demás procesos que lo ameriten.

Scanned with

	2. Brindar apoyo y acompañamiento en las diferentes jornadas (tramite de libretas militares, caracterización, acceso a oferta institucional, entre otros) dirigidas a la población víctima del conflicto armado en el sector urbano y rural del municipio de Puerto Berrio **3.** Las demás actividades asignadas por el supervisor, con ocasión al objeto contractual
Número y Fecha del Contrato:	318 del 17 de septiembre de 2025
Objeto:	Prestación de servicios apoyo a la gestión para fortalecer los procesos de la oficina de atención a las víctimas del municipio de Puerto Berrío, Antioquia.
Plazo de ejecución:	Tres (03) meses y trece días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de Inicio de Ejecución:	18 de septiembre de 2025
Fecha de Terminación de Contrato:	30 de diciembre de 2025
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma ***ONCE MILLONES CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE*** **($11.041.600).**
Obligaciones Específicas del Contrato:	**1.** Brindar apoyo psicosocial en el desarrollo de capacitaciones al personal de planta administrativo en temas de política pública de atención a víctimas y acompañamiento en las reuniones, mesas de trabajo, comités y subcomités que se adelanten desde el punto de atención a víctimas, realizando las actas y demás procesos que lo ameriten. **2.** Brindar apoyo y acompañamiento en las diferentes jornadas (tramite de libretas militares, caracterización, acceso a oferta institucional, entre otros) dirigidas a la

Scanned with

población víctima del conflicto armado en el sector urbano y rural del municipio de Puerto Berrio

3. Las demás actividades asignadas por el supervisor, con ocasión al objeto contractual

La anterior certificación, se expide a solicitud del interesado(a) a los trece (13) días del mes de enero de 2026

GUSTAVO ADOLFO PINEDA ROJAS
Secretario General y de Gobierno

Scanned with

ESE Hospital San Rafael Yolombó Transformando vidas	**HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ**	Código: GA-FR-05
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 28/06/2021
	CONSTANCIAS	Páginas: 1 de 1

DEPENDENCIA: GERENCIA
CONSTANCIA NÚMERO: 168
Yolombó, 28 de abril de 2025

EL GERENTE
DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ

HACE CONSTAR:

Que la señora **KELLY JOHANA MORENO ARANGO**, identificada con Cédula de Ciudadanía número 63.541.716, celebró con la institución el contrato relacionado a continuación:

CONTRATO NÚMERO:	126 – 2025
FECHA DEL CONTRATO:	4 DE FEBRERO DE 2025
CONTRATANTE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ
	NIT: 890.981.536-3
	R. LEGAL: JUAN FERNANDO RIVERA USUGA CÉDULA 1.022.094.051 DE ANTIOQUIA (ANTIOQUIA)
CONTRATISTA:	KELLY JOHANA MORENO ARANGO
	CÉDULA 63.541.716 DE BUCARAMANGA
OBJETO:	LA CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON LA ESE A PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA, EJECUTANDO ACTIVIDADES EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO (ANTIOQUIA), EN ARAS DE CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE ATENCIÓN EN SALUD, SEGÚN LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001033 DEL 11 DE JUNIO DE 2024 Y DE ACUERDO A LA PROPUESTA PRESENTADA, LA CUAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO
PLAZO DE EJECUCIÓN:	FEBRERO 4 A MARZO 31 DE 2025
VALOR:	ONCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($11.400.000.00)

Cordialmente,

JUAN FERNANDO RIVERA USUGA
Gerente

Elaboró: Liliana Granda M.
28.04.2025

ESE Hospital San Rafael Yolombó Transformando vidas	**HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ**	Código: GA-FR-05
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 28/06/2021
	CONSTANCIAS	Páginas: 1 de 1

DEPENDENCIA: GERENCIA
CONSTANCIA NÚMERO: 104
Yolombó, 27 de enero de 2025

EL GERENTE
DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ

HACE CONSTAR:

Que la señora **KELLY JOHANA MORENO ARANGO**, identificada con Cédula de Ciudadanía número 63.541.716, celebró con la institución el contrato relacionado a continuación:

CONTRATO NÚMERO:	150 – 2024
FECHA DEL CONTRATO:	9 DE AGOSTO DE 2024
CONTRATANTE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ
	NIT: 890.981.536-3
	R. LEGAL: JUAN FERNANDO RIVERA USUGA CÉDULA 1.022.094.051 DE ANTIOQUIA (ANTIOQUIA)
CONTRATISTA:	KELLY JOHANA MORENO ARANGO
	CÉDULA 63.541.716 DE BUCARAMANGA
OBJETO:	LA CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON LA ESE A PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PSICOLOGA, EJECUTANDO ACTIVIDADES EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO (ANTIOQUIA), EN ARAS DE CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE ATENCIÓN EN SALUD, SEGÚN LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001033 DEL 11 DE JUNIO DE 2024 Y DE ACUERDO A LA PROPUESTA PRESENTADA, LA CUAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO
PLAZO DE EJECUCIÓN:	9 DE AGOSTO A DICIEMBRE 31 DE 2024
VALOR:	VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($28.400.000.00)
SUPERVISOR:	JEFE OFICINA GESTIÓN DE INTERNACIÓN MÉDICA Y SERVICIOS AMBULATORIOS JEFE OFICINA SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN TERRITORIAL

Cordialmente.

JUAN FERNANDO RIVERA USUGA
Gerente

Elaboró: Lorena Barrera C.
27.01.2025

EL SECRETARIO DE DESPACHO
DE LA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO
MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA
NIT. 890.980.049-3

CERTIFICA

Que la señora KELLY JOHANA MORENO ARANGO identificada con cédula de ciudadanía No. 63.541.716 de Bucaramanga, celebró con **EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO** los siguientes contratos de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demas Decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

Número y Fecha del Contrato:	178 del 11 de julio de 2024
Objeto:	Prestación de servicios apoyo a la gestion para fortalecer los procesos de la oficina de atención a las victimas del municipio de Puerto Berrio, Antioquia.
Plazo de ejecución:	CINCO (05) MESES contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de Inicio de Ejecución:	12 de julio de 2024
Fecha de Terminación de Contrato:	11 de diciembre de 2024.
Término de ejecución:	CINCO (05) MESES
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma *QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE* **($15.000.000).**
Obligaciones Especificas del Contrato:	1. Brindar apoyo psicosocial en el desarrollo de capacitaciones al personal de planta administrativo en temas de politica pública de atención a victimas y acompañamiento en las reuniones, mesas de trabajo, comités y subcomités que se adelanten desde el punto de atención a victimas, realizando las actas y

demás procesos que lo ameriten.

2. Brindar apoyo y acompañamiento en las diferentes jornadas (tramite de libretas militares, caracterización, acceso a oferta institucional, entre otros) dirigidas a la población victima del conflicto armado en el sector urbano y rural del municipio de Puerto Berrio

3. Las demás actividades asignadas por el supervisor, con ocasión al objeto contractual

La anterior certificación, se expide a solicitud del interesado(a) a los 23 días del mes de enero de 2025.

GUSTAVO ADOLFO PINEDA ROJAS
Secretario General y de Gobierno

MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT 890980049-3

21-04.09-

EL SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA

CERTIFICA

Que revisados los archivos del despacho, se halló evidencia del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión, celebrado con la señora **KELLY JOHANA MORENO ARANGO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.541.716, expedida en Bucaramanga, Sder.

CONTRATO. No. 079 del 20 de Marzo de 2024

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE LA OFICINA DE ATENCIÓN A LAS VÍCTIMAS DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO.

PLAZO: Dos (2) meses, contados a partir del veinte (20) de marzo hasta el diecinueve (19) de mayo de 2024

VALOR: Seis Millones de Pesos M/L ($6.000.000)

La presente certificación se expide en la Alcaldía Municipal de Puerto Berrío, Antioquia, a los veintinueve (29) días del mes de mayo de 2024, a solicitud verbal del interesado.

GUSTAVO ADOLFO PINEDA ROJAS
Secretario General y de Gobierno

Powered by CamScanner

SINDISALUD
ASOCIACIÓN SINDICAL DE SALUD DE ANTIOQUIA
Apoyando la Salud, el Bienestar y el Medio Ambiente

CÓDIGO: F-APCOM-04	VERSIÓN: 04	FECHA: 13/10/2023
COMUNICACIONES OFICIALES		

Medellín, Noviembre 08 de 2023

ASOCIACION SINDICAL DE SALUD DE ANTIOQUIA

– SINDISALUD –

CERTIFICA

Que la señora **KELLY JOHANA MORENO ARANGO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **63.541.716** residente en el Municipio de Puerto Berrio – Antioquia, prestó sus servicios como PSICÓLOGA en el proyecto PAPSIVI, con la E.S.E Hospital Cesar Uribe Piedrahita sede Puerto Berrio, en los siguientes periodos del 23 de enero de 2023 hasta el 22 de mayo de 2023 Y del 01 de agosto de 2023 hasta el 15 de octubre de 2023.

Realizando las siguientes funciones:

- Apoyar el desarrollo de la estrategia de focalización en el territorio a su cargo, conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de salud y Protección social.
- Verificar la inclusión de las víctimas en el Registro Único de Victimas (RUV) o en las bases de datosde sentencias nacionales e internacionales.
- Participar en las juntas del equipo de atención integral para la formulación y el seguimiento del Plande Atención Integral.
- Concertar las Planes de atención Integral de víctimas de acuerdo con los hallazgos identificados en la valoración, bajo el principio de interseccionalidad, conforme a los lineamientos del Ministerio de salud y protección social.
- Brindar la atención psicosocial de manera intramural y extramural conforme a lo definido en el plande atención integral y en el marco de las orientaciones propuestas por el ministerio de salud y protección social.
- Realizar el cargue de la atención psicosocial de manera oportuna en el aplicativo Web PAPSIVI, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.
- Participar en las acciones de Desarrollo al Talento Humano (formación, acompañamiento técnico ycuidado emocional), de la estrategia de calidad.
- Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial.

Se expide este certificado a solicitud del interesado(a) y dirigido a: **QUIEN PUEDA INTERESAR.**

Cordialmente,

Marco Antonio Herrera Suárez
Presidente
Asociación Sindical de Salud de Antioquia – SINDISALUD

COOMEI
Cooperativa Multiactiva para la Educación Integral

Itagüí, Diciembre 22 de 2022

LA COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÒN INTEGRAL "COOMEI"

CERTIFICA QUE:

MORENO ARANGO KELLY JOHANA, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 63541716, laboró con la Cooperativa Multiactiva para la Educación Integral (COOMEI) con un contrato a término fijo, desempeñándose como **PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL** en el municipio de PUERTO BERRIO, con una asignación salarial mensual de 1214822, más todas las prestaciones sociales.

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
9/19/2022	12/20/2022

Cualquier información adicional con gusto la suministraremos.

Cordialmente,

Alejandro Chavarría
MARIA ALEJANDRA CHAVARRIA ARANGO
Directora de Gestión Humana

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT 890980049-3

PUERTO BERRÍO

21-3-04-07

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIA – GESTIÓN DE TALENTO HUMANO DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que, una vez revisada la hoja de vida de la servidora, KELLY JOHANA MORENO ARANGO, Identificada con cedula de ciudadanía número 63.541.716 de Bucaramanga Santander, se constata que laboro para la alcaldía del municipio de Puerto Berrío desde el 24 de julio de 2017 hasta el 11 de enero de 2022, desempeñando el siguiente cargo:

Denominación del cargo Técnico Operativo. Código 314. Grado 15.

Nombrada mediante Decreto No. 131 del 24 de julio de 2017 y posesionado con Acta sin número, del 24 de julio de 2017: Desempeñando las siguientes funciones según:

- Manual de funciones y competencias laborales 108 del 04 de junio de 2019:

18. Apoyar en la comprensión y la ejecución de los procesos auxiliares e instrumentales del área de desempeño y sugerir las alternativas de tratamiento y generación de nuevos procesos.
19. Diseñar, desarrollar y aplicar sistemas de información, clasificación, actualización, manejo y conservación de recursos propios de la Organización.
20. Brindar asistencia técnica, administrativa u operativa, de acuerdo con instrucciones recibidas, y comprobar la eficacia de los métodos y procedimientos utilizados en el desarrollo de planes y programas.
21. Adelantar estudios y presentar informes de carácter técnico y estadístico: FUT, RUSICST y el TABLERO PAT, en las fechas establecidas para los mismos.
22. Instalar, reparar y responder por el mantenimiento de los equipos e instrumentos y efectuar los controles periódicos necesarios.
23. Preparar y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas, de acuerdo con las instrucciones recibidas.
24. Dinamizar y articular las acciones que desde el Comité de Justicia Transicional se ejecuten en beneficio de la población en situación de desplazamiento, conforme a la ley que lo reglamenta.
25. Dinamizar el Comité Interinstitucional de DD.HH y todas las acciones que desde allí se liderar.
26. Acompañar a la Secretaria General y de Gobierno en la Dinamización del COMPOS y en todos los procesos que lidera en beneficio de la Convivencia Pacífica de los ciudadanos del municipio.
27. Coordinar y adelantar programas y actividades que componen los sectores de Derechos Humanos y Derecho Internacional Humanitario y presentar los informes necesarios que respalden la gestión con observancia de las metas del Plan de Desarrollo Municipal.
28. Coordinar y adelantar programas y actividades que componen el sector de atención de grupos vulnerables del municipio; a saber; la población desplazada y la población victima del conflicto armado interno y presentar los informes necesarios que respalden la gestión con observancia

ce las metas del Plan de Desarrollo Municipal, y de las metas propias del plan de acción de la secretaria general y de gobierno.

29. Estudiar las necesidades de la comunidad víctima del conflicto armado, elaborando y desarrollando propuestas tendientes al cumplimiento de los objetivos y metas establecidas.
30. Articular y monitorear la ejecución y evaluación de los programas y proyectos de la administración municipal dirigidos a la población en situación de vulnerabilidad por el conflicto armado.
31. Proponer y aplicar mecanismos e instrumentos administrativos que permitan la implementación adecuada, el desarrollo exitoso y la mejora de las acciones, planes, programa y proyectos de la dependencia dirigidos a la asistencia y atención de la población víctima del conflicto armado.
32. Procurar la articulación de los esfuerzos con la nación, el departamento, los municipios, las agencias de cooperación internacional y demás organizaciones públicas o privadas relacionadas con la defensa de los derechos humanos y derecho internacional humanitario, para la superación del conflicto armado y la crisis humanitaria que de éste se derive.
33. Coordinar la implementación adecuada de la política pública de víctimas, así como los trámites y procedimientos administrativos relacionados con la asistencia, atención, protección y prevención, acceso a la verdad, justicia y reparación integral.
34. Brindar el apoyo que en el marco de sus funciones se requiera para la realización de retornos y reubicaciones de víctimas del conflicto y beneficiarios de los acuerdos de paz.
35. Las demás que les sean asignadas por autoridad competente, de acuerdo con el área de desempeño y la naturaleza del empleo.

La presente constancia se expide en la Alcaldía de Puerto Berrío- Antioquia el día 28 de marzo de 2023, a solicitud verbal de la interesada.

Cordialmente,

ROSA EDITH RÚA BENJUMEA
jefepersonal@puertoberrio-antioquia.gov.co
Teléfono: 8326175 ext. 121 y 137

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:
Luz Emilia Atehortúa Jaramillo	Rosa Edith Rúa Benjumea	Rosa Edith Rúa Benjumea

21-04.09-

Puerto Berrío, 3 de agosto de 2020

LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que revisados los archivos del Centro de Administración Documental del Municipio de Puerto Berrío, se halló evidencia de 4 Contratos de Prestación de Servicios Profesionales celebrados con la Psicóloga **KELLY JOHANA MORENO ARANGO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.541.716 expedida en Bucaramanga.

1. C.P.S.P. No. 009 del 29 de enero de 2016.

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA COORDINACION, IMPLEMENTACION Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS, ADSCRITOS A LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO – ANTIOQUIA.

DURACIÓN: Seis (6) meses. Desde el primero (01) de febrero hasta el 30 de julio de 2016.

2. C.P.S.P. No. 188 del cuatro (4) de agosto de 2016.

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA COORDINACION, IMPLEMENTACION Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS, ADSCRITOS A LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO – ANTIOQUIA.

DURACIÓN: Cuatro (4) meses y 24 días. Desde el cinco (05) de agosto hasta el 30 de diciembre de 2016.

3. C.P.S.P. No. 024 del dieciocho (18) de enero de 2017.

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA COORDINACIÓN, IMPLEMENTACION Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS, ADSCRITOS A LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA

DURACIÓN: Dos (2) meses. Desde el dieciocho (18) de enero hasta el 17 de marzo de 2017.

4. C.P.S.P. No. 084 del veinticuatro (24) de marzo de 2017.

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA COORDINACIÓN, IMPLEMENTACION Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS, ADSCRITOS A LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA

DURACIÓN: Cuatro (4) meses. Desde el veinticuatro (24) de marzo hasta el 21 de julio de 2017.

La presenta constancia se expide en la Alcaldía Municipal de Puerto Berrío, Antioquia, a los tres (03) días del mes de agosto de 2020, a solicitud verbal de la interesada.

CLAUDIA PATRICIA TRUJILLO AGUDELO
Secretaria General y de Gobierno
gobierno@puertoberrio-antioquia.gov.co
Teléfono Fijo. 833 21 20

Fundación Las Golondrinas
Inclusión - Equidad - Reconocimiento

Medellín, 23 de Febrero de 2016

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certifico que la señora **KELLY JOHANA MORENO ARANGO** identificada con la cédula de ciudadanía número **63.541.716**, laboro en nuestra organización mediante lo siguiente contrato de trabajo a término fijo inferior a un año así:

De marzo dos (02) a diciembre veintitrés (23) del año 2015.
De diciembre veinticuatro (24) del año 2015 a febrero tres (03) del año 2016.

Se desempeño en el cargo de **Psicosocial** devengando un sueldo básico mensual de novecientos sesenta y cinco mil pesos M.L. **($965.000)**

En constancia de lo antes mencionado extendemos la presente certificación a solicitud de la interesada a los Veintitrés (23) días del mes de Febrero del año en curso.

Atentamente,

Firma: _____
Nombre: Marta Cecilia Ossa Villa
Analista Gestión Humana
Tel.5114231

CORPORACIÓN EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
-COREDI-
NIT 800.183.221-8

Marinilla, 03 de Marzo de 2015

LA COORDINADORA DE GESTION HUMANA

HACE CONSTAR

Que la señora **KELLY JOHANA MORENO ARANGO** con cédula de ciudadanía número 63541716, laboró en esta entidad desde:

- Agosto 13 hasta Diciembre 30 de 2013
- Enero 20 hasta Diciembre 30 de 2014

Se desempeñó en el cargo de **Psicologa** de la Corporación en los Municipios de Maceo, Caracoli y Puerto Berrio - Antioquia. Sus contratos han sido a término fijo Inferior a un año.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

PATRICIA DEL CONSUELO ESTRADA CIRO

Calle 30 N° 36-11 • PBX 569 01 20
E-mail: coredi@coredi.edu.co • WEB: www.coredi.edu.co
Marinilla-Antioquia-Colombia

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

PERSONERÍA JURÍDICA LEY 71 DE 1878 DEL ESTADO SOBERANO DE ANTIOQUIA Y LEY 153 DE 1887

ACTA DE GRADUACIÓN 89975

Libro 76 Folio 100-1191 del 02 de agosto de 2013

DEPENDENCIA: FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
APROBACIÓN DEL PROGRAMA: Consejo Académico 1477 del 27 de noviembre de 2002
PROGRAMA: PSICOLOGÍA

El 02 de agosto de 2013 se reunieron las Directivas de la Universidad de Antioquia, con el propósito de conferir el título de :

PSICÓLOGA

A

KELLY JOHANA MORENO ARANGO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA 63541716

El Secretario de la ceremonia leyó la providencia por la cual el Señor Vicerrector de Docencia autorizó esta graduación. A continuación el Presidente de la ceremonia tomó al graduando el juramento correspondiente y procedió a la entrega del Diploma y el Acta de Grado.

En constancia se firma esta acta en la ciudad de Medellín, República de Colombia.

ALBERTO URIBE CORREA
RECTOR

LUQUEGI GIL NEIRA
SECRETARIO GENERAL

GLORIA PATRICIA PELÁEZ JARAMILLO
DECANA

LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

PERSONERÍA JURÍDICA LEY 71 DE 1878 DEL ESTADO SOBERANO DE ANTIOQUIA Y LEY 153 DE 1887

1803

EN ATENCIÓN A QUE

KELLY JOHANA MORENO ARANGO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA 63541716

HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS QUE LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS EXIGEN PARA OPTAR AL TÍTULO DE

PSICÓLOGA

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA, EN TESTIMONIO DE ELLO, SE FIRMA EN MEDELLÍN REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL 02 DE AGOSTO DE 2013

Libro 76 Folio 100-1191 del 02 de agosto de 2013

ALBERTO URIBE CORREA
RECTOR

LUQUEGI GIL NEIRA
SECRETARIO GENERAL

GLORIA PATRICIA PELÁEZ JARAMILLO
DECANA

68599

Acta Individual de Graduación

INSCRIPCION 247

DANE 168575003 20

JORNADA DIURNA

COLEGIO OFICIAL INTEGRADO

En la ciudad de PUERTO WILCHES a los 2 días del mes de DICIEMBRE del año 2000 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la sede de la COLEGIO OFICIAL INTEGRADO Institución APROBADA HASTA UNDECIMO GRADO en el nivel de Educación Media TECNICA y RECONOCIDA OFICIALMENTE POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE SANTANDER para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad COMERCIAL, SEGUN RESOLUCION N° 1306 DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1999

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media TECNICA se procedió a otorgar el TITULO DE

BACHILLER COMERCIAL

al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

KELLY JOHANA MORENO ARANGO
T.I. 830726-30397 DE BARRANCABERMEJA

Es fiel copia tomada del Acta original general No 25 de fecha DICIEMBRE 2 DE 2000 que consta de 66 alumnos que comienza con el nombre de CLAUDIA GISELLA ALCOSER GALEZA y cierra con el nombre de LEOJAIDER VIDES TORRES

Firmada y sellada por OLGA MARIA SUAREZ DE CASTELLANOS (Rector)

y CARMEN MACIAS HOYOS (Secretario)

Dada en PUERTO WILCHES a los 2 días del mes de DICIEMBRE del año 2000

Firmado y Sellado

El Rector o Director

C.C No 28.237.433 DE MALAGA

El Secretario(a)

C.C No. 28.311.107 DE PUERTO WILCHES

DIPLOMA No.

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Oficial Integrado

Puerto Wilches - Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental
según Resolución No. 1306 del 18 de noviembre de 1999,

Confiere a

Kelly Johana Moreno Arango

Identificado(a) con T.I. No. 830726-30397 Expedida en Barrancabermeja

El Título de

Bachiller Técnico

Especialidad Comercial

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Colegio.

Rector, Secretario,

Olga Patricia Díaz de Caballero

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01 Folio No. 027 Diploma No. COFINPW 58.00

Dado en Puerto Wilches, a 2 de Diciembre del año 2000

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901366232-1

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Kelly Johana Moreno Arango

CC 63541716 de Bucaramanga

Realizó y aprobó el Diplomado en Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos
Decreto 1033 de 2014.
con un total de 120 Horas.

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

Fecha de emisión: 2025-01-25
Fecha de vencimiento: 2025-01-25

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901366232-1

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Kelly Johana Moreno Arango

CC 63541716 de Bucaramanga

Realizó y aprobó el Curso en Atención al Cliente
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-01-25
Fecha de vencimiento: 2025-01-25

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901366232-1

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Kelly Johana Moreno Arango

CC 63541716 de Bucaramanga

Realizó y aprobó el Diplomado en Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia - AIEPI Clínico
con un total de 120 Horas.

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

Fecha de emisión: 2025-01-25
Fecha de vencimiento: 2025-01-25

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901366232-1

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Kelly Johana Moreno Arango

CC 63541716 de Bucaramanga

Realizó y aprobó el Diplomado en Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual con enfoque diferencial - Código Fucsia / Sentencia C-055-2022 con un total de 120 Horas.

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

Fecha de emisión: 2023-01-25
Fecha de vencimiento: 2025-01-25

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901366232-1

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Kelly Johana Moreno Arango

CC 63541716 de Bucaramanga

Realizó y aprobó el Diplomado en Estrategia IAMI (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia) con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2023-01-25
Fecha de vencimiento: 2025-01-25

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KELLY JOHANA MORENO ARANGO

Con Cedula de Ciudadania No. 63.541.716

Cursó y aprobó la acción de Formación

ELABORAR MATERIAL DIDACTICO PARA NIÑOS Y NIÑAS DE LA PRIMERA INFANCIA

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Berrio, a los veinte (20) días del mes de septiembre de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SUBDIRECTOR
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

31051630 - 20/09/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co bajo el número 9502001054435CC63541716C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KELLY JOHANA MORENO ARANGO

Con Cedula de Ciudadania No. 63.541.716

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

CONSTRUIR ESTRATEGIAS PARA EL MEJORAMIENTO DE CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACIÓN VICTIMAS EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO

con una duración de 8 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Berrio, a los cinco (5) días del mes de mayo de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JAIRO LEÓN JIMÉNEZ ZAPATA
Subdirector Encargado COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

3396274 - 05/05/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950200848[illegible]CC63541716C

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KELLY JOHANA MORENO ARANGO

Con Cédula de Ciudadanía No. 63541716

Cursó y aprobó la acción de Formación

ATENCION CON ENFOQUE PSICOSOCIAL A VICTIMAS DE CONFLICTO ARMADO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los diecinueve (19) días del mes de octubre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ
Subdirector (E)
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

93657464 - 19/10/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co bajo el número 9226002845676CC63541716C.

Organiza:

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Facultad de Derecho y Ciencias Políticas

Con el apoyo de:

UNHCR ACNUR

La Agencia de la ONU para los Refugiados

En atención a que:

KELLY JOHANA MORENO ARANGO

Identificado (a) con el documento de identidad N° 63541716

Cumplió con las actividades programadas entre el 2 de junio y el 15 de diciembre de 2021, con una intensidad de 60 horas, y luego de reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias, expide el presente certificado de asistencia al curso:

ACTUALIZACIÓN EN LEGISLACIÓN DE VÍCTIMAS

En testimonio de ello se firma el 15 de diciembre de 2021

LUQUEGI GIL NEIRA
Decano
Facultad de Derecho y Ciencias Políticas

Comfenalco
Antioquia

El Instituto de Educación Comfenalco "Consuelo Montoya Gil"

Licencia de funcionamiento concedida por Secretaria de Educación y Cultura de Antioquia mediante Resolución No.000960 del 06 de mayo de 1998, ampliada en Resolución No.10613 del 20 de diciembre de 2000. Licencia funcionamiento ETDH Departamento de Antioquia Resolución No.050176 del 26 de diciembre 2011, modificada por Resolución No.092210 del 21 de agosto 2013

Hace constar que:

KELLY JOHANA MORENO ARANGO

Con documento de identidad No. 63541716

Asistió al:

Diplomado en Seguridad y Salud en el Trabajo

Con una duración de 120 horas

Finalizado el 23 de marzo de 2024

David Restrepo Londoño
Rector Instituto de Educación

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Facultad de Ciencias Económicas

CERTIFICA QUE:

Kelly J. Moreno Arango

CC. 63.541.716

Completo el curso de Valoración de Activos Físicos para Entidades Públicas, dictado entre el 12 al 15 de diciembre de 2023 con una duración de 40 horas.

Msc. Juan Carlos Arrego Barrera
Docente
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

KELLY JOHANA MORENO ARANGO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 63541716

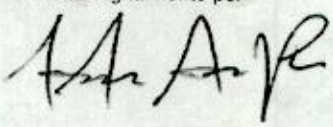
Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales - NIVEL AVANZADO

Código: 260101047 - Versión: 4

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en CALDAS. A los veinticuatro (24) días del mes de Noviembre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por



2634148 - 24/11/2025
No Y FECHA REGISTRO

HERNANDO ALONSO POSADA LOPERA
Subdirector (E) CENTRO DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES LA SALADA
REGIONAL ANTIOQUIA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9104026010047254CC63541716C

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KELLY JOHANA MORENO ARANGO

Con Cédula de Ciudadanía No. 63541716

Cursó y aprobó la acción de Formación

LIDERAZGO EFECTIVO

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Yegachí, a los diecinueve (19) días del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

107856502 - 19/09/2025
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950200325018ZCC63541716C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KELLY JOHANA MORENO ARANGO

Con Cédula de Ciudadanía No. 63541716

Cursó y aprobó la acción de Formación

GESTION DE PROCESOS CON PERSONAS FALLECIDAS NO IDENTIFICADAS (PNI) E IDENTIFICADAS NO RECLAMADAS (PINR) EN CEMENTERIOS

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Medellín a los veinticinco (25) días del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

NORA LUZ SALAZAR MARULANDA
Subdirectora
CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD
REGIONAL ANTIOQUIA

108805438 - 25/11/2025
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9601003350409CC63541716C.

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá D.C.

CERTIFICA QUE:

KELLY MORENO

Cédula de ciudadanía # 63541716

PARTICIPÓ EN EL CURSO

FUNDAMENTOS DE LA CONTRATACIÓN ESTATAL

Realizado en Bucaramanga (Santander) entre el 05/11/2025 y el 16/11/2025 con una intensidad de 20 horas. Se expide en Bucaramanga (Santander), el 20/11/2025.

WILMAN NORBERTO AMAYA LEON
Director Territorial Santander
Escuela Superior de Administración Pública ESAP

ESAP · COLOMBIA VIDA · Gobierno del Cambio

Para verificar la autenticidad de este certificado ingrese a https://sirecao4.esap.edu.co y digite el código: 30A8AFFD[illegible]1CB417BC97

SECRETARÍA DEL INTERIOR | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS

La Gobernación de Santander, a través de la Secretaría del Interior,
la Dirección de Atención Integral a Víctimas y
la Escuela de Historia de la Universidad Industrial de Santander,
certifican que:

Kelly Johana Moreno Arango

Con Cédula de Ciudadanía No. 63541716

Ha participado y asistido al

Diplomado en Formulación y Gestión de Proyectos

Enfocado en el fortalecimiento de capacidades técnicas para la inclusión de las victimas en la formulación y gestión de proyectos, en el marco de la política de paz del departamento de Santander.
Con una duración de 100 horas sincrónicas teórico-prácticas.

Bucaramanga, Santander. 15 de diciembre de 2025

Escuela de Historia

GIHENC

Carlos Mario Santander Rojas
Director de Atención a las Víctimas

Nectalí Ariza Ariza
Director académico y lider grupo GIHENC
Universidad Industrial de Santander

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Kelly Johana Moreno Arango

CC 63541716 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso en Humanización en la Prestación de Servicios de Salud con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-04-01
Fecha de vencimiento: 2028-04-01

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Kelly Johana Moreno Arango

CC 63541716 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso en Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia con un total de 40 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-04-01
Fecha de vencimiento: 2028-04-01

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Kelly Johana Moreno Arango

CC 63541716 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso en Primeros Auxilios
con un total de 45 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-04-01
Fecha de vencimiento: 2028-04-01

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientacion Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

TRIBUNALES
DEONTOLÓGICOS
Y BIOÉTICOS DE
PSICOLOGÍA

TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

La suscrita Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología certifica que, una vez consultado el sistema de información y reporte de profesionales sancionados por estos Tribunales, NO se encontró que **KELLY JOHANA MORENO ARANGO**, con documento de identificación N° **63541716**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

Se expide en Bogotá, D.C., el 20 de octubre de 2026.

DIANA PAOLA PULIDO CASTELBLANCO
Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontólogicos y Bioéticos de Psicología

ZNbPLXNlvFjZuyK8lgTP
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento



República de Colombia
Colegio Colombiano de Psicólogos

Tarjeta Profesional
de Psicólogo

Ley 1090 de 2006

No. 137737

KELLY JOHANA MORENO ARANGO

C.C. 63.541.716

Expedida: 2013-09-26

Esta tarjeta profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

Si esta tarjeta es encontrada, agradecemos enviarla al Colegio Colombiano de Psicólogos.

Presidente

www.colpsic.org.co

Salud Integral Preventiva IPS
NIT: 901187413-1

SEDE PRINCIPAL
Dir: Cra 5 # 48-03 Barrio el Hoyo
Cel: 322 637 9091 Tel: 604 833 0595
Correo: ipssaludintegralpreventiva1@gmail.com

SEDE LABORAL
Dir: Calle 50 # 6-49 Barrio Centro
Cel: 313 391 2173
Correo: laboralsaludintegralpreventiva@gmail.com

Puerto Berrio, Antioquia



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 31.275

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
06 DIA	04 MES	2026 AÑO	PUERTO BERRÍO (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES 2026	PARTICULARES 2026

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
MORENO ARANGO KELLY JOHANA	FEMENINO	42 AÑOS 8 MESES 11 DIAS	CC (Tipo)	63541716 (Número)

Cargo: **CONTRATISTA**

EPS	AFP	ARL
NO REFIERE	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *APTA MEDICAMENTE PARA EL CARGO*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	✓	GLICEMIA AYUNAS (OCUPACIONAL)	✓
EXAMEN OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	PERFIL LIPÍDICO (OCUPACIONAL)	✓
AUDIOMETRÍA	✓	VISIOMETRÍA	✓
ESPIROMETRÍA SIMPLE LABORAL	✓	HEMOGRAMA COMPLETO TIPO IV	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	OTROS . MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR INFECCIONES DEL ENTORNO	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FISICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE ENTREGA AL TRABAJADOR LA INFORMACIÓN DE LOS RESULTADOS, PRUEBA O VALORACIONES COMPLEMENTARIAS OCUPACIONALES

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. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi 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 en este 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.

Médico

Carmona Castrillon
ESP SST
202306130667

Firma: _____

Nombre: CC: 71183980 - RAMIRO ALEXANDER CARMONA

Código de Seguridad

Aspirante o Trabajador

Firma: _____

Nombre: MORENO ARANGO KELLY JOHANA

Puerto Berrío, 19 de octubre de 2026

Alcalde
ROBINSON ALBERTO BAENA ZULUAGA
MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO
890980049-3

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Respetado señor:

La suscrita KELLY JOHANA MORENO ARANGO identificada con C.C. No. 63.541.716 expedida el 24/08/2001, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Alcaldía Municipal de Puerto Berrío con NIT. 890980049-3, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Firma: _____
Nombre: KELLY JOHANA MORENO ARANGO
C.C. 63.541.716

CERTIFICADO DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

KELLY JOHANA MORENO ARANGO, identificada con cédula de ciudadanía Nº. 63.541.716 de Bucaramanga (Sant.), domiciliada en la ciudad de Puerto Berrio (Ant.), manifiesto bajo la gravedad del juramento **no estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad** establecidas en la Constitución y la Ley, para celebrar contrato de prestación de servicios con el municipio de **PUERTO BERRIO** - Antioquia.

Dado en el Municipio de Puerto Berrio (Ant.) a los 19 días del mes octubre de 2026.



KELLY JOHANA MORENO ARANGO
C.C. 63.541.716 Bucaramanga (Sant.)

CIUDAD: PUERTO BERRIO
FECHA: 19 OCTUBRE 2026

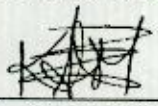
AUTORIZACIÓN PARA PAGOS ELECTRONICOS	TIPO DE NOVEDAD		
	1	INSCRIPCIÓN INICIAL	X
	2	CAMBIO Nº DE CUENTA	
	3	MODIFICACIÓN OTROS DATOS	

IDENTIFICACIÓN		
CC/NIT 63541716	DV	NOMBRE KELLY JOHANA MORENO ARANGO

DIRECCIÓN	TELEFONO	º FAX	EMAIL
CRRA 11 N 47 -44	3192104375		

IDENTIFICACIÓN DE LA CUENTA EN LA CUAL AUTORIZA EL PAGO			
ENTIDAD FINANCIERA	CUENTA DE AHORROS	X	NUMERO DE LA CUENTA
BANCO DE BOGOTA	CUENTA CORRIENTE		514417070

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA



KELLY JOHANA MORENO ARANGO
C.C. 63.541.716

ANEXOS 1) CERTIFICADO DE LA CUENTA BANCARIA AUTORIZADA PARA PAGO, EXPEDIDA POR LA ENTIDAD FINANCIERA.

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que KELLY JOHANA MORENO ARANGO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 63.541.716 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 514417070, abierta/o desde el 22/4/2024.

Se expide en Bogotá el día 20 del mes de Octubre del año 2026

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) KELLY JOHANA MORENO ARANGO identificado(a) con CC 63541716 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/01/2026

Estado de la Afiliación:	**Vigente**
IPS:	**IPS SALUD ANTIOQUIA LTDA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 22 días del mes 10 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:

KELLY JOHANA MORENO ARANGO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **63.541.716**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de octubre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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