La República de Colombia
El Departamento del Valle del Cauca
y en su nombre la

# Institución Etnoeducativa "Manuel María Mallarino"

Autorizada por la Secretaría de Educación Distrital, según Resolución
de Reconocimiento Oficial No. 4143.010.21.0.05340
del 27 de septiembre de 2023.

Confiere a:

## Mishell Álvarez Gallego

T.I. 1.109.667.256 de Cali

El título de:

## Bachiller Técnico

### Especialidad Ejecución de Programas Deportivos

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación
Media Técnica (Art. 28 Ley 115 de 1994), según los planes
y programas vigentes del P.E.I. de la Institución.

Lcda Miriam Delgado

Mg. Lcda Miriam Delgado Sánchez
C.C. No. 31.140.971 de Cali Valle
Rectora

Felipe Castillo Delgado
C.C. 1.143.214.310 de Candelaria Valle
Secretario

Anotado al folio No. 84 del libro para Control Interno de Diplomas No. 03

Dado en Santiago de Cali, a los 13 días del mes de diciembre de 202

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 6 de mayo de 199
y 2150 del 5 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

Diploma No. 1489508

# ACTA DE GRADO

## Institución Etnoeducativa "Manuel María Mallarino"

DANE 176001008723

En la ciudad de Santiago de Cali, a los trece (13) días del mes de diciembre de 2024, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, la suscrita Rectora y el Secretario en la Rectoría de la INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA MANUEL MARÍA MALLARINO. Institución reconocida en el Nivel de Educación Media y autorizado por la Secretaría de Educación Distrital para otorgar el título de BACHILLER en la modalidad TÉCNICA, según Resolución de Reconocimiento oficial No. 4143.010.21.0.05340 del 27 de septiembre de 2023.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el título de BACHILLER TÉCNICO ESPECIALIDAD EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DEPORTIVOS, al graduando cuyos nombres, apellidos, y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

**Mishell Álvarez Gallego**

**T.I. 1.109.667.256 de Cali**

Es fiel copia del Acta original General N° 104 de fecha trece (13) de diciembre de 2024, que consta de 60 alumnos, que comienza con el nombre de
ACUDELO TABARES YEREMY MATIUS
y se cierra con el nombre de
ZÚÑIGA MORENO ASHLY JULIETH.

Dada en Santiago de Cali, a los trece (13) días del mes de diciembre de 2024.

Se firma por quienes intervinieron, en el cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 7o. del Decreto 180 de 1981 y el Decreto 921 del 6 de mayo de 1994.

Firmado y Sellado por

Mg. LUZ MIRIAM DELGADO SANCHEZ
C.C. 31.640.971 de Buga-Valle
Rectora

FELIPE CASTILLO DELGADO
C.C. 1.113.514.370 de Candelaria-Valle
Secretario

CÉDULA DE CIUDADANÍA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP **1.109.667.256**



Apellidos
ALVAREZ GALLEGO

Nombres
MISHELL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.57

Sexo
F

Fecha de nacimiento
29 MAYO 2007

G.S.
A-

Lugar de nacimiento
CALI (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
30 MAYO 2025, CALI

Fecha de expiración
03 JUN 2035



Firma

Mishell A.

.CO

062398886



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL062398886231001<<<<<<<<<<
0705291F3506031COL1109667256<0
ALVAREZ<GALLEGO<<MISHELL<<<<<<

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 305459746

PIB
10:51:34


Bogotá DC, 27 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) MISHELL ALVAREZ GALLEGO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1109667256:

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 martes 27 de octubre de 2026, a las 10:54:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1109667256 |
| Código de Verificación | 1109667256261027105406 |

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 10:55:22 AM horas del 27/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1109667256**

Apellidos y Nombres: **ALVAREZ GALLEGO MISHELL**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/10/2026 11:20:33 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1109667256 MISHELL ALVAREZ GALLEGO.**

## 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. **150382939** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

**Policía Nacional de Colombia**
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

# 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 10:57:10 horas del 27/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1109667256,** Apellidos y Nombres **ALVAREZ GALLEGO MISHELL**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Infivalle**, con NIT **890308051-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1109667256 **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 27/10/2026 11:14 AM

Código Verificación: **R4LV3MA5Q1**

Válida hasta: **27/01/2027**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

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:

**MISHELL ALVAREZ GALLEGO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.109.667.256**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

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

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

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

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**La EPS Suramericana S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA,**

## CERTIFICA

Que **Mishell Alvarez Gallego** identificado(a) con **Cedula de Ciudadania** número **1109667256,** está registrado(a) en el PBS DE EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1109667256 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Mishell Alvarez Gallego |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/11/2019 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | Activo(a) |
| EMPLEADOR(ES) | 59 Independiente con Contrato de Prestación de Servicios Superior a 1 mes Desde 05/11/2026 - Vigente |

Generado por sonimalo 05/11/2026

**ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS

mishell alvarez gallego

Su última visita fue el 2026/11/05 08:20:13 AM Dirección IP: 10.211.2.100

MISHELL ALVAREZ GALLEGO

Independientes

**Número de Solicitud**

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

**Cotizante por adición**

| | |
|---|---|
| **Afiliado** | CC 1109667256 MISHELL ALVAREZ GALLEGO |
| **Tipo de cotizante** | 59 Independiente con Contrato de Prestación de Servicios Superior |
| **Salario Base** | $ 1,750,905 |
| **Fecha de ingreso** | 05/11/2026 |
| **Fecha de radicación** | 05/11/2026 09:13:51 a.m. |
| **Código de Transacción** | 226034570 |

**Resultado del Cotizante por adición**

| | |
|---|---|
| **Novedad aplicada con éxito** | El período de inicio de pago es11/2026 |

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 | OTRO | Fecha de publicación | 2026-10-27 12:57 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| MISHELL | | ALVAREZ | GALLEGO |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1109667256 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | VALLE DEL CAUCA | Municipio | CALI |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | VALLE DEL CAUCA | Municipio | CALI |

| | |
|---|---|
| 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 | INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL VALLE DEL CAUCA |

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | VALLE DEL CAUCA | Municipio | CALI |
|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Dirección | ["CARRERA 2A OESTE No 7-18"] |
| 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 | |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| 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 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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:

| |
|---|
| |

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL
Gestion Asistencial
L.S.O 110 febrero 13 de 2023
Nit 900521335-2

Carrera 44 # 6 B - 65 Tequendama
Tel: 387 24 38 - 305 333 46 73

# CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

Certificado de aptitud laboral de: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR DE INGRESO



Fecha de atención: 27/10/2026
Nombre del trabajador: ALVAREZ GALLEGO MISHELL
Cedula: 1109667256 Edad: 19
Empresa: INDEPENDIENTE
Cargo: INDEPENDIENTE
Área / Sección OPERATIVO

## ANTECEDENTES

| TIPO | VALORACION |
|---|---|
| ANTECEDENTES PERSONALES | NINGUNO |
| FACTORES RIESGO VISUALES | NINGUNO |
| SINTOMAS VISUALES | NINGUNO |

FRECUENCIA USO PROTECCIÓN: NUNCA
USO DE LENTES DE PROTECCIÓN: NO USA

## OPTOMETRÍA

| | VVL | AV | ADD | AV | AV VL SC | AV PV |
|---|---|---|---|---|---|---|
| RX EN USO DER: | NA | NA | NA | 20/20 | 20/20 | 8.5M |
| RX EN USO IZQ: | NA | NA | NA | 20/20 | 20/20 | 8.5M |

EXAMEN EXTERNO: SANO AMBOS OJOS
ESTADO MOTOR: ORTHO
CT: ORTOFORIA
VL: OK
VP: OK
PPC: 12M
REFLEJOS PUPILARES: PRESENTES
OFTALMOSCOPIA DER: FONDO DE OJO NORMAL
OFTALMOSCOPIA IZQ: FONDO DE OJO NORMAL
VISIÓN CROMÁTICA: NORMAL
VISIÓN ESTEREOSCOPICA: NORMAL
CAMPO VISUAL: NA
OBSERVACIONES: SIN NADA PREDETERMINADO

| | OD | ADD | AGUDEZA VISUAL |
|---|---|---|---|
| RX FINAL DER: | SIN NADA PREDETERMINAD | SIN NADA PREDETERMINAD | SIN NADA PREDETERMINADO |
| RX FINAL IZQ: | SIN NADA PREDETERMINAD | SIN NADA PREDETERMINAD | SIN NADA PREDETERMINADO |

APTITUDES: SIN RESTRICCIONES NI LENTES DE CORRECCION
RECOMENDACIONES: NINGUNA

JUAN CARLOS OROZCO CASTAÑO
cc 8671316 TP 8671316 OPTOMETRA

Firma y registro del optómetra

Mishell A

Firma y cedula del trabajador

Scanned with CamScanner

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL
Gestion Asistencial
L.S.O 110 febrero 13 de 2023
Nit 900521335-2

Carrera 44 # 6 B - 65 Tequendama
Tel: 387 24 38 - 305 333 46 73

# CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Certificado de aptitud laboral de: | EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR DE INGRESO | | | | |
| Fecha de atención: | 27/10/2026 | | | | |
| Nombre del trabajador: | ALVAREZ GALLEGO MISHELL | | | | |
| Cédula: | 1109667256 | Expedido: CALI | Edad: 19 | Genero: FEMENINO | |
| Empresa: | INDEPENDIENTE | | | | |
| Cargo: | INDEPENDIENTE | | | | |
| Área / Sección | OPERATIVO | | | | |
| F. Nac: 29/05/2007 | Ciudad Nac: CALI | | | Grupo Etnico: NO | |
| Dirección: CARRERA SEPTIMA C NUMERO 65 60 | | Ciudad Res: CALI | | Estrato: 2 | |
| Email: MICHELLALVAREZ194@GMAIL.COM | | Cel: 3137708685 | | Tel: null | |
| Ocupación: INDEPENDIENTE | | EPS: SURA | | ARL: NINGUNO | |
| Escolaridad: TECNICO | | Estado Civil: SOLTERO(A) | | Hijos: 0 | |

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD LABORAL

CON ALTERACIONES QUE NO INTERVIENEN PARA SU TRABAJO

**RECOMENDACIONES**

SUGERENCIAS GENERALES: LLEVAR ESTILO DE VIDA SALUDABLE CON EJERCICIO FRECUENTE 3 VECES A LA SEMANA 40 MIN DIA, ALIMENTACION BALANCEADA BAJA EN AZUCAR, PAUSAS ACTIVAS DOS VECES AL DIA POR 5 MINUTOS CON CAMBIO DE POSICION Y ESTIRAMIENTO MUSCULAR Y MOVILIDAD ARTICULAR, ADOPTAR BUENA POSTURA, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**RESTRICCIONES**

NINGUNA

## CONDUCTAS

| | |
|---|---|
| MEDICA | VALORACION Y MANEJO POR NUTRICIONISTA EN SU EPS |
| MEDICA | CONTROL ANUAL POR SALUD OCUPACIONAL |

## EXAMENES PRACTICADOS

,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR DE INGRESO,OPTOMETRIA

## APTITUDES POR EXAMENES PRACTICADOS

| EXAMEN | APTITUD | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|
| OPTOMETRIA | SIN RESTRICCIONES NI LENTES DE CORRECCION | NINGUNA |

## SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

AUDITIVO (no) *** VISUAL (no) *** RESPIRATORIO (no) *** OSTEOMUSCULAR (si) *** DERMATOLOGICO (no) *** CARDIOVASCULAR (si) *** Otro: PSICOSOCIAL

Edwin F Zuñiga Medico Especialista En S.O
RM:1113641080
Edwin Fabian Zuñiga LIC SST 3237 De 14/12/2021

Firma y registro medico ocupacional

Mishell A

Firma y cedula del trabajador

Scanned with CamScanner




## Nueva Búsqueda

- (•) Empresa / Persona
- ( ) Entidad
- ( ) Departamento

Soy humano hCaptcha Privacidad - Condiciones

1109667256

Powered b

## La CC/NIT que ha buscado

No evidencia contratación en el SECOP.

Cerrar

¿Es hec

La Secre cia de

hechos de corrupción. Puede denunciar de manera segura cualquier irregularidad que conozca.

¡Denuncie!

¡Haga clic aquí!

**Presidencia de la República de Colombia**

Casa de Nariño: carrera 8 No. 7-26

Vicepresidencia: carrera 8 No. 7-57

Edificio Administrativo: calle 7 No. 6-54

Código postal: 111711

Horario de atención: Lunes a viernes 8:00 am a 5:00 pm

Encuesta de satisfacción

## Contacto

Conmutador: +57 (601) 562 9300

Correo institucional:

contacto@presidencia.gov.co

Notificaciones judiciales:

notificacionesjudiciales@presidencia.gov.co

Política de seguridad de la información

## Acerca del sitio

Reporte

Mapa de noticias

Indicadores

Normatividad

Contacto

Denuncie



## La CC/NIT que ha buscado

No evidencia contratación en el SECOP.

Encuesta de satisfacción

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141288521665

(415)7707212489984(8020) 000014128852166 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 0 9 6 6 7 2 5 6 | 8 | Impuestos de Cali 5 | |

## 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 1 0 9 6 6 7 2 5 6 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ALVAREZ | GALLEGO | MISHELL | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 7 C # 65 - 60

42. Correo electrónico mishellalvarez194@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 7 7 0 8 6 8 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 |
| 8 2 9 9 | 2 0 2 6 1 0 2 7 | | | | | | | |

### 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 2026-10-27 / 11:00:25AM

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 ALVAREZ GALLEGO MISHELL

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 27-10-2026 11:00:28AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO