PERSONAS NATURALES DECLARACIÓN JURAMENTADA DE SUSCRIPCION DE CONTRATOS

Yo, LAURA MILENA TRASLAVIÑA, identificada con la cedula de ciudadanía No 37.843.411 de Bucaramanga, de acuerdo con lo señalado DIRECTIVA PRESIDENCIAL No. 01 DE 17 de enero 17 de 2022, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que SI _____ NO ____X_____ tengo contratos suscrito de la misma naturaleza, con otras entidades del Estado.

LAURA MILENA TRASLAVIÑA
CC. 37.843.411 de Bucaramanga
CONTRATISTA
Octubre 2026

CERTIFICADO NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Barranca de Upía Meta, octubre de 2026

Señores:
BARRANCA DE UPIA - META

ASUNTO: *Declaración de no inhabilidades e incompatibilidades.*

Por medio de la presente certifico que el suscrito LAURA MILENA TRASLAVIÑA, identificada con la cedula de ciudadanía No 37.843.411 de Bucaramanga, no me hallo incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993, en el decreto 128 de 1976 y la ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, para contratar.

Cordialmente,

LAURA MILENA TRASLAVIÑA
CC. 37.843.411 de Bucaramanga
CONTRATISTA

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



MEDILAB I.P.S S.A.S
NIT: 900231981-6

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 37843411-5921

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	25 ene. 2025 - VILLANUEVA	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	LAURA MILENA TRASLAVIÑA	**Identificación:**	37843411
Género	FEMENINO **Edad:** 43	**Teléfono**	**Móvil:** 3219588069
Fecha Nacimiento:	13/02/1981	**Cargo:**	AUXILIAR DE ARCHIVO
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Dirección	MZ V CASA 3 VILLASANTIAGO	**ARL:**	
Escolaridad:	TÉCNICO	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Empresa	PARTICULAR		
		AREA: No Reporta	
Misión/Contrato/ Centro de Costo:	PARTICULAR		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, INDICACIONES NUTRICIONALES, ACTIVIDAD FISICA 3 VECES POR SEMANA

CONCEPTO LABORAL

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO ACTUALMENTE SIN RESTRICCIONES NI RECOMENDACIONES

Observaciones:

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO INFORMADO: Autorizo a la IPS para que le dé el manejo de CUSTODIA y CONFIDENCIALIDAD en cumplimiento de las Resoluciones 2346 del 2007, 1918 del 2009 y 0839 del 2017 expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y en la normatividad vigente. Además doy fe que toda la información por mi suministrada es completa y verídica. Con mi firma expreso mi consentimiento para todas las pruebas realizadas y el resultado del concepto medico de aptitud laboral. '

Médico Especialista en Salud Laboral
ALEIDA ROCIO CANO LOPEZ
1054658371 0747

Firma y cédula del Paciente
LAURA MILENA TRASLAVIÑA
37843411

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:

LAURA MILENA TRASLAVIÑA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **37.843.411**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 26 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.

edades

Número de novedad	Funcionalidad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado
069CC37843411071020241925000005	Traslado de EPS	2024-10-07	Contributivo	Cotizante

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	37843411	Laura Milena Traslaviña	1981-02-13	Mujer

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Grupo sanguíneo
Meta	Barranca De Upía		Urbana	calle 34 n 21 21	Sin Información	Ninguno	O Positivo (+)

Datos básicos de los beneficiarios - Ver detalle beneficiario 1 — Excluido

Datos básicos de los beneficiarios - Ver detalle beneficiario 2 — Excluido

Datos del traslado — Fecha efectividad: 2024-11-01

EPS origen	IPS origen	EPS destino	IPS destino	Excepción al tiempo de permanencia para el traslado
SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A	VIRREY SOLIS IPS SA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCION SALUD	Tener más del tiempo mínimo de permanencia

Traslado de EPS	2024-11-01	Aprobado	-	-	R1	-

Novedades del Beneficiario - CC1119887353 bernardo bernal rivera reportadas a la BDUA

Funcionalidad	Fecha efectividad de la novedad	Estado	Fecha Actualización de Datos	Fecha de Reporte a la BDUA	Archivo / Novedad	Detalle
Traslado de EPS	2024-11-01	Aprobado	-	-	R1	-

Novedades del Beneficiario - TI1121868835 laura mariana bernal traslaviña reportadas a la BDUA

Funcionalidad	Fecha efectividad de la novedad	Estado	Fecha Actualización de Datos	Fecha de Reporte a la BDUA	Archivo / Novedad	Detalle
Traslado de EPS	2024-11-01	Aprobado	-	-	R1	-

Aceptar **Volver**

Salud

VIGILADO Supersalud

Barranca de Upía – Meta, octubre de 2026

Señores (a)
INGRID DAYANA HEREDIA
SECRETARIA DE GOBIERNO
MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA
DEPARTAMENTO DEL META.

Asunto: Acuerdo expreso sobre pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Cordial saludo,

LAURA MILENA TRASLAVIÑA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 37.843.411 de Bucaramanga, de forma libre, expresa y espontánea, manifiesto mi voluntad para acordar que los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, derivados del futuro Contrato a celebrarse, que tiene por objeto "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, EN LO REQUERIDO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS AL ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPIA, META", de Upía -Meta, serán gestionados, realizados y pagados en su totalidad por el suscrito(a).

Lo anterior, en virtud de la habilitación legal emanada del Decreto 514 de 2025, del artículo 2.2.4.18.7, que permite el presente acuerdo, y que exonera de esta manera al contratante, en este caso, el Municipio de Barranca Meta, de las obligaciones derivadas de la Ley 2381 de 2024, en especial de aquellas contenidas en los artículos 7 y 21.

Atentamente,

LAURA MILENA TRASLAVIÑA
37.843.411 de Bucaramanga
CELULAR: 3219588069

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141189400969

(415)7707212489984(8020) 000014118940096 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 8 4 3 4 1 1	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 8 4 3 4 1 1	

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
TRASLAVIÑA		LAURA	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Barranca de Upía 1 1 0

41. Dirección principal
CL 10 2 24 BRR CENTRO CL PRINCIPAL

42. Correo electrónico traslavinalaura85@gmail.com

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

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
5 6 2 1	2 0 1 8 0 1 0 1	5 6 1 1	2 0 1 8 0 1 0 1	5 6 1 3			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 2025-07-03 / 04:06:27PM

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 TRASLAVIÑA LAURA MILENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141189400969

(415)7707212489984(8020) 000014118940096 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 8 4 3 4 1 1	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 7 0 5 3 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 5 7 0 0 8	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	1 1 0	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141189400969

(415)7707212489984(8020) 000014118940096 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 8 4 3 4 1 1	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: DROGAS DEL UPIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Barranca de Upía 1 1 0

165. Dirección: CALLE 10 NO. 3-24 CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 5 7 0 0 9	2 0 0 7 0 5 3 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 3 2 8 2 4 3 2 3	2 0 1 5 0 7 1 2

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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
TRASLAVIÑA		LAURA MILENA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 37843411	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 13 MES 02 AÑO 1981

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO BUCARAMANGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

MANZANA V CASA 3 CASA VILLA DE SANTIAGO

PAÍS COLOMBIA DEPTO META

MUNICIPIO BARRANCA DE UPÍA

TELÉFONO EMAIL traslavinalaura85@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	06	AÑO	2007
										X				

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 HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
FEE ESTUDIO EMPRESARIAL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1600	X		TECNICO LABORAL AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS	04	2018

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 ALCALDIA DE BARRANCA DE UPIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* BARRANCA DE UPÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3108593911	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	23	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CALLE 11 2 15 /17					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO GRANDES METAS 2023			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* BARRANCA DE UPÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 322326019	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	04	*Año*	2023	*Día*	10	*Mes*	03	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO	*DEPENDENCIA* AREA DE FORTALECIMIENTO						*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* BARRANCA DE UPÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3103236374	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	07	*Año*	2021	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE MANEJO						*DIRECCIÓN* CARRERA 16 7A 63 BARRIO EL RESTREPO					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* BARRANCA DE UPÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3223260190	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	04	*Año* 2023		*Día*	16	*Mes*	07	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* APOYO					*DIRECCIÓN* CARRERA 22 5B 114 parque comercial primavera						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE ARMENIA - QUINDIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* BARRANCA DE UPÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6241960	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	11	*Año* 2018		*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CALLE 11 N 2						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCA DE UPIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* BARRANCA DE UPÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3108795021	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	11	*Año* 2018		*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL #573 APOYO GESTION CON POBLACI	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FÃ¿SICA, RECREACION Y					*DIRECCIÓN* CALLE 11 2 15 /17						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD KULTURAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* BARRANCA DE UPÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3112603942	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	05	*Año* 2016		*Día*	28	*Mes*	04	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL RECREACIONISTA	*DEPENDENCIA* CULTURA					*DIRECCIÓN* VILLANUEVA - CASANARE						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-10-06 10:01

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LAURA	MILENA	TRASLAVIÑA	

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	37843411

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	BARRANCA DE UPÍA

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 BARRANCA DE UPIA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	BARRANCA DE UPÍA

Dirección	["CALLE 11 # 2 - 15/17"]
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	$0,00
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	$0,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

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:

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

LICEO DEL LLANO "CARO Y CUERVO"E.U.

" Educamos para el Éxito "

CÓDIGO ICFES 072108

CÓDIGO DANE 350001006810

En la ciudad de, Barranca De Upia a los 30 días del mes de Junio del año 2007, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la rectoría del Liceo del Llano "Caro y Cuervo"E.U. Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Básica y el ciclo de Educación Media y autorizada por el Gobierno Departamental para otorgar el título de Bachiller Académico, según resolución No. 0504 del 14 de Julio dell 2000

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al ciclo de Educación Media, se procedió a otorgar el Título de:

Bachiller académico

Educamos para el Éxito

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

TRASLAVIÑA LAURA MILENA C.C. Nº37.843.411 DE BUCARAMANGA (Santander)

Es fiel copia del acta original No. 013 de fecha 30 de Junio del 2007 que consta de 20 Estudiantes graduandos, comienzan con el nombre de, Bermúdez Martínez Nubia Edith y cierra con el nombre de Villarraga Cañas Hector Alfonso

Firma y sellada por el Lic. ALVARO ANTONIO RAMÍREZ HERNÁNDEZ (Rector) y Lic. EDILMA GABRIELA GIRALDO JIMÉNEZ (Secretaria Academica).

En constancia se firma por quines intervinierón , en cumplimiento con lo ordenado en el Artículo 7 Decreto 180 de 1981.

Dada en Barranca De Upia Meta, a los 30 días del mes de Junio de 2007

No requiere Registro de la Secretaría de Educación según Decreto 0211 del 06 de Mayo de 1994.

Firmado y Sellado

Rector *Secretaria*

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre el

Liceo del llano "Caro y Cuervo"

Barranca de Upia - Meta

Autorizado por la Secretaria de Educacion del Departamento del Meta

según Resolución No. 504 del 14 de Julio de 2000

Confiere a:

Graslaviña Laura Milena

identificado con c.c.y.#43411 de Bucaramanga (Santander)

El Título de :

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de

Educación Media Académica (Artículo 20 Ley 115 del 94)

según los planes y programas vigentes

Rector

Secretaria

Libro de Registro No. 001

Acta No. 013 Folio No. 78

No se requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994 expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 3 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

Dado en Barranca de Upia a los 30 días de Junio de 2007

GJU-110-431

LA SECRETARÍA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA – META

CERTIFICA:

Que revisados los archivos documentales que reposan en la administración municipal, se pudo constatar que **LAURA MILENA TRASLAVIÑA,** identificada con cédula de ciudadanía número 37.843.411 de Bucaramanga, suscribió los contratos No. 087 de las vigencias fiscales 2025 cuyo objetos, números, plazos y valores se relacionan a continuación:

CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
NÚMERO CONTRATO:	87 DEL 2026
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE PROYECCIÓN Y DE GESTIÓN DOCUMENTAL PARA LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA META.
VALOR TOTAL:	QUINCE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($15.900.000) M/CTE
TERMINO DE EJECUCIÓN:	SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO.
FECHA DE INICIO:	24 DE FEBRERO DEL 2025.
FECHA DE TERMINACION:	23 DE AGOSTO DEL 2025.
FECHA DE LIQUIDACION:	05 DE SEPTIEMBRE DEL 2025.
ACTIVIDADES REALIZADAS	1. Prestar servicios técnicos en el adecuado manejo documental y de archivo de los documentos que forman parte de los procesos adelantados por la secretaria de planeación e infraestructura en la vigencia actual y anteriores que se le sean asignados previamente por el supervisor del contrato. 2. Prestar asistencia técnica en la disposición de los documentos foliados en unidades de conservación que se le designen en el término de ejecución contractual. 3. Realizar la rotulación de carpetas y cajas de los respectivos expedientes contractuales que le sean asignados por el supervisor. 4. Apoyar y realizar acompañamiento en la administración y custodia del archivo que le ha sido asignado para el

	proceso de organización, garantizando el buen uso y trato de los documentos. 5. Las demás que surjan con ocasión del objeto del contrato.

Se expide a solicitud del interesado a los nueve (09) días del mes de octubre del 2026.

CERTIFICACION CONTRATO 087-2025
VIVIANA M. HERNANDEZ SANCLEMENTE
Secretaria Jurídica y de contratación

Proyectó: José Villada Lozano
Profesional contratado CPS 153-2026

nomadas

colombia

CORPORACIÓN SOCIAL Y CULTURAL PARA EL DESARROLLO HUMANO

NÓMADAS

NIT. 900584218-3

Laura Milena Traslaviña Identificado(a) con cédula de ciudadanía número 37843411 presto sus servicios con la empresa desde 22 de julio de 2021 hasta 23 de Diciembre del 2022 desarrollando labores en el manejo del sistema de información de alimentos y nutrición e inclusión social con atención a 20.000 personas en condición de vulnerabilidad de todos los grupos etarios. Organización, administración y conservación de documentos y archivos.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) en la ciudad de Villavicencio-Meta el día 27 de Diciembre del 2022.

Cordialmente:

Natalia Cambero.

Natalia Cambero A.
Representante Legal
NÓMADAS

Sede Principal: Barrio El Restrepo
Carrera 16 No. 7A – 63
Tel: 310 323 6374
E-mail: nomadascolombia@gmail.com
Villavicencio - Meta

Bogotá: Carrera 13 No. 45 – 12
Tel: 601 742 1830
contacto@nomadascolombia.org
www.nomadascolombia.org

Cali: Calle 10 No. 3 – 45
Tel: 602 555 9876
cali@nomadascolombia.org



CONSORCIO GRANDES METAS 2023
NIT. 901.698.689-8

CERTIFICA

Que se suscribió con el(la) Sr(a) **LAURA MILENA TRASLAVIÑA**, por medio de un **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**, que se detallan a continuación:

CONTRATANTE	CONSORCIO GRANDES METAS 2023
NIT	901.698.689-8
CONTRATISTA	LAURA MILENA TRASLAVIÑA
C.C. No.	37843411
OBJETO	Realizar las actividades comunitarias descritas en el contrato 1531 de 2023, suscrito entre el Departamento del Meta y el CONSORCIO GRANDES METAS 2023, cuyo objeto es IMPLEMENTAR ACCIONES TENDIENTES AL FORTALECIMIENTO FAMILIAR, SOCIAL Y ALIMENTARIO DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN LOS 28 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, DENTRO DEL DESARROLLO DEL CONTRATO NO 1531 DE 2023, SUSCRITO ENTRE EL CONSORCIO Y EL DEPARTAMENTO DEL META.
CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROMOTOR COMUNITARIO
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	EL CONTRATISTA desarrolló, entre otras, las siguientes actividades: 1) Realizar acompañamiento constante a los centros Casabe para realizar seguimiento de asistencia de beneficiarios. 2) Realizar apoyo técnico para el desarrollo de actividades grupales en el componente social o comunitario. 3) Asistir a los profesionales sociales y comunitarios para desarrollar los planes de intervención y capacitación. 4) Liderar la búsqueda de usuarios o familiares para ser beneficiarios de los procesos de capacitación. 5) Asistir a los Profesionales comunitarios (Coordinador Pedagógico) como articuladores en la identificación de los temas a desarrollar en los procesos de capacitación y actividades comunitarias. 6) Manejo de archivo y gestión documental en general. 7) Liderar la logística de ejecución de las actividades comunitarias grupales, asistiendo y articulando la programación realizada por los profesionales sociales y/o comunitarios. 8) Asistirá a las comunidades en la necesidad de interacción con la administración departamental haciendo puente entre los usuarios y los Profesionales comunitarios (Coordinador Pedagógico). 9) Las demás propias del servicio profesional que se contrata y/o las señaladas por el contratista dentro del plan de actividades mensuales igualmente con soportes.

CONTRATO NO.	PCOM04
DURACION	TRES (3) MESES
FECHA DE INICIACIÓN	17/04/2023
FECHA DE TERMINACIÓN	16/07/2023
ESTADO DEL CONTRATO	**FINALIZADO**

CONTRATO NO.	PCOM04
DURACION	TRES (3) MESES
FECHA DE INICIACIÓN	17/07/2023
FECHA DE TERMINACIÓN	16/10/2023
ESTADO DEL CONTRATO	**FINALIZADO**

CONTRATO NO.	PCOM04
DURACION	31 DIAS
FECHA DE INICIACIÓN	17/10/2023
FECHA DE TERMINACIÓN	16/11/2023
ESTADO DEL CONTRATO	**FINALIZADO**

CONTRATO NO.	PCOM04
DURACION	28 DIAS
FECHA DE INICIACIÓN	17/11/2023
FECHA DE TERMINACIÓN	15/12/2023
ESTADO DEL CONTRATO	**FINALIZADO**

CONTRATO NO	PCOM04
DURACIÓN	53 DIAS
FECHA DE INICIACIÓN	17/01/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	10/03/2024
ESTADO DEL CONTRATO	**FINALIZADO**

Se expide a solicitud del interesado, a los DIEZ (10) días del mes de ABRIL de 2024.

DANIEL ALEXANDER TORRADO
COORDINADOR DE TALENTO HUMANO
CONTACTO :3223260190

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

laura milena traslaviña

C.C 37.843.411

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 01 de octubre 2026

Código: 765915533000

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

laura milena traslaviña

C.C 37.843.411

Participó y completó con éxito el Módulo de Auditoría del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 01 de octubre 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7659155243161

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

laura milena traslaviña

C.C 37.843.411

Participó y completó con el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 01 de octubre 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 765915524206

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

laura milena traslaviña

C.C 37.843.411

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 06 de octubre 2026



Luz Daifenis Arango Rivera

Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 765915524000

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".