

ERIKA ISABEL VEGA MONTOYA

TALLERISTA DE MANUALIDADES Y BISUTERÍA

IDENTIFICACIÓN:	1.098.638.024
ESTADO CIVIL:	SOLTERA
DOMICILIO:	Carrera 5#8-29 Barrio Santa Ana
TELÉFONO:	316 220 5783
CIUDAD:	Floridablanca
CORREO ELECTRÓNICO:	Toyita12vega@gmail.com

PERFIL

Soy tallerista con experiencia en manualidades, bisutería, muñequería, chocolatería y artes plásticas. Mi objetivo es aportar mi conocimiento y habilidades en el desarrollo de talleres creativos, impulsando el aprendizaje y el crecimiento de los participantes a través de la expresión artística y manual.

DATOS ACADÉMICOS

CONCENTRACIÓN ESCOLAR MANUELA BELTRÁN

- Educación primaria

Bucaramanga 1999

COLEGIO AURELIO MARTINEZ

- Bachiller académico

Bucaramanga, Diciembre del 2006.

CAPACITACION EN CONTROL SOCIAL Y MECANISMOS DE PARTICIPACION CIUDADANA.

- Escuela Superior de Administración Pública Territorial de Santander.

Floridablanca, Octubre 2012

TALLER DE PINTURA EXPERIMENTAL ESCUELA MAESTRO CRISTIAM TOLEDO

Bucaramanga, 2005, y 2007

TALLER DE ARTE Y PINTURA

Maestro Cristian Toledo
CAJASAN Bucaramanga, 2010

TRANSPARENCIA POR COLOMBIA

Seminario taller
UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
Febrero de 2014

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)

CURSO- TALLER

- **ELABORACIÓN DE ADORNOS NAVIDEÑOS**

NOVIEMBRE 2024

- **ELABORACIÓN DE SOUVENIRS ARTESANALES**

OCTUBRE 2024

- **ELABORACIÓN DE ADORNOS Y MUÑECOS NAVIDEÑOS**

OCTUBRE 2024

- **DISEÑO DE VITRINAS DECORATIVAS**

OCTUBRE 2024

EXPERIENCIA LABORAL

COMERCIALIZADORA DE ARTE y ARTESANÍAS
Maestro Eduardo Melo, José Santamaría, Carlos Sanmiguel, José Ricardo Contreras
Floridablanca, 2012 / 2014

- **LIDER SOCIAL**
  Comunidades, Niño, Jóvenes, Adultos y jardines infantiles
  Bucaramanga Floridablanca, 2011-2014

- **TALLER DE PINTURA PARA POBLACION INFANTIL**
  Asentamiento Suratoque fundación el Divino Salvador Bucaramanga
  Floridablanca, 2013

- **TALLERISTA MANUALIDADES (MUÑEQUERIA Y BISUTERÍA CREATIVA)**

CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL FLORIDABLANCA-
CORPOADASES
AÑO 2024
SEMESTRE 1 Y 2

- **TALLERISTA MANUALIDADES (BISUTERÍA CREATIVA)**

CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL FLORIDABLANCA-
CORPOADASES
AÑO 2025
SEMESTRE 1 Y 2

- **TALLERISTA MANUALIDADES (BISUTERÍA CREATIVA)**

CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL FLORIDABLANCA-
CORPOADASES
AÑO 2026
SEMESTRE 1 Y 2

EXPOSICIONES ARTISTÍCAS

Ciclo de exposiciones Colectivas

- **COLECTIVO LAXOS CONVEXOS, Museo de Bellas Artes Casa de la cultura "CUSTODIO GARCÍA ROVIRA". Bucaramanga, Noviembre de 2005.**

- **GALERÍA POLICARPA SALAVARRIETA**

COLECTIVO LAXOS CONVEXOS
GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA. Bogotá juliode 2007.

- **EXPOSICIÓN ARTE POPULAR**

CASA DE LA CULTURA"PIEDRA DEL SOL" DE FLORIDABLANCA.
FLORIDABLANCA, JULIO 2015

- **SEXTO SALON MIRE; MEMORIA,IDENTIDAD, REGIÓN. CASA DE LA CULTURA "PIEDRA DEL SOL" DE FLORIDABLANCA. FLORIDABLANCA, AGOSTO – SEPTIEMBRE 2015.**

HABILIDADES

- **Chocolatería: Diseño y elaboración de chocolates personalizados, uso de moldes, decoración artística con técnicas variadas.**
- **Muñequería: Creación de muñecos personalizados, manejo de materiales como tela, relleno sintético y accesorios, confección a mano y uso de moldes.**
- **Mostacilla en telar: Diseño de patrones personalizados, ensamble de pulseras, precisión en técnicas de bisutería.**
- **Artes plásticas: Desarrollo de proyectos creativos, trabajo con materiales como pintura, papel y textiles; enfoque en acabados estéticos y originales**.

REFERENCIAS PERSONALES

- **Damaris Carreño**

Ama de casa
318 8074411

- **Margareth Morales**

Estudiante
3027455559

- **Donovan Sánchez**

Medico Cirujano
321 4999786

- **Deidbid Santamaría**

Profesional en mercadeo y ventas
3185184585



ERIKA ISABEL VEGA MONTOYA
C.C:1.098.638.024 de Bucaramanga

La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio "Aurelio Martínez Mutis"

Sección Diurna

Bucaramanga - Santander

Autorizado por la Gobernación del Departamento según Resolución No. 7324 del 29 de octubre de 1993,

Confiere a

Erika Isabel Vega Montoya

Identificado(a) con C.C. No. 1.098'638.024 Expedida en Bucaramanga

El Título de

Bachiller Académico

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

Rector,

Secretaria,

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. 003 Folio No. 033 Diploma No. 127

Dado en Bucaramanga, a 5 de Febrero del año 2007

COLEGIO "AURELIO MARTINEZ MUTIS"
BUCARAMANGA - SANTANDER

DANE

Inscripción

Jornada DIURNA

Acta de Grado

En la ciudad de BUCARAMANGA a los 05 días del mes de FEBRERO del año 2007 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector(a) y SECRETARIA ACADEMICA en la Rectoría del (a) COLEGIO "AURELIO MARTINEZ MUTIS", Institución APROBADA HASTA UNDECIMO GRADO en el nivel de Educación Media ACADEMICA y AUTORIZADA POR LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA, SEGUN RESOLUCION No. 7324 DEL 29 DE OCTUBRE DE 1993.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media ACADEMICA, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

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

VEGA MONTOYA ERIKA ISABEL
C.C. 1.098.638.024 DE BUCARAMANGA

Es copia tomada del Acta General de Graduación No. 148 de fecha FEBRERO 05 DE 2007 que consta de 133 estudiantes, que inicia con el nombre de AGUILAR SANCHEZ DIANA MARCELA y se cierra con el nombre de ZAMBRANO OCHOA JESSICA ROCIO.

Firmada y sellada por JOSE DE JESUS CELIS GOMEZ (Rector) y MARTHA RUTH REMOLINA HERNANDEZ (Secretaria).

Dada en BUCARAMANGA, el 05 de FEBRERO del año 2007.

Observación: La presente Acta contiene los alumnos que según concepto de la COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN 2006 fueron promovidos con áreas asignaturas perdidas en cumplimiento al Decreto 230/02 y Articulo 1 del Decreto 3055/02, debiendo presentar una Nueva evaluación y su resultado, ya sea aprobatorio o no, debe quedar consignado en el Registro escolar del educando.

Rector,
C.C. No. 13.827.418 DE BUCARAMANGA

Secretaria,
C.C. No. 63.307.294 DE BUCARAMANGA

AZUERO

ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO

FECHA DE ACTA:	**22 DE OCTUBRE DE 2026**	**ACTA N.º**	**11**
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**		
NOMBRE CONTRATISTA	**ERIKA ISABEL VEGA MONTOYA**		
CC o NIT N.º	**1.098.638.024**		
CONTRATO N.º	**CO1.PCCNTR.8826252** **CCPS-CD-014-2026**		
OBJETO CONTRACTUAL:	**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TALLERISTA EN LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCIÓN A SU COMPETENCIA.**		
META:	**172: Servicio de apoyo al proceso de formación artística y cultural en NNAJ, adultos y adultos mayores (incluyendo el enfoque diferencial) propios de cada área (música, arte dramático, danzas, artes plásticas, audios visuales, artes electrónicas, creación literaria y demás expresiones artísticas), que generen acciones de promoción de salud mental de la población objetivo.**		
NOMBRE SUPERVISOR:	**OLIVERIO SOLANO CALA**	**CARGO SUPERVISOR:**	**DIRECTOR GENERAL**
PLAZO DEL CONTRATO:	**SEIS (6) MESES**	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO:**	**TRES (3) MESES**
VALOR DEL CONTRATO	**$ 15.600.000**	**VALOR CONTRATO CON ADICION:**	**$ 7.800.000**
FECHA DE INICIO	**10 DE ENERO DE 2026**		
FECHA DE TERMINACION	**18 DE JULIO DE 2026**	**FECHA DE TERMINACION CON ADICIÓN (si aplica)**	**18 DE OCTUBRE DE 2026**

NOVEDADES	**SUSPENSIÓN**	**SI/NO**	**DESDE**	**DIA/MES/AÑO**	**HASTA**	**DIA/MES/AÑO**

REGISTRO PRESUPUESTALES

CDP		**RP**	
INICIAL	**ADICIONAL**	**INICIAL**	**ADICIONAL**
26-00024	**26-00242**	**26-00015**	**26-00373**
06/01/2026	**15/07/2026**	**13/01/2026**	**16/07/2026**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			SALUD MIA	**PORVENIR**	**SURA**
SEPTIEMBRE	**19/10/2026**	**6037139416**	**$220.900**	**$ 282.700**	**$ 9.300**
OCTUBRE	**19/10/2026**	**6040812229**	**$ 218.900**	**$ 280.200**	**$ 9.200**

POLIZA DE GARANTIAS

NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
N/A	**N/A**	***N/A***

ESTAMPILLA

ESTAMPILLA	**NUMERO DE ESTAMPILLA**	**VALOR**
DEPARTAMENTAL	**2502600853843**	**104.000**

EL SUPERVISOR:

1. **Se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, correspondientes a la vigencia contratada; Los informes y sus evidencias fueron validadas y es aprobado en la plataforma SECOP II.**

2. **Se revisó y verificó el informe de ejecución del contrato y los pagos del sistema de seguridad social (salud, pensión y ARL), de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018**

Corresponde al funcionario de mayor nivel o quien haga sus veces, la suscripción del acta de terminación y/o del acto

bilateral o unilateral de liquidación en la etapa postcontractual, de todos los procedimientos contractuales que estén bajo su competencia, cuyos recursos provengan de funcionamiento e inversión; así como de los contratos y convenios que no tengan afectación y/o erogación presupuestal.

Las partes contratista, el Supervisor designado y el funcionario de mayor nivel, de común acuerdo, dan por terminado el presente Contrato y declaran estar a paz y salvo la una para con la otra por todo concepto una vez la Tesorería de la Casa de la Cultura efectué el pago de los valores adeudados por valor de VALOR EN LETRAS PESOS M/CTE (VALOR EN NUMEROS), resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato NUMERO DE CONTRATO de fecha (FECHA DE CONTRATO) y con inicio de (FECHA INICIO CONTRATO) comprometiéndose la oficina de tesorería a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 15.600.000	
VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO	$ 7.800.000	
PRIMER PAGO		$ 2.600.000
SEGUNDO PAGO		$ 2.600.000
TERCER PAGO		$ 2.600.000
CUARTO PAGO		$ 2.600.000
QUINTO PAGO		$ 2.600.000
SEXTO PAGO		$ 2.600.000
SÉPTIMO PAGO		$ 2.600.000
OCTAVO PAGO		$ 2.600.000
NOVENO PAGO		$ 2.600.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR Y/O SALDO A FAVOR		$0
TOTAL	$ 23.400.000	$ 23.400.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día 22 del Mes de OCTUBRE del año 2026.

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

ERIKA ISABEL VEGA MONTOYA
C.C: 1.098.638.024 DE BUCARAMANGA
CONTRATISTA

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR DE LA CASA DE LA CULTURA
ORDENADOR DEL GASTO

PIEDRA DEL SOL CASA DE LA CULTURA FLORIDABLANCA	**ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO**	GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

ACTA N.º	**10**	**TIPO DE CONTRATO**	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA** GESTIÓN		
NOMBRE CONTRATISTA	**ERIKA ISABEL VEGA MONTOYA**				
CC o NIT N.º	**1.098.638.024**		**TELÉFONO**	**316 220 5783**	
CONTRATO N.º	**CCPS-CD-014-2025 CO1.PCCNTR.7487009**		**PLAZO TOTAL**	**NUEVE (09) MESES**	
OBJETO CONTRACTUAL:	**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TALLERISTA EN LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCIÓN A SU COMPETENCIA**				
META:	**META 172 SERVICIO DE APOYO AL PROCESO DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL (3301126)-SERVICIO DE APOYO AL PROCESO DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL EN NNAJ, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES (INCLUYENDO EL ENFOQUE DIFERENCIAL) PROPIOS DE CADA ÁREA (MÚSICA, ARTE DRAMÁTICO, DANZAS, ARTES PLÁSTICAS, AUDIOVISUALES, ARTES ELECTRÓNICAS, CREACIÓN LITERARIA Y DEMÁS EXPRESIONES ARTÍSTICAS), QUE GENEREN ACCIONES DE PROMOCIÓN DE SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN OBJETIVO.**				
NOMBRE SUPERVISOR:	**OLIVERIO SOLANO CALA**		**CARGO:**	**DIRECTOR GENERAL**	
PLAZO DEL CONTRATO:	**SEIS (06) MESES**		**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO:**	**NUEVE (09) MESES**	
VALOR DEL CONTRATO	**$ 14.400.000**		**VALOR CONTRATO CON ADICION:**	**$ 21.600.000**	
FECHA DE INICIO	**17 DE FEBRERO DE 2025**				
FECHA DE TERMINACIÓN	**16 DE AGOSTO DE 2025**		**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	**16 DE NOVIEMBRE DE 2025**	

NOVEDADES	SUSPENSIÓN	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO
	PRORROGA	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO

REGISTRO PRESUPUESTALES

CDP		**RP**	
INICIAL	**ADICIONAL**	**INICIAL**	**ADICIONAL**
25-00019	**25-00251**	**25-00040**	**25-00379**
07/02/2025	**13/08/2025**	**14/02/2025**	**16/08/2025**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			SALUD TOTAL	**SALUD MIA**	**POSITIVA**
OCTUBRE	**2025/11/07**	**7991023946**	**$ 178.800**	**$ 228.800**	**$ 7.600**
NOVIEMBRE	**2025/11/25**	**7994327725**	**$ 178.800**	**$ 228.800**	**$ 7.600**

POLIZA DE GARANTIAS

NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
N/A	N/A	*N/A*

ESTAMPILLA

ESTAMPILLA	**NUMERO DE ESTAMPILLA**	**VALOR**
DEPARTAMENTAL	**2502500780046**	**$ 105.600**

EL SUPERVISOR:

1. Se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, correspondientes a la vigencia contratada; Los informes y sus evidencias fueron validadas y es aprobado en la plataforma SECOP II.

2. Se revisó y verificó el informe de ejecución del contrato y los pagos del sistema de seguridad social (salud, pensión y ARL), de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018

Corresponde al funcionario de mayor nivel o quien haga sus veces, la suscripción del acta de terminación y/o del acto bilateral o unilateral de liquidación en la etapa postcontractual, de todos los procedimientos contractuales que estén bajo su competencia, cuyos recursos provengan de funcionamiento e inversión; así como de los contratos y convenios que no tengan afectación y/o erogación presupuestal.

Las partes contratista, el Supervisor designado y el funcionario de mayor nivel, de común acuerdo, dan por terminado el presente

Contrato y declaran estar a paz y salvo la una para con la otra por todo concepto.

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$14.400.000**	
VALOR ADICIÓN	**$ 7.200.000**	
PRIMER PAGO		**$2.400.000**
SEGUNDO PAGO		**$2.400.000**
TERCER PAGO		**$2.400.000**
CUARTO PAGO		**$2.400.000**
QUINTO PAGO		**$2.400.000**
SEXTO PAGO		**$2.400.000**
SÉPTIMO PAGO		**$2.400.000**
OCTAVO PAGO		**$2.400.000**
NOVENO PAGO		**$2.400.000**
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR Y/O SALDO A FAVOR		**$ 0**
TOTAL	**$21.600.000**	**$21.600.000**

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día **11** del mes DICIEMBRE del año dos mil VEINTICINCO (2025).

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

ERIKA ISABEL VEGA MONTOYA
C.C. No. 1.098.638.024
CONTRATISTA

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR DE LA CASA DE LA CULTURA

EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA CASA DE CULTURA PIEDRA DEL SOL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER NIT 800.219.006-8,

CERTIFICA QUE :

La Sra. **ERIKA ISABEL VEGA MONTOYA,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.098.638.024 expedida en Bucaramanga; prestó sus servicios en la **CASA DE CULTURA PIEDRA DEL SOL**, en calidad de Contratista, como se detalla a continuación:

N° DEL CONTRATO:	**CCPS-CD- 100 - 2024**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	**AGOSTO 01 DE 2024**
OBJETO:	**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TALLERISTA EN LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCIÓN A SU COMPETENCIA.**
PLAZO DEL CONTRATO:	**CUATRO (04) MESES, DESDE AGOSTO 05 HASTA DICIEMBRE 04 DE 2024.**
VALOR DEL CONTRATO:	**NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($9.600.000) .**
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. Apoyar de forma presencial y/o virtual el desarrollo de procesos formativos dirigidos a niñas, niños, jóvenes y adultos de Floridablanca en el área de ARTES PLASTICAS. 2. Socializar la metodología y plan de trabajo a los alumnos beneficiados con el taller formativo al inicio de este. 3. Realizar y apoyar las presentaciones artísticas requeridas para la Casa de la Cultura Piedra del Sol para su participación y difusión en los diferentes medios donde sea participe la entidad. 4. Realizar de forma presencial y/o virtuales muestras de las obras desarrolladas al interior del taller para su difusión en los diferentes medios donde sea participe la entidad, previo requerimiento del supervisor 5. Incentivar mediante socialización presencial y/o virtual a los estudiantes, la demás oferta institucional de la casa de la cultura piedra del sol en miras de prestar una visión integradora en la formación. 6. Participar en las diferentes capacitaciones de forma presencial y/o virtual que la Casa de la Cultura Piedra del Sol que realice en función de enriquecer los contenidos de los diferentes talleres. 7. Y las demás actividades asignadas por el supervisor que se generen del objeto contractual.

N° DEL CONTRATO:	**CCPS-CD- 008 - 2024**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	**FEBRERO 26 DE 2024**
OBJETO:	**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TALLERISTA EN LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCIÓN A SU COMPETENCIA.**
PLAZO DEL CONTRATO:	**CUATRO (04) MESES, DESDE FEBRERO 29 HASTA JUNIO 28 DE 2024.**
VALOR DEL CONTRATO:	**OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (($8.800.000) .**
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. Apoyar de forma presencial y/o virtual el desarrollo de procesos formativos dirigidos a niñas, niños, jóvenes y adultos de Floridablanca en el área de ARTES PLASTICAS. 2. Socializar la metodología y plan de trabajo a los alumnos beneficiados con el taller formativo al inicio de este. 3. Realizar y apoyar las presentaciones artísticas requeridas para la Casa de la Cultura Piedra del Sol para su participación y difusión en los diferentes medios donde sea participe la entidad. 4. Realizar de forma presencial y/o virtuales muestras de las obras desarrolladas al interior del taller para su difusión en los diferentes medios donde sea participe la entidad, previo requerimiento del supervisor 5. Incentivar mediante socialización presencial y/o virtual a los estudiantes, la demás oferta institucional de la casa de la cultura piedra del sol en miras de prestar una visión integradora en la formación. 6. Participar en las diferentes capacitaciones de forma presencial y/o virtual que la Casa de la Cultura Piedra del Sol que realice en función de enriquecer los contenidos de los diferentes talleres. 7. Y las demás actividades asignadas por el supervisor que se generen del objeto contractual.

Se expide a solicitud de la interesada, en Floridablanca, a los veintitrés (23) días de enero de 2025 y se anulan las estampillas 2502500039665 y 248614.

OLIVERIO SOLANO CALA
Director General
Casa de la Cultura Piedra del Sol

Elaboró: Dora Esperanza Alvarez Thevenin, Secretaria

MAESTRO SANTAMARIA

CERTIFICA

Que la señora ERIKA ISABEL VEGA MONTOYA , identificada con la cedula de ciudadanía No. 1098638024 expedida en Bucaramanga se desempeño como artista plástica ayudando en la elaboración de nuestra obra pictóricas, demostrando ser una artista talentosa

Se expide en Bucaramanga a los primeros días (01) del mes de septiembre del año 2014

JOSE SANTAMARIA

Maestro de artes plásticas y visuales de la UIS

TEL 3152213474

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
VEGA	MONTOYA	ERIKA ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1098638024

GENERO: F (X) M ( ) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 29 MES 06 AÑO 1987

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO FLORIDABLANCA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 5 8 29 apto 401 Santa Ana

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO FLORIDABLANCA

TELÉFONO 3114917633 EMAIL toyita12vega@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO*	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11° (X)	MES	02	AÑO	2006

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL -FLORIDABLANCA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	BUCARAMANGA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
607619818	*Día*	10	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	18	*Mes*	10	*Año*	2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ARTISTA TALLERISTA DE ARTES	ARTES Y MANUALIDADES	CARRERA 7 4 null 35 Carrera antigua sede Paragüitas

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL -FLORIDABLANCA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	FLORIDABLANCA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
6198181	*Día*	17	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	16	*Mes*	11	*Año*	2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR	AREA DE ARTES PLASTICAS	CARRERA 33 195 71 CASA PARAGUITAS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL -FLORIDABLANCA	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6076811919	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	04	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL TALLERISTA DE MANUALIDADES	*DEPENDENCIA* TALLERISTA DE MANUALIDADES					*DIRECCIÓN*						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL -FLORIDABLANCA	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6076811919	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	28	*Mes*	06	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL TALLERISTA DE MANUALIDADES	*DEPENDENCIA* AREA DE ARTES PLASTICAS					*DIRECCIÓN*						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD TALLER MAESTRO SANTAMARÍA	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3152213474	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	02	*Año*	2012	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL TALLERISTA AUXILIAR	*DEPENDENCIA* AREA DE TALLER					*DIRECCIÓN* CALLE 47 14A 58						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
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 Floridablanca, 27 de octubre de 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

floridablanca, 27 de octubre de 2026 — *Ciudad y fecha*

OLIVERIO SOLANO CALA - DIRECTOR GENERAL — *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	2026-10-25 00:40

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ERIKA	ISABEL	VEGA	MONTOYA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1098638024

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA

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	CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL -FLORIDABLANCA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA

Dirección	["Carrera 7 Numero 4 - 35 Floridablanca"]

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	$21.600.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$21.600.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

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:

SOY CULTURA
REGISTRO ÚNICO DE AGENTES CULTURALES

Bogotá, 25 de Octubre de 2026

Su registro ha sido exitoso. Se encontró en la base de datos de **Soy Cultura** una cuenta a nombre de ERIKA ISABEL VEGA MONTOYA con cédula de ciudadanía 1098638024 asociada al correo toyita12vega@gmail.com. La cuenta se encuentra activa y el estado de su registro es completo.

¡Gracias por participar en Soy Cultura!

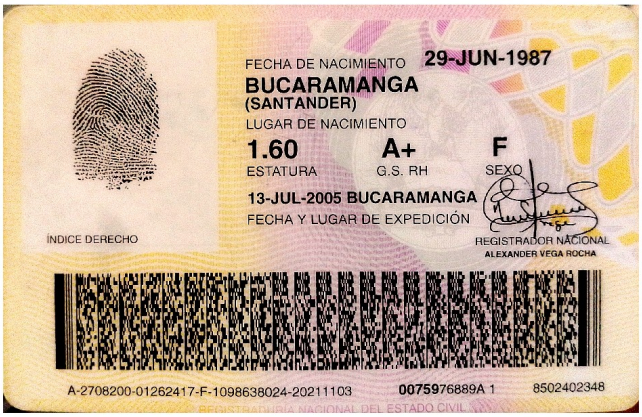
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA Culturas

Calle 9 No. 8 - 31
Bogotá D.C., Colombia

Teléfono: (601) 3424100
soycultura.mincultura.gov.co

RA-641168, Fecha Registro: 26 de Febrero de 2024
CIUD: 93D0042E-1656-478B-AAC4-1ECC82019436


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.098.638.024
VEGA MONTOYA
APELLIDOS
ERIKA ISABEL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1987
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
13-JUL-2005 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
ÍNDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
A-2708200-01262417-F-1098638024-20211103
0075976889A 1
8502402348
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ERIKA ISABEL VEGA MONTOYA Identificado con CC 1098638024

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina BUCARAMANGA PRINCIPAL, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24051926764
Fecha de apertura:	27 de Marzo de 2015
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 25 de octubre de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

FUNDACION SALUD MIA EPS

CERTIFICA

Que, el Cotizante ERIKA ISABEL VEGA MONTOYA, identificado(a) con CC - 1098638024, en el Plan de Beneficios del Sistema General de Seguridad Social en Salud "SGSSS" del Régimen Contributivo de nuestra entidad presenta la siguiente información:

Información del Cotizante:

Nombre:	**ERIKA ISABEL VEGA MONTOYA**		
Tipo Identificación:	CC	**Estado Actual:**	Afiliado Activo
Número Identificación:	1098638024	**Causal Estado:**	
Fecha de Radicación:	2020/12/01	**Fecha Retiro:**	

Información Relación Laboral:

Documento	Razón Social Aportante		Fecha Inicio	Fecha Fin
CC 1098638024	ERIKA ISABEL VEGA MONTOYA	Vigente	2026/01/01	

INFORMACIÓN NO VÁLIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACIÓN

En constancia se firma y expide en la ciudad de Piedecuesta (Santander) a los 25 días del mes de Octubre de 2026, a solicitud del interesado.

Atentamente,

HECTOR ORIEL SALAZAR

Profesional de Afiliaciones y BDUA

FUNDACION SALUD MIA EPS

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

ERIKA ISABEL VEGA MONTOYA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.098.638.024**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el dia 25 de Octubre de 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.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141161487045

(415)7707212489984(8020) 000014116148704 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

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
VEGA	MONTOYA	ERIKA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CR 5 8 29 AP 401 BRR SANTA ANA

42. Correo electrónico toyita12vega@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 2 2 0 5 7 8 3	3 1 1 4 9 1 7 6 3 3

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
9 0 0 5	2 0 1 5 0 1 3 0	8 5 5 3	2 0 2 4 0 2 2 9					

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-02-12 / 12:47:18PM

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 VEGA MONTOYA ERIKA ISABEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305355797

M
13:37:46

Bogotá DC, 25 de octubre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ERIKA ISABEL VEGA MONTOYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098638024:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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



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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 25 de octubre de 2026, a las 13:42:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1098638024
Código de Verificación	1098638024261025134209

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:43:41 PM horas del 25/10/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1098638024**
Apellidos y Nombres: **VEGA MONTOYA ERIKA ISABEL**

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.

Volver al Inicio

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

Todos los derechos reservados.

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, 25/10/2026 01:46:31 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1098638024** y Nombre: **ERIKA ISABEL VEGA 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. **150255963** . 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

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1098638024 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 25/10/2026 01:36 PM

Código Verificación: **M7BCE2ZKVH**

Válida hasta: **25/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:51:23 horas del 25/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1098638024,** Apellidos y Nombres **VEGA MONTOYA ERIKA ISABEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Casa de la cultura piedra del sol** , con NIT **800219006-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DOCTOR
CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
CALLE 6 # 6-16 FLORIDABLANCA TEL 6482556
REG MED 18460 MPS LIC S.O. 15828/16 S.S.S.

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



FECHA: FEBRERO 26 DE 2024 CIUDAD FLORIDABLANCA

Nombres y apellidos: **ERIKA ISABEL VEGA MONTOYA**

Cédula: **1.098.638.024** Empresa: **INDEPENDIENTE**

Cargo: **CONTRATISTA**

EPS SALUDMIA AFP _____ ARL POSITIVA

TIPO DE EXAMEN MEDICO: **INGRESOO O PREOCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

CLASIFICACION DE APTITUD

- [X] APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES
- [ ] APTO PARA EL CARGO CON RECOMENDACIONES
- [ ] APTO PARA EL CARGO CON RESTRICCIONES
- [ ] APLAZADO O TEMPORALMENTE NO APTO PARA EL CARGO
- [ ] APTO PARA TRABAJOS EN ALTURAS
- [ ] APLAZADO PARA TRABAJO EN ALTURAS

EXAMENES PERIODICOS O DE RETIRO

[ ] EXAMEN PERIODICO	[ ] SIN PATOLOGIA	[ ] CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO ARL	[ ] CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO EPS
[ ] EXAMEN DE RETIRO	[ ] SIN PATOLOGIA	[ ] CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO ARL	[ ] CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO EPS

EXAMENES COMPLEMENTARIOS REVISADOS

OPTOMETRIA [ ] AUDIOMETRIA [ ] GLICEMIA [ ] COLESTEROL [ ] TRIGLICERIDOS [ ] CUADRO HEMATICO [ ]

OTROS: NINGUNO

RESTRICCIONES O LIMITACIONES (EXIMIR DE):

- [X] NINGUNA RESTRICCION
- [ ] MANIPULACION DE CARGAS
- [ ] MOVIMIENTOS REPETITIVOS MANOS
- [ ] TRABAJO EN ALTURAS
- [ ] EXPOSICION A RUIDO
- [ ] EXPOSICION A MATERIAL PARTICULADO

OTRA (CUAL): _____

RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - BUENAS PRACTICAS DE HIGIENE POSTURAL - INDICACIONES PREVENCION COVID19

INGRESO AL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

_____ RCV _____ RIESGO BIOMECANICO _____ RIESGO VISUAL _____ RIESGO AUDITIVO _____ RIESGO QUIMICO

SOLICITUD DE REMISIONES

- [X] REMITIR A LA EPS
- [ ] REMITIR A LA ARL
- [ ] REMITIR A LA AFP (FONDO DE PENSIONES)

RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES: **CONTROL POR DERMATOLOGIA**

DR. CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
TP 18460 M.P.S LSO 15828/2016 S.S.S.

ERIKA VEGA M.

Firma del Trabajador Examinado

Declaro que fui informado de los hallazgos del examen y todos los datos registrados corresponden a la verdad

Scanned with ACE Scanner

Gobernación de Santander

RESOLUCION NÚMERO 15828 **DE**

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y

CONSIDERANDO:

Que **CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO** identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 91215243 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaria de Salud Departamental de Santander

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No 14780 de 13 de octubre del 2006 de la Secretaria de Salud de SANTANDER y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedicion de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia

Que de conformidad con el articulo segundo de la Resolucion 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovacion de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental

RESUELVE:

ARTÍCULO 1 Renuévese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO.** - MEDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 91215243 en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2 La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución

ARTÍCULO 3 Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma

ARTÍCULO 4 Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible

ARTÍCULO 5 Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los 21 SEP 2016

CLAUDIA MERCEDES AMAYA AYALA
Secretaria de Salud Departamental

VoBo Salvador Rincón Santos – Director de Desarrollo Vigilancia y Control
Revisó Yelitza Hernandez G – Coordinadora Grupo de Acreditación en salud S O G C
Proyectó Elizabeth Caballero Zabala – Grupo de Acreditación en salud S O G C

Scanned with ACE Scanner