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 |
|---|---|---|
| Guio | Becerra | Nelcy Judith |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 46374751 | F ⊗ M ○ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 01 MES 07 AÑO 1977 | calle 4 Nº 4 - 126 Chameza Nobsa | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | BOYACÁ |
| DEPTO | BOYACÁ | MUNICIPIO | SOGAMOSO | | |
| MUNICIPIO | DUITAMA | TELÉFONO | 3105629297 | EMAIL | nelcyguionjgb@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 | 12 | AÑO | 1995 |
| | | | | | | | | | | 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).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN GERENCIA DEL TALENTO HUMANO | 12 | 2023 | |
| PREGRADO | 10 | X | | PSICOLOGIA | 06 | 2008 | 118253 |
| POSTGRADO | 4 | X | | ESPECIALIZACION EN LUDICA Y RECREACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL | 05 | 2008 | |

## 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)

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |
| | | | | | | | |

## 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 |
| ESPAÑOL | | X | | | X | | | X | |

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACION DE JOVENES PROPONENTES DEL CAMBIO PARA EL CHOCO AJOPROCAM | | | PÚBLICA | | PRIVADA<br>X | | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ | MUNICIPIO<br>SOGAMOSO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3207441866 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 07 | Mes | 03 | Año | 2024 | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>017 DE 2009 COORDINADORA | DEPENDENCIA<br>COORDINADORA ADMINISTRATIVA | | | | | | DIRECCIÓN | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SERVITEMPORALES SAS | | | PÚBLICA | | PRIVADA<br>X | | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ | MUNICIPIO<br>SOGAMOSO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3112148064 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 18 | Mes | 04 | Año | 2023 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADORA PIC | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVO | | | | | | DIRECCIÓN<br>CARRERA 10 27 28 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SERVITEMPORALES SAS | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>SOGAMOSO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3112148064 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 01 | *Año* | 2022 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>COORDINADORA PIC | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 10A 27 28 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SALUD SOGAMOSO ESE | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>SOGAMOSO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7720304 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 26 | *Mes* | 03 | *Año* | 2021 | *Día* | 15 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>COORDINADORA PIC | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVO-SALUD PUBLICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 9 11 74 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SALUD SOGAMOSO ESE | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>SOGAMOSO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 08 | *Mes* | 05 | *Año* | 2020 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>COORDINDORA PIC | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVO-SALUD PUBLICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 9 11 74 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SALUD SOGAMOSO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>SOGAMOSO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7720304 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 22 | *Mes* | 02 | *Año* | 2019 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVA PIC | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 9 - 11 74 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CUIDAR ES SALUD IPS SAS | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CHOCÓ | *MUNICIPIO*<br>ALTO BAUDÓ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3207441866 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 14 | *Mes* | 03 | *Año* | 2017 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>157 PSICOLOGA CLINICA | *DEPENDENCIA*<br>AREA PSICOLOGIA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>PIE DE PATO ALTO BAUDO | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOYACÁ | *MUNICIPIO* SOGAMOSO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7720304 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 19 | *Mes* | 01 | *Año* | 2018 | *Día* | 19 | *Mes* | 12 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* SALUD | | | | | *DIRECCIÓN* CARRERA 9 11 74 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7720304 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 03 | *Año* | 2017 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* SALUD | | | | | *DIRECCIÓN* CARRERA 9 11 74 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOYACÁ | *MUNICIPIO* DUITAMA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7602871 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 26 | *Mes* | 07 | *Año* | 2016 | *Día* | 29 | *Mes* | 12 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN* Sin dirección | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* ALCALDIA DE NOBSA | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOYACÁ | *MUNICIPIO* NOBSA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 06 | *Año* | 2015 | *Día* | 24 | *Mes* | 12 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 6 N ° 9 -01 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* ALCALDIA DE NOBSA | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOYACÁ | *MUNICIPIO* NOBSA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 13 | *Mes* | 01 | *Año* | 2015 | *Día* | 31 | *Mes* | 05 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 6 N ° 9 -01 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOYACÁ | *MUNICIPIO* NOBSA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 21 | *Mes* | 07 | *Año* | 2014 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2014 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 6 9 01 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* ASOCIACION DE EDUCADORES DE BOYACA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* X | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOYACÁ | *MUNICIPIO* NOBSA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7773518 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 06 | *Año* | 2014 | *Día* | 02 | *Mes* | 12 | *Año* | 2014 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 6 N ° 8 -50 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOYACÁ | *MUNICIPIO* NOBSA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 13 | *Mes* | 01 | *Año* | 2014 | *Día* | 13 | *Mes* | 07 | *Año* | 2014 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 6 9 01 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOYACÁ | *MUNICIPIO* NOBSA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 05 | *Año* | 2013 | *Día* | 15 | *Mes* | 12 | *Año* | 2013 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 6 9 01 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOYACÁ | *MUNICIPIO* NOBSA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2013 | *Día* | 30 | *Mes* | 04 | *Año* | 2013 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 6 9 01 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOYACÁ | *MUNICIPIO* NOBSA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 08 | *Mes* | 08 | *Año* | 2012 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2012 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN* Sin dirección | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOYACÁ | *MUNICIPIO* NOBSA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 06 | *Mes* | 03 | *Año* | 2012 | *Día* | 03 | *Mes* | 08 | *Año* | 2012 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 6 N 9 01 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOYACÁ | *MUNICIPIO* NOBSA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 11 | *Año* | 2011 | *Día* | 20 | *Mes* | 12 | *Año* | 2011 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN* Sin dirección | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* ALCALDIA DE NOBSA | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOYACÁ | *MUNICIPIO* NOBSA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 06 | *Año* | 2011 | *Día* | 15 | *Mes* | 11 | *Año* | 2011 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 6 N ° 9 -01 Nobsa | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* ALCALDIA DE NOBSA | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOYACÁ | *MUNICIPIO* NOBSA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 05 | *Año* | 2011 | *Día* | 15 | *Mes* | 06 | *Año* | 2011 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 6 N ° 9 -01 Nobsa | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOYACÁ | *MUNICIPIO* NOBSA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 14 | *Mes* | 01 | *Año* | 2011 | *Día* | 13 | *Mes* | 04 | *Año* | 2011 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 6 N ° 9 -01 Nobsa | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOYACÁ | *MUNICIPIO* NOBSA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 06 | *Mes* | 07 | *Año* | 2010 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2010 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 6 N ° 9 -01 Nobsa | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOYACÁ | *MUNICIPIO* NOBSA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 08 | *Mes* | 01 | *Año* | 2010 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2010 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 6 N ° 9 -01 nobsa | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* ALCALDIA DE NOBSA | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 14 | *Mes* | 10 | *Año* | 2009 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2009 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 6 N ° 9 -01 Nobsa | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* X | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOYACÁ | *MUNICIPIO* DUITAMA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7622736 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 14 | *Mes* | 07 | *Año* | 2008 | *Día* | 07 | *Mes* | 12 | *Año* | 2009 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* EDUCACION | | | | | | *DIRECCIÓN* CARRERA 15 N ° 13 - 56 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE NOBSA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>NOBSA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 13 | *Mes* | 07 | *Año* | 2009 | *Día* | 12 | *Mes* | 10 | *Año* | 2009 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 6 N ° 9 -01 Nobsa | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE NOBSA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>NOBSA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 13 | *Mes* | 04 | *Año* | 2009 | *Día* | 12 | *Mes* | 07 | *Año* | 2009 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 6 N ° 9 -01 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE NOBSA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>NOBSA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 08 | *Mes* | 01 | *Año* | 2009 | *Día* | 07 | *Mes* | 04 | *Año* | 2009 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 6 N ° 9 -01 nobsa | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>NOBSA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 12 | *Año* | 2008 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2008 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 6 N ° 9 -01 nobsa | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE NOBSA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>NOBSA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 25 | *Mes* | 08 | *Año* | 2008 | *Día* | 24 | *Mes* | 11 | *Año* | 2008 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 6 N ° 9 -01 nobsa | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE NOBSA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>NOBSA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 19 | *Mes* | 05 | *Año* | 2008 | *Día* | 18 | *Mes* | 08 | *Año* | 2008 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 6 N ° 9 -01 Nobsa | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE NOBSA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>NOBSA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 19 | *Mes* | 02 | *Año* | 2008 | *Día* | 18 | *Mes* | 05 | *Año* | 2008 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 6 N ° 9 -01 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE NOBSA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>NOBSA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7773126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 01 | *Año* | 2008 | *Día* | 31 | *Mes* | 01 | *Año* | 2008 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 6 N ° 9 -01 NOBSA | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>NOBSA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7771265 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 06 | *Mes* | 02 | *Año* | 2006 | *Día* | 23 | *Mes* | 11 | *Año* | 2007 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 5 N ° 5 -104 NAZARETH | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE BELENCITO | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>NOBSA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7771049 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 02 | *Año* | 2002 | *Día* | 05 | *Mes* | 12 | *Año* | 2005 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>EDUCACION | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>BELENCITO - BOYACA | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 0 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 4 | 11 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 17 | 8 |
| 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* 9 de Noviembre 2026

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

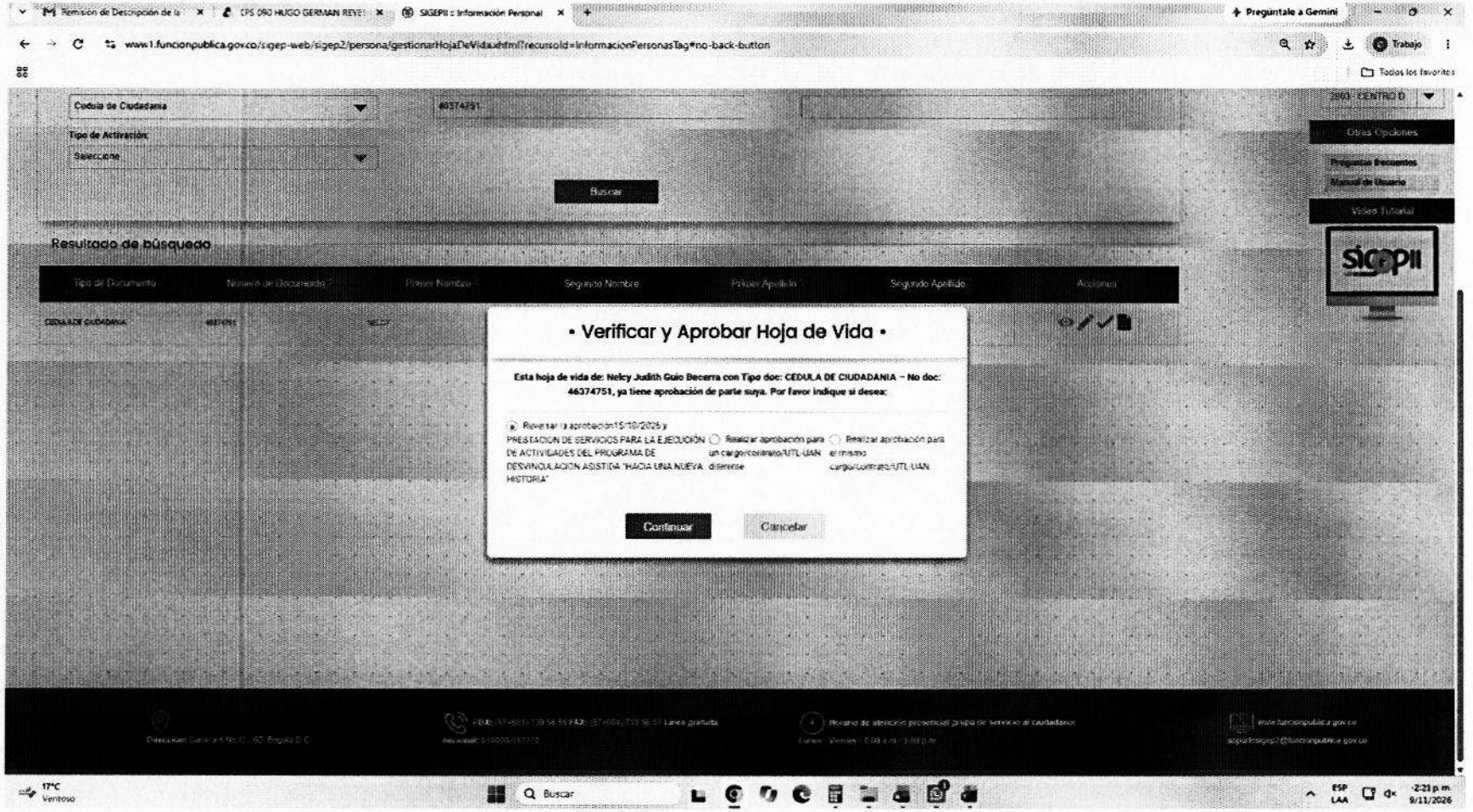
**9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

Tunja, 09 Nov. 2026 — Glenda Milena Rincón Bello

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

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


Cedula de Ciudadania
46374751
Tipo de Activación:
Seleccione
Buscar
Resultado de búsqueda
Tipo de Documento
Número de Documento
Primer Nombre
Segundo Nombre
Primer Apellido
Segundo Apellido
Acciones
• Verificar y Aprobar Hoja de Vida •
Esta hoja de vida de: Nelcy Judith Guio Becerra con Tipo doc: CEDULA DE CIUDADANIA – No doc: 46374751, ya tiene aprobación de parte suya. Por favor indique si desea:
Revertir la aprobación15/10/2026 y
PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE DESVINCULACION ASISTIDA "HACIA UNA NUEVA HISTORIA"
Realizar aprobación para un cargo/contrato/UTL-UAN diferente
Realizar aprobación para el mismo cargo/contrato/UTL-UAN
Continuar
Cancelar
Otras Opciones
Preguntas Frecuentes
Manual de Usuario
Video Tutorial
SIGEPII
Buscar
17°C
Ventoso
ESP
LAA
2:21 p. m.
9/11/2026

La República de Colombia
y en su nombre

# El Instituto Integrado Nacionalizado "Joaquín González Camargo"

Sogamoso - Boyacá

Autorizado por la Secretaría de Educación, Recreación y Deporte de Boyacá, según Resolución No. 000455 del 17 de Junio de 1991

Confiere a:

**Suio Becerra Nelcy Judith**

el Certificado de

# Bachiller Básico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Básica Secundaria, según los planes y programas vigentes, por consiguiente puede ser promovido a la Educación Media.

INSTITUTO INTEGRADO NACIONALIZADO GONZALEZ CAMARGO

URIEL ARMANDO BRICEÑO RUGE
Rector

FANNY EDITH PEREZ BARRO
Secretaria

Dado en Sogamoso, a los 7 días del mes de Diciembre de 1995

Powered by CamScanner

INSTITUTO INTEGRADO NACIONALIZADO
"JOAQUIN GONZALEZ CAMARGO"

SOGAMOSO - BOYACA

**Carrera 10 No.21-52 - teléfono 70 27 00**

**JORNADA "C"**

| | |
|---|---|
| **Inscripción Secretaria de Educación** | **120** |
| **Inscripción ante el Dane** | **243** |
| **Identificación ante el Dane** | **11575900277** |
| **Código ICFES** | **047324** |

# ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

## No. 840

En la ciudad de Sogamoso a los 05 días del mes de Diciembre de 1997 se reunieron, con el fin formalizar la graduación de alumnos de último año, los suscritos Rector y Secretaria General en la Rectoría del Instituto Integrado Nacionalizado "Joaquín González Camargo" de Sogamoso, Institución aprobada en el nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaría de Educación de Boyacá para otorgar el Título de BACHILLER en la modalidad ACADEMICA según Resolución número 5300 del 22 de octubre de 1997.

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

## BACHILLER ACADEMICO

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

**55 - NELCY JUDITH GUIO BECERRA C.C.No.46.374.751 Sogamoso**

Es fiel copia tomada del ACTA No.18 de fecha 04 de diciembre que consta de 83 alumnos, que comienza con MONICA MARIA ARANGUREN IZQUIERDO y se cierra con el nombre de MARIA CARMENZA ZEA BARRERA.

Firmada y Sellada por el Lic. Uriel Armando Bravo Ruge (Rector) y Fanny Edith Pérez Jarro (Secretaria) General).

Dada en Sogamoso, a los 04 días del mes de diciembre de 1997

URIEL ARMANDO BRAVO RUGE
Rector
C.C.No. 4.396.148 de Calarcá

FANNY EDITH PEREZ JARRO
Secretaria General
C.C.No.46.352.333 de Sogamoso

Powered by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

UN

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia
Ley 52 de 1981, Ley 396 de 1997 y Decreto 2770 de 2006

Teniendo en cuenta que

# Nelcy Judith Guio Becerra

C.C. No. 46374731 de Sogamoso

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Institución, de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, le otorga el título de

# Psicólogo

Registro M.E.N. 3274

Dado en Bogotá, D.C., el día 20 del mes de Junio de 2008

Rector

Decano Escuela

Acta de Grado Nº 1603 Fecha 20 - 06 - 2008 Registro de Diploma Nº 40516 Libro 11 Folio 92

Secretario General

40878

NOTARIA SEGUNDA DE SOGAMOSO
COPIA DE COPIA

LA NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE SOGAMOSO, BOY. HACE CONSTAR QUE ESTA COPIA CORRESPONDE A COPIA DE COPIA QUE HE TENIDO A LA VISTA.

22 MAR 2022

Lucy Mesa Díaz
NOTARIA SEGUNDA

NOTARIA SEGUNDA SOGAMOSO

REPUBLICA DE COLOMBIA
Lucy Mesa Díaz
NOTARIA SEGUNDA
SOGAMOSO - BOYACA

UNAD
Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Ministerio de Educación Nacional

# ACTA DE GRADO No. 1603

ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, ARTES Y HUMANIDADES

En ceremonia realizada el día 20 de Junio de 2008 en la ciudad de Sogamoso y presidida por la Doctora Aura Elena Durán Pinilla, Directora del CEAD, previa delegación de la Rectoría, una vez tomado el juramento reglamentario, confirió el título de:

**PSICÓLOGO**

**REGISTRO ICFES - M.E.N 3274**

**A :**

**NELCY JUDITH GUIO BECERRA**

Identificada con Cédula de ciudadanía No. 46374751 de Sogamoso, quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos en los Reglamentos y Normas Legales, habiendo aprobado el trabajo de grado titulado:

**CREACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE ESTRATEGIAS QUE PERMITAN LA ELABORACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA PERSONAL Y FAMILIAR EN LAS MADRES COMUNITARIAS FAMI "FAMILIA, MUJER, INFANCIA" INSCRITAS AL PROGRAMA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR DE SOGAMOSO**

Y le otorgó el diploma que lo acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en Bogotá, D.C., a los 20 días del mes de Junio de 2008 .

**Anotado en el libro de actas No.5**
**Registro de Diploma No. 40516 Libro 11 Folio 92**

*Decano Escuela*

*Secretaria General*

Powered by CamScanner

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
y en su nombre

# UNIVERSITARIA DE COLOMBIA

**Personería jurídica Resolución No. 2202, Marzo 30 de 2010 MEN**

**Por autorización del Ministerio de Educación Nacional según Registro Calificado Snies 109243, Resolución No. 002601, Febrero 21 de 2020, Snies 109244, Resolución No. 002602, Febrero 21 de 2020, Snies 108519, Resolución No. 011679, Noviembre 07 de 2019, Snies 108520, Resolución No. 011678, Noviembre 07 de 2019**

TENIENDO EN CUENTA QUE

## Nelcy Judith Guio Becerra

**C.C. No. 46374751 de Sogamoso**

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos legales
y académicos establecidos, le confiere el título de

## Especialista en Gerencia del Talento Humano

En testimonio de ello se expide el presente

## Diploma

**En la ciudad de Bogotá D.C. a los 22 días del mes de Febrero de 2024.**

Guillermo Hoyos Gómez
Rector

Carlos Andrés Moreno Hollman
Secretario General

Arcenio Velandia Sánchez
Decano

**Registrado en el Folio No. 11 del Libro de Diplomas No. 04**

Powered by CamScanner

# UNIVERSITARIA DE COLOMBIA

Personería jurídica Resolución No. 2202, Marzo 30 de 2010 MEN

## Acta de Grado No. 8028

En la ciudad de Bogotá D.C. el día 22 del mes de Febreero de 2024 se llevó a cabo la ceremonia de Grado en la cual la institución UNIVERSITARIA DE COLOMBIA, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional se confirió a:

# Nelcy Judith Guio Becerra

**C.C. No. 46374751 de Sogamoso**

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos legales y académicos establecidos, y le confiere el título de

# Especialista en Gerencia del Talento Humano

El Rector hizo entrega del Diploma y del Acta de Grado que acreditan y habilitan con todas las prerrogativas, obligaciones y derechos para ejercer la profesión.

De testimonio de ello se firma en Bogotá D.C. República de Colombia, a los 22 días del mes de Febrero de 2024.

Guillermo Hoyos Gómez
Rector

Carlos Andrés Moreno Hollman
Secretario General

Arcenio Velandia Sánchez
Decano

Powered by CamScanner

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

# La Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Creada mediante Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

Confiere el título de

**LICENCIADO**
**EN CIENCIAS DE LA EDUCACION**
**PSICOPEDAGOGIA**

A

## Nelcy Judith Guio Becerra

C.C. No. 46.374.751 expedida en Sogamoso

Quien cumplió satisfactóriamente con los requisitos académicos exigidos. En testimonio de ello otorga el presente

**DIPLOMA**

En la ciudad de Tunja, a los 11 días del mes de octubre de 2002

Rector de la Universidad

Jefe Oficina de Consejos

Decano de la Facultad

Coordinador de Admisiones
y Control de Registro Académico

Universidad
Libro de registro No. 26
Folio No. 005
Fecha 11-10-02
Diploma No. 26580

Powered by CamScanner

Edificando futuro

Uptc
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

REPUBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA

Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

Certificado No. 127565

EL COORDINADOR DE ADMISIONES Y CONTROL DE REGISTRO ACADEMICC

**C E R T I F I C A**

Que en el Folio 5 del Libro No. 26 de fecha 11 de Octubre de 2002, se encuentra registrado el Diploma de LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACION PSICOPEDAGOGIA de la Facultad de CIENCIAS DE LA EDUCACION, correspondiente a GUIO BECERRA NELCY JUDITH, con Cédula de Ciudadanía No. 46374751 expedida en SOGAMOSO, Diploma No. 26580 expedido mediante Resolución No. 2874 del 11 de Octubre de 2002 Acta de Grado No. EDUC 152

Se expide en Tunja, a los 24 dias del mes de Febrero del año 2006.

RAFAEL HUMBERTO PARRA NIÑO



Powered by CamScanner

6203f537-72c4-4940-afc2-40c9ac1f1c2e

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Nelcy Judith Guio Becerra*

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

## Primera ayuda psicológica (PAP) en el manejo de emergencias

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 10 - Porcentaje de aprobación: 89,00 %

9 de febrero de 2022

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=6203f537-72c4-4940-afc2-40c9ac1f1c2e

# FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

## INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

*NIT. 901544869-6*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

***Hace Constar que:***

# *Nelcy Judith Guio Becerra*

## *CC 46374751 de Sogamoso - Boyacá*

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-06-27
Fecha de vencimiento: 2027-06-27

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

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**

*NIT. 901544869-6*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

# *Hace Constar que:*

# *Nelcy Judith Guio Becerra*

## *CC 46374751 de Sogamoso - Boyacá*

Realizó y aprobó el Curso de Integridad, Transparencia y Lucha Contra la Corrupción con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-10-15
Fecha de vencimiento: 2028-10-15

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

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

GINA ALEXANDRA FALLA
Director Administrativo

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

# INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

*NIT. 901544869-6*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

## *Hace Constar que:*

# *Nelcy Judith Guio Becerra*

## *CC 46374751 de Sogamoso - Boyacá*

Realizó y aprobó el Curso de Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG con un total de 48 Horas.

**Verificación:**

Fecha de emisión: 2025-06-25
Fecha de vencimiento: 2027-06-25

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

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

# REPUBLICA DE COLOMBIA

## LA FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES

Con Personeria Jurídica No. 7542 del 18 de mayo / 1982 de Ministerio de Educación Nacional

**TENIENDO EN CUENTA QUE:**

*Nelcy Judith Guio Becerra*

Identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 46.374.751 de Sogamoso

**CURSÓ Y APROBÓ TODOS LOS ESTUDIOS PROGRAMADOS POR ESTE CLAUSTRO UNIVERSITARIO Y CUMPLIENDO LAS EXIGENCIAS LEGALES Y REGLAMENTARIAS. LE CONFIERE EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN:**

*Lúdica y Recreación para el Desarrollo Social y Cultural*

**EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE FIRMA Y SELLA ESTE DIPLOMA EN BOGOTÁ, D.C. A LOS 9 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2008**

FUNDACION UNIVERSITARIA RECTORIA LOS LIBERTADORES

RECTOR

FUNDACION UNIVERSITARIA SECRETARIA GENERAL LOS LIBERTADORES

SECRETARIO GENERAL

Libro No. 9 Folio 29 Registro 00011631 Acta 08895 Fecha 9 de mayo de 2008

Powered by CamScanner

# Fundación Universitaria Los Libertadores

Personería Jurídica Resolución No. 7542 de mayo de 1982 Ministerio de Educación Nacional

## ESCUELA DE POSTGRADOS

## ESPECIALIZACIÓN EN: LÚDICA Y RECREACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL

**Aprobado por Acuerdo del Consejo Superior No. 002 de 1998**

## ACTA DE GRADO No. 08895

*En Bogotá, D.C., a los Nueve (09) días del mes de Mayo de 2008, se reunieron las directivas de la Fundación Universitaria Los Libertadores, con el fin de formalizar la graduación del (la) alumno (a):*

**NELCY JUDITH GUIO BECERRA**
**C.C. No. 46.374.751 DE SOGAMOSO**

*Quien cursó y aprobó las asignaturas correspondientes a la Especialización en Lúdica y Recreación para el Desarrollo Social y Cultural, y cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por los reglamentos de la Institución para optar al* ***Título de ESPECIALISTA EN:***

**LÚDICA Y RECREACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL**

*En nombre y representación de la Fundación Universitaria Los Libertadores, El Rector hizo entrega del diploma correspondiente, en presencia del Director de Especializaciones y del Secretario General.*

*Dada en Bogotá, D.C., a los Nueve (09) días del mes de Mayo de 2008.*

*Libro No. 9* *Folio: 29* *Registro:00011631* *Acta: 08895* *Fecha: 09/05/2008*

**EDGAR MAURICIO LÓPEZ IZARAZO**
**SECRETARIO GENERAL**

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SECRETARIA GENERAL LOS LIBERTADORES

Powered by CamScanner

# SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL

NOBSA- BOYACA

**A SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO, SALUD Y EDUCACION**

**CERTIFICA:**

Que una vez revisados los archivos, se encontró que La Doctora NELCY JUDITH GUIO, identificada con la cédula de ciudadanía No 46.374.751, prestó sus servicios Profesionales al Municipio de Nobsa mediante los siguientes contratos así

| CONTRATO | TIEMPO | OBJETO | VALOR |
|---|---|---|---|
| AÑO 2008 | | | |
| 022-04 | 02 AL31 DE ENERO DE 2008 (1 MES) | PSICOLOGA EN LA COMISARIA DE FAMILIA | $1.000.000,00 |
| 015-05 | 19 DE FEBRERO AL 18 DE MAYO (2 MESES) | PRESTACION DE S ERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA DE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MPIO DE NOBSA | $3.000.000,00 |
| 147-05 | 19 DE MAYO AL 19 DE AGOSTO DE 2008(3 MESES) | P.S. COMO PSICOLOGA COMISARIA DE FAMILIA | $3.000.000,00 |
| 240-08 | 20 DE AGOSTO AL 24 DE NOVIEMBRE DE 2008 (3 MESES) | P.S. COMO PSICOLOGA COMISARIA DE FAMILIA | $6.000.000,00 |
| 376-08 | 1 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2008(1 MES) | P.S. COMO PSICOLOGA COMISARIA DE FAMILIA | $1.200.000,00 |
| AÑO 2009 | | | |
| 028-09 | 6 DE ENERO AL 7 DE ABRIL DE 2009(3 MESES) | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOG DE LA COMISARIA DE FAMILIA | $3.900.000,00 |
| 117-09 | 10 DE ABRIL AL 12 DE JULIO DE 2009(3 MESES) | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA EN LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE NOBSA | $6.000.000,00 |
| 210-09 | 13 DE JULIO AL 12 DE OCTUBRE DE 2009(3 MESES) | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA EN LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE NOBSA | $6.000.000,00 |
| 005-09 | 14 DE OCTUBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2009 (3 MESES Y MEDIOS) | P.S.COMO PSICOLOGA EN LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE NOBSA | $3.330.667,00 |
| AÑO 2010 | | | |
| 004-10 | 09 DE ENRO AL 30 DE JUNIO DE 2010(6 MESES) | PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA EN LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE NOBSA BOYACA | $6.100.000,00 |
| 009-10 | 06 DE JULIO AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2010(6 MESES) | P.S. COMO PSICOLOGA EN LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE NOBSA | $7.000.000,00 |
| | | | |
| AÑO 2011 | SERVICIOS PROFESIONALES | | |
| 011-11 | 14 ENERO AL 18 DE ABRIL DEL 2011(3 MESES) | P.S PROFESIONALES COMO PSICOLOGA EN LA COMISARIA DE FAMILIA DL MUNICIPIO DE NOBSA | $6.040.000,00 |
| 028-11 | 19 DE MAYO AL 18 DE JUNIO DE 2011 | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA EN LA COMISRIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE NOBSA | $14.440.000,00 |
| 047-11 | 19 DE JUNIO AL 18 DE NOVIEMBRE DE 2011(3 MESES) | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA EN LA COMISARIA D E FAMILIA DEL MUNICIPIO DE NOBSA | $7.000.000,00 |
| 078-11 | 19 DE NOVIEMBRE A 30 DE DICIEMBRE DE 2011 (1 MES Y CUATRO DIAS) | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA EN LA COMISRIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE NOBSA | $1.000.000,00 |
| AÑO 2012 | | | |
| 014-12 | 6 DE MARZO AL 3 DE AGOSTO DE 2012 | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA EN EL COLEGIO TECNICO NAZARETH DE NOBSA. | $7.200.000,00 |
| 014-12 | 6 DE AGOSTO AL 30 DE | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA COORDINADORA DEL | |



2 a d.
1M
3M
3M.
1.M.
3M
3M.
3M
2M
6M
4M
3M
1M
5M
1M
5M

3 años 6M.

*NELCY JUDITH GUIO BECERRA*
*PSICÓLOGA*
*Esp. DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL.*

## *SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL*

*NOBSA- BOYACA*

| | | | |
|---|---|---|---|
| | DICIEMBRE DE 2012 | PROGRAMA NOBSANDO APRENDIENDO QUE ATENDIERON LAS NECESIDADES EDUCATIVAS Y ESPECIALES DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE NOBSA | $8.500.000,00 |
| AÑO 2013 | | | |
| 004-13 | 1 DE FEBRERO AL 30 DE ABRIL DE 2013 | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA ESPECIALISTA EN LUDICA Y RECREACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL QUE ATIENDA A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES Y SUS FAMILIAS QUE SE ENCUENTREN INCLUIDOS EN EL PROGRAMA NOBSANDO APRENDIENDO MAS, COMO APOYO TERAPEUTICO A LA SOLUCION DE NECESIDADES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE NOBSA - BOYACA | $4.900.000,00 |
| 022-13 | 2 DE MAYO AL 15 DE DICIEMBRE DE 2013 | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA ESPECIALISTA EN LUDICA Y RECREACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL PARA EL APOYO AL DESARROLLO DEL PROGRAMA NOBSANDO APRENDIENDO MAS A TRAVES DEL PROYECTO DE PREVENTACION EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO Y LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE LA POLITICA PUBLICA DE SALUD MENTAL A TRAVES DE ESTRATEGIAS DE COMUNICACION, INFORMACION Y EDUCACION DIRIGIDO A PADRES Y CUIDADORES DE LOS MENORES DE CINCO AÑOS Y A LA POBLACION GENERAL ACORDE A LAS ACTIVIDADES O ESTRATEGIAS CONTEMPLADAS EN LA POLITICA | $12.000.000,00 |
| AÑO 2014 | | | |
| 008-14 | 13 DE ENERO AL 12 DE JULIO DE 2014 | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA ESPECIALISTA EN LUDICA Y RECREACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL PARA LA IMPLEMENTACION DE LAS ESTRATEGIAS DE LA POLITICA PUBLICA DE SALUD MENTAL A TRAVES DE ESTRATEGIAS DE COMUNICACION, INFORMACION Y EDUCACION DIRIGIDO A PADRES Y CUIDADORES DE LOS MENORES DE CINCO AÑOS Y A LA POBLACION EN GENERAL ACORDE A LAS ACTIVIDADES DE POLITICA DE SALUD MENTAL APOYO AL COMPONENTE DIRIGIDO A NIVEL DE EDUCACION AMBIENTAL | $10.000.000,00 |
| 038-14 | 21 DE JULIO AL 20 DE DICIEMBRE DE 2014 | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA ESPECIALISTA EN LUDICA Y RECREACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL PARA LA IMPLEMENTACION DE LAS ESTRATEGIAS DE LA POLITICA PUBLICA DE SALUD MENTAL A TRAVES DE ESTRATEGIAS DE COMUNICACION, INFORMACION Y EDUCACION DIRIGIDO A PADRES Y CUIDADORES DE LOS NIÑOS DE BIENESTAR FAMILIAR, LOS PROGRAMAS DE PAREJAS EN ARMONIA, HOGARES GESTANTES, ADULTO MAYOR Y VICTIMAS DE CONFLICTO ARMADO | $8.400.000,00 |
| AÑO 2015 | | | |
| 008-15 | 13 DE ENERO AL 31 DE MAYO DE 2015 | P.S. PROFESIONALES DE PSICOLOGIA ESPECIALISTA EN DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL PARA EL APOYO TECNICO Y OPERATIVO A LOS DIFERENTES PROGRAMAS DESARROLLADOSH POR LA SECRETARIA DE GOBIERNO, SALUD Y EDUCACION | $ 6.974.399 |
| 030-15 | 2 DE JUNIO AL 24 DE DICIEMBRE DE 2015 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGA ESPECIALISTA EN DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL PARA EL APOYO TECNICO Y OPERATIVO A LOS DIFERENTES PROGRAMAS DESARROLLADOS POR LA SECRETARIA DE GOBIERNO SALUD Y EDUCACIÓN | $13.040.399 |

La presente se expide a solicitud de la interesada a los veintiún (21) días del mes de Enero de dos mil dieciséis (2.016), para los fines pertinentes.

YULY VIVIANA CORREDOR LOPEZ
Secretaria de Gobierno, Salud y Educación

Elaboró: Yenni Catia Gil Mariaca

*NELCY JUDITH GUIO BECERRA*
*PSICÓLOGA*
*Esp. DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL.*

**ASOCIACION DE EDUCADORES DE BOYACA. EDUBOYACA**
NIT: 826001462-0

**LA ASOCIACIÓN DE EDUCADORES DE BOYACÁ.**

**"EDUBOYACÁ"**

**Hace Constar:**

Que la Psicóloga NELCY JUDITH GUÍO BECERRA identificada con Cédula de Ciudadanía No. 46.374.751 de Sogamoso laboró dentro del desarrollo del **programa de formación en el desarrollo de habilidades y competencias laborales en el sector cultural, para poblaciones vulnerables en estado de Discapacidad del Municipio de Nobsa** durante los seis (6) meses en el año 2014

6 meses

La presente se expide en Nobsa, a los dos (02) días del mes de Septiembre del año dos mil quince (2.015).

**DORIS ESPERANZA RUIZ FAGUA**
**Representante Legal**

*NELCY JUDITH GUIO BECERRA*
*PSICÓLOGA*
*Esp. DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL*

**ACERIAS PAZ DEL RIO, S.A**
**Colegio "NUESTRA SEÑORA DE BELENCITO"**
Educación Preescolar y Básica Primaria
Aprobado con Resolución Nro. 538 de Agosto 25/93
Belencito-Boyacá
Nro. Identificación DANE: 415491-000266.

LA COORDINADORA

DEL COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE BELENCITO

HACE CONSTAR:

Que la Señora **NELCY JUDITH GUIO BECERRA,** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 46.374. 751 de Sogamoso, trabajó como Psicoorientadora y Docente en el Colegio Nuestra Señora de Belencito, de propiedad de Acerías Paz del Río, S.A., durante los años de 2002, 2003, 2004 y 2005.

18 meses

Durante este tiempo demostró con su trabajo responsabilidad, dedicación y sentido de pertenencia para con la Institución.

Dado en Belencito a los seis días del mes de junio de 2006.

**ALCIRA LIZARAZO GOYENECHE**
c.c. 23 911 810 de Paz de Río.
Tel: 777 10 49

CUIDAR ES SALUD S.A.S. I.P.S.
900424721-7

**CUIDAR ES SALUD IPS**
Municipio de Baudó

## CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

El Suscrito LUIS CARLOS CABRERA PALACIOS, en calidad de representante legal de **CUIDAR ES SALUD IPS**, del municipio de Alto Baudó,

**CERTIFICA QUE:**

La profesional **NELCY JUDITH GUIO BECERRA**, identificada con cédula de ciudadanía No. **46.374.751 de Sogamoso**, prestó sus servicios profesionales mediante **contrato de prestación de servicios**, desempeñándose como **PSICÓLOGA CLÍNICA** en esta institución durante los años 2017, 2018 y 2019. 36 meses

En desarrollo de su objeto contractual, realizó actividades propias de la psicología clínica, relacionadas con la atención y el acompañamiento psicológico de los usuarios, de acuerdo con las obligaciones contractuales y las necesidades de atención de la institución.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, en el municipio de Alto Baudó, a los dieciocho (18) días del mes de julio de dos mil diecinueve (2019).

Cordialmente,

**LUIS CARLOS CABRERA PALACIOS**
Representante Legal
Teléfono de contacto
3207441866

NELCY JUDITH GUIO BECERRA
PSICÓLOGA
Esp. DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL

**Colegio Técnico de Nazareth – Nobsa**

Antes Colegio de Educación Básica y Media Académica y Técnico de Nazareth – Nobsa
NIL 820001157-2, Código Icfes 096298
Autorizado por Resolución de la Secretaría de Educación de Boyacá Nro. 4000 del 14 de Noviembre de 2005
CÓDIGO DANE 215491000348

**EL SUSCRITO RECTOR DEL PLANTEL**

**HACE CONSTAR:**

*Que la Licenciada **NELCY JUDITH GUIO BARRERA**, identificada con la cedula de ciudadanía número 46.374.751 expedida en Sogamoso, se encuentra inscrita para formar parte de los profesores del programa "Transformemos" en el área de Ciencias Sociales. Su hoja de vida fue entregada a la supervisora Consuelo Ulloa.*

*La presente se expide a solicitud de la interesada a los veintitrés (23) días del mes de septiembre del año dos mil ocho (2008).*

*ESP. HERNANDO S. PIRAGAUTA R.*
*C.C. 9.519.284 de Sogamoso*
*Rector*

Calle 6ª No. 5 – 104 Barrio Nazareth – Nobsa
Teléfono 7 771288

NELCY JUDITH GUIO BECERRA
PSICÓLOGA
Esp. DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL.

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON
CREAD - Boyacá

Operado por: CorpoUNE

CACD – 03-11

Duitama, 16 de Febrero de 2011.

**LA DIRECTORA ACADEMICA**

**CREAD DUITAMA**

**HACE CONSTAR**

Que la Especialista **NELCY JUDITH GUIÓ BECERRA**, identificada con Cédula de Ciudadanía N° 46.374.751 de Duitama; prestó sus servicios a esta Institución, mediante Orden de Prestación de Servicios, como Tutora en las asignaturas: **PROYECTO DE VIDA, COMPETENCIAS COMUNICATIVAS, ETICA Y AXIOLOGIA**, durante el segundo periodo académico de 2008 hasta el segundo de 2009, en los programas Administración de Negocios Internacionales y Tecnología en Contaduría y Tributaria.

Se expide a solicitud de la interesada con destino a la hoja de vida.

JOHANNA CAROLINA SALAS CRUZ

Tunja, Carrera 10 N°. 23-13 \ 743 7400 - 311 [illegible] • Duitama, Carrera 15 N°. 13-56 \ 762 2730 - 320 [illegible]
Sogamoso, Calle 12 N°. 9-20 - Parque Santander \ 772 2718 - 311 [illegible] • Gualaguá, Calle 7A N°. 6-74 \ 794 [illegible] - 312 [illegible]
Moniquirá, Carrera 4 N°. 19-20 \ 313 [illegible] • Chiquinquirá, Calle 13 N°. 10-23 \ 312 [illegible]
e-mail: corpoune_remington@hotmail.com

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Boyacá
Centro Zonal Duitama

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

**EL SUSCRITO COORDINADOR DEL ICBF CENTRO ZONAL DUITAMA EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**

**CERTIFICA:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO DEL CONTRATO | 13/20/2016/337 | | | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | NELCY JUDITH GUIO BECERRA | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA | 46.374.761 | | | | |
| OBJETO | "APOYAR EL PROCESO DE SUPERVISION, SEGUIMIENTO Y MONITOREO TECNICO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LAS ENTIDADES ADMINISTRADORAS DEL SERVICIO EAS O A TRAVES DE UDS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE EN LA TOTALIDAD DE LAS MODALIDADES DE ATENCION A LA DIRECCION DE PRIMERA INFANCIA DEL ICBF". | | | | |
| FECHA SUSCRIPCIÓN | 26 de Julio de 2016 | | | | |
| FECHA DE LEGALIZACION | 26 de Julio de 2016 | | | | |
| VALOR INICIAL | $ 14.712.136,00 | | | | |
| ADICION (ES) | SI: | | NO: | VALOR | |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO | $ 14.712.136,00 | | | | |
| PLAZO INICIAL | Hasta el 29 de Diciembre del 2016 | | | | |
| PRORROGAS | SI: | | NO: | TIEMPO | |
| PLAZO TOTAL | 5 MESES | | | | |
| FECHA DE TERMINACION | DIA: 29 | MES: 12 | AÑO: 2016 | | |
| ESTADO | EN EJECUCION | | | | |
| CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO A LA FECHA | Su Ejecución a la Fecha se ha realizado cumpliendo todas las Obligaciones Contractuales. | | | | |
| FECHA DE EXPEDICION | Duitama, 30 de Noviembre del 2016 | | | | |

SUPERVISOR DEL CONTRATO
FREDY ALEXANDER LIZARAZO SEQUERA

NOTA:

Elaboró: María Delgado Estupiñan
Revisó: Fredy Alexander Lizarazo Sequera
Aprobó: Fredy Alexander Lizarazo Sequera

## *SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL*

*NOBSA- BOYACA*

**A SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO, SALUD Y EDUCACION**

**CERTIFICA:**

Que una vez revisados los archivos, se encontró que La Doctora NELCY JUDITH GUIO, identificada con la cédula de ciudadanía No 46.374.751, prestó sus servicios Profesionales al Municipio de Nobsa mediante los siguientes contratos así

| CONTRATO | TIEMPO | OBJETO | VALOR |
|---|---|---|---|
| AÑO 2008 | | | |
| 088-08 | 02 AL31 DE ENERO DE 2008 (1 MES) | PSICOLOGA EN LA COMBARIA DE FAMILIA | $1.600.000,oo |
| 518-08 | 19 DE FEBRERO AL 18 DE MAYO (3 MESES) | PRESTACION DE S ERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA DE LA COMBARIA DE FAMILIA DEL MPIO DE NOBSA | $3.600.000,00 |
| 147-08 | 19 DE MAYO AL 18 DE AGOSTO DE 2008 (3 MESES) | P.S. COMO PSICOLOGA COMBARIA DE FAMILIA | $3.600.000,oo |
| 540-08 | 20 DE AGOSTO AL 24 DE NOVIEMBRE DE 2008 (3 MESES) | P.S. COMO PSICOLOGA COMBARIA DE FAMILIA | $3.600.000,oo |
| 376-08 | 1 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2008(1 MES) | P.S. COMO PSICOLOGA COMBARIA DE FAMILIA | $1.200.000,oo |
| AÑO 2009 | | | |
| 028-09 | 6 DE ENERO AL 7 DE ABRILDE 2009(3 MESES) | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA DE LA COMBARIA DE FAMILIA | $3.600.000,oo |
| 113-09 | 19 DE ABRIL AL 18 DE JULIO DE 2009(3 MESES) | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA EN LA COMBARIA DE FAMILIA DELMUNICIPIO DE NOBSA | $3.600.000,oo |
| 214-09 | 13 DE JULIO AL 18 DE OCTUBRE DE 2009(3 MESES) | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA EN LA COMBARIA DE FAMILIA DELMUNICIPIO DE NOBSA | $3.600.000,oo |
| 305-09 | 14 DE OCTUBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2009 (3 MESES Y MEDIO) | P.S COMO PSICOLOGA EMLA COMBARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE NOBSA | $3.599.997,oo |
| AÑO 2010 | | | |
| 004-10 | 08 DE ENRO AL 30 DE JUNIO DE 2010(5 MESES) | PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA EN LA COMBARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE NOBSA BOYACA | $5.700.000,oo |
| 095-10 | 05 DE JULIO AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2010(5 MESES) | P.S. COMO PSICOLOGA EN LA COMBARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE NOBSA | $7.500.000,oo |
| | | | |
| AÑO 2011 | SERVICIOS PROFESIONALES | | |
| 011-11 | 14 ENERO AL 13 DE ABRIL DEL 2011(3 MESES) | P.S PROFESIONALES COMO PSICOLOGA EN LA COMBARIA DE FAMILIA DL MUNICIPIO DE NOBSA | $5.040.000,oo |
| 086-11 | 19 DE MAYO AL 18 DE JUNIO DE 2011 | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA EN LA COMBRIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE NOBSA | $14.440.000,00 |
| 047-11 | 19 DE JUNIO AL 18 DE NOVIEMBRE DE 2011(5 MESES) | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA EN LA COMBRIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE NOBSA | $7.500.000,oo |
| 078-11 | 19 DE NOVIEMBRE A 30 DE DICIEMBRE DE 2011 (1 MES Y CUATRO DIAS) | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA EN LA COMBRIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE NOBSA | $1.600.000,00 |
| AÑO 2012 | | | |
| 014-12 | 6 DE MARZO AL 3 DE AGOSTO DE 2012 | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA EN EL COLEGIO TECNICO ANZARETH DE NOBSA. | $7.200.000,00 |
| 016-12 | 6 DE AGOSTO AL 30 DE | P.A. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA COORDINADORA DEL | |

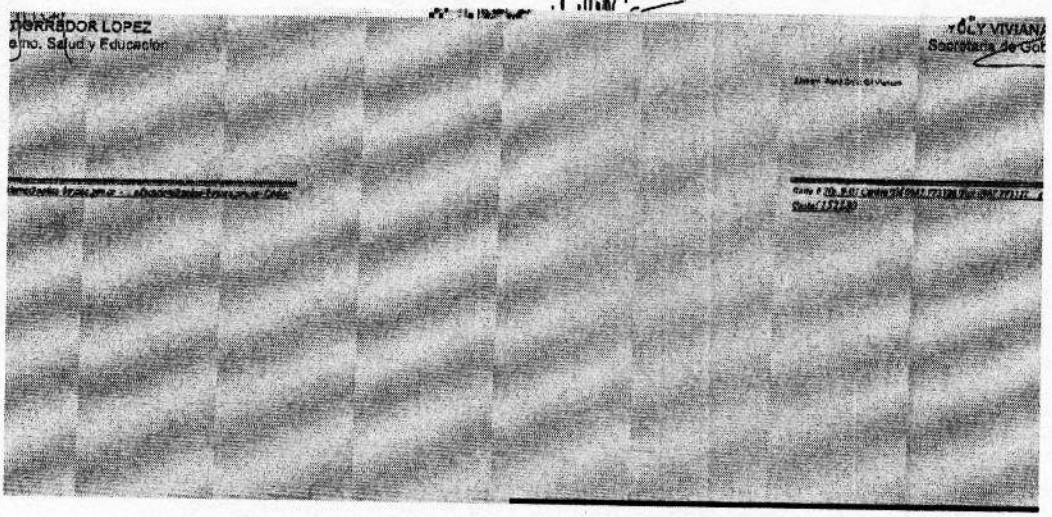
NELCY JUDITH GUIO BECERRA
PSICÓLOGA
Esp. DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL

# SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL

NOBSA- BOYACA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | DICIEMBRE DE 2012 | PROGRAMA NOBSANOS APRENDIENDO MAS ATENDIENDO LAS NECESIDADES EDUCATIVAS Y ESPECIALES DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE NOBSA | $6.500.000,00 |
| AÑO 2013 | | | |
| 004-13 | 1 DE FEBRERO AL 30 DE ABRIL DE 2013 | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA ESPECIALISTA EN LUDICA Y RECREACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL QUE ATIENDA A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES Y SUS FAMILIAS QUE SE ENCUENTREN INCLUIDOS EN EL PROGRAMA NOBSANOS APRENDIENDO MAS, COMO APOYO TERAPEUTICO A LA SOLUCION DE NECESIDADES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE NOBSA - BOYACA | $4.000.000,00 |
| 022-13 | 2 DE MAYO AL 15 DE DICIEMBRE DE 2013 | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA ESPECIALISTA EN LUDICA Y RECREACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL PARA EL APOYO AL DESARROLLO DEL PROGRAMA NOBSANOS APRENDIENDO MAS A TRAVES DEL PROCESO DE RECONCENTRACION EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO Y LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE LA POLITICA PUBLICA DE SALUD MENTAL A TRAVES DE ESTRATEGIAS DE COMUNICACION, INFORMACION Y EDUCACION DIRIGIDO A PADRES Y CUIDADORES DE LOS MENORES DE CINCO AÑOS Y A LA POBLACION GENERAL ACORDE A LAS ACTIVIDADES O ESTRATEGIAS CONTEMPLADAS EN LA POLITICA | $12.000.000,00 |
| AÑO 2014 | | | |
| 005-14 | 13 DE ENERO AL 13 DE JULIO DE 2014 | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA ESPECIALISTA EN LUDICA Y RECREACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL PARA LA IMPLEMENTACION DE LAS ACTIVIDADES DE LA POLITICA PUBLICA DE SALUD MENTAL A TRAVES DE ESTRATEGIAS DE COMUNICACION, INFORMACION Y EDUCACION DIRIGIDO A PADRES Y CUIDADORES DE LOS MENORES DE CINCO AÑOS Y A LA POBLACION EN GENERAL ACORDE A LAS ACTIVIDADES DE POLITICA DE SALUD MENTAL APOYO AL COMPONENTE CIDEA A NIVEL DE EDUCACION AMBIENTAL | $18.000.000,00 |
| 006-14 | 21 DE JULIO AL 20 DE DICIEMBRE DE 2014 | P.S. PROFESIONALES COMO PSICOLOGA ESPECIALISTA EN LUDICA Y RECREACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL PARA LA IMPLEMENTACION DE LAS ACTIVIDADES DE LA POLITICA PUBLICA DE SALUD MENTAL A TRAVES DE ESTRATEGIAS DE COMUNICACION, INFORMACION Y EDUCACION DIRIGIDO A PADRES Y CUIDADORES DE LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR, LOS PROGRAMAS DE FAMILIAS EN ACCION, RED JUNTOS, DESAYUNOS INFANTILES, ADULTO MAYOR Y VICTIMAS DE CONFLICTO ARMADO | $9.400.000,00 |
| AÑO 2015 | | | |
| 002-15 | 13 DE ENERO AL 31 DE MAYO DE 2015 | P.S. PROFESIONALES DE PSICOLOGA ESPECILISTA EN DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL PARA EL APOYO TECNICO Y OPERATIVO A LOS DIFERENTES PROGRAMAS DESARROLLADOSM POR LA SECRETARIA DE GOBIERNO, SALUD Y EDUCACION | $ 6.874.399 |
| 030-15 | 2 DE JUNIO AL 24 DE DICIEMBRE DE 2015 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGA ESPECIALISTA EN DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL PARA EL APOYO TECNICO Y OPERATIVO A LOS DIFERENTES PROGRAMAS DESARROLLADOS POR LA SECRETARIA DE GOBIERNO SALUD Y EDUCACION | $13.048.000 |

La presente se expide a solicitud de la interesada a los veintiún (21) días del mes de Enero de dos mil dieciséis (2.016), para los fines pertinentes.



...ORREDOR LOPEZ
...erno, Salud y Educacion

...ULY VIVIANA
Secretaria de Gob...

Salud Sogamoso E.S.E

**2024S0199**

**LA P.U. DE CONTRATACION DE SALUD SOGAMOSO E.S.E.**
**NIT 826.000.923-1**

**CERTIFICA QUE:**

**NELCY JUDITH GUIO BECERRA** con C.C No. 46.374.751 de Sogamoso en calidad de contratista, suscribió Contratos de Prestación de Servicios con **SALUD SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, de la siguiente manera:

| No. DE CONTRATO | OBJETO DEL CONTRATO | VIGENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|
| 041-018 | PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADORA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD SOGAMOSO E.S.E | 23 DE ENERO DE 2018 AL 19 DE DICIEMBRE DE 2018 | $41.184.000 |
| 025-2019 | PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADORA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD SOGAMOSO E.S.E | 26 DE FEBRERO DE 2019 A 31 DE DICIEMBRE DE 2019 | $42.543.072 |
| 037-2020 | PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADORA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD SOGAMOSO E.S.E | 08 DE MAYO DE 2020 A 31 DE DICIEMBRE DE 2020 | $ 34.200.000 |
| 018-2021 | PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADOR DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD SOGAMOSO E.S. | 26 DE MARZO DE 2021 A 15 DE DICIEMBRE DE 2021 | $42.750.000 |

Se expide la presente certificación a los veintidós (22) días del mes de enero de dos mil veinticuatro (2024).

**NATALIA TORRES HERNANDEZ**
Profesional Universitario Contratación
Tel. (608) 7720304 EXT.130



Powered by CamScanner

# LA GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL

# CERTIFICA:

Que la señora **NELCY JUDITH GUIO BECERRA** identificada con cédula de ciudadanía número **46.374.751**, estuvo vinculada mediante Contrato Individual de Trabajo por Obra o Labor con la empresa **EST SERVITEMPORALES SAS.**, desde el cinco (05) de enero de 2022 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2022, desempeñándose como **Coordinadora PIC** cumpliendo las actividades propias de su formación y competencia laboral en el Proceso de Apoyo a la Gestión Asistencial adjudicada al desarrollo del Objeto del Contrato suscrito con **Salud Sogamoso E.S.E.**, atendiendo las actividades designadas en las Instalaciones de la Empresa Contratante.

La señora **NELCY JUDITH GUIO BECERRA** recibió una remuneración mensual que comprende salario ordinario mensual (IBC) por valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2,800,000) M/Cte.**

Se expide a solicitud de la persona interesada, en Tunja a los dieciocho (18) día del mes de julio de 2023.

MARÍA TERESA PALMA LUNA
Gerente EST Servitemporales S.A.S.
Correo: gerente@estservitemporales.com

# LA GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL

# CERTIFICA:

Que la señora **NELCY JUDITH GUIO BECERRA** identificada con cédula de ciudadanía número **46.374.751**, está vinculada mediante Contrato Individual de Trabajo por Obra o Labor con la empresa **EST SERVITEMPORALES SAS.**, desde el dieciocho (18) de abril de 2023 a la fecha, desempeñándose como **Coordinadora PIC** cumpliendo las actividades propias de su formación y competencia laboral en el Proceso de Apoyo a la Gestión Asistencial adjudicada al desarrollo del Objeto del Contrato suscrito con **Salud Sogamoso E.S.E.**, atendiendo las actividades designadas en las Instalaciones de la Empresa Contratante.

La señora **NELCY JUDITH GUIO BECERRA** recibe una remuneración mensual que comprende salario ordinario mensual (IBC) por valor de **TRES MILLONES DE PESOS ($3,000,000) M/Cte**.

Se expide a solicitud de la persona interesada, en Tunja a los dieciocho (18) día del mes de julio de 2023.

MARÍA TERESA PALMA LUNA
Gerente EST Servitemporales S.A.S.
Correo: gerente@estservitemporales.com

"AJOPROCAM"

ASOCIACION DE JOVENES PROPONENTES DE CAMBIO
PARA EL CHOCO"AJOPROCAM"
NIT: 900.692.881 - 5

ASOCIACION DE JOVENES PROPONENTES DE CAMBIO
PARA EL CHOCO"AJOPROCAM"
NIT: 900.692.881 - 5

**CERTIFICA QUE:**

La señora **GUIO BECERRA NELCY JUDITH,** Identificada con Cédula de Ciudadanía N° 46.374.751, laboró en la Asociación desde el 7 de marzo de 2024 hasta el 15 de diciembre de 2024, desempeñando el cargo de **COORDINADORA CENTRO DE PROTECCIÓN** Modalidad CDI Centro de Protección en el Municipio de Sogamoso (Boyacá), devengando un salario de TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($3.654.480) con un contrato de prestación de servicios.

Para constancia se firma en Pereira a los 16 días del mes de diciembre de 2024

**JUAN SERNA CABRERA**
**Representante Legal**
AJOPROCAM



Powered by CamScanner

# ASOCIACIÓN DE GESTION PARA EL DESARROLLO COMUNITARIO DE COLOMBIA "ASOGECOLOMBIA"

## CERTIFICA

Que **NELCY JUDITH GUIO BECERRA,** identificada con cedula de ciudadanía N° **46.374.751**, de Sogamoso, laboro en la Asociación De Gestión Para El Desarrollo Comunitario De Colombia "ASOGECOLOMBIA", desde el mes de febrero hasta el 30 de julio de 2025, desempeñando el cargo de coordinadora del Centro de Desarrollo Infantil Morada del Sol, modalidad CDI; mediante contrato de prestación de servicios.

Esta certificación se expide a los 14 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

Lissa Murillo P.

***LISSA YILIANA MURILLO PALACIOS***
***Representante Legal***

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **46.374.751**

**GUIO BECERRA**

APELLIDOS

**NELCY JUDITH**

NOMBRES

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-MAY-1977**

**DUITAMA**
**(BOYACA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.58** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**17-AGO-1995 SOGAMOSO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0727700-00193345-F-0046374751-20091103 **0017**666874A 1 7320105893

Powered by CamScanner

Colegio Colombiano
de Psicólogos

# Tarjeta Profesional de Psicólogo

Ley 1090

No. 118253

**NELCY JUDITH GUIO BECERRA**

**c.c. 46.374.751**

Powered by CamScanner

# ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

46374751

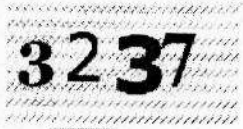
Primer Nombre

NELCY

Primer Apellido

GUIO

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

8417

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

**Resultado General -2026-10-26→12:32:04 PM**

| Tipo Identificación | Nro. Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado Identificación: | D |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 46374751 | NELCY | JUDITH | GUIO | BECERRA | Vigente | V |

**De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) NELCY JUDITH GUIO BECERRA identificado(a) con CC 46374751 registra La siguiente información:**

**2026-10-26→12:32:04 PM**

**Información Académica**

| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación | Fecha inicio ejercer Acto Administrativo | Acto Administrativo | Entidad Reportadora |
|---|---|---|---|---|---|
| UNV | Local | Psicología | 2009-04-16 | 3691 | DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD |

**La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando**

**los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).**

## SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

## Contacto

Teléfono
conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

## Certificado de vacunación

Nombres: Nelcy Judith

Apellidos: Guio Becerro

Documento de identidad: C.C. ✗ T.I. Pasaporte PEP otro cual:

No. 46374751

Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 05 Año 1977

Powered by CamScanner

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COVID-19 | 1 | 25 Feb 2021 | Sinovac | AD202101004 4 | Salud Sogamoso ESE | Diana Pérez | 46378018 |
| | 2 | 09-04-2021 | Sinovac | L202103006 | Salud Sogamoso | Jenny Perez | 1053538184 |
| | | 17 Enero 2022 | Astrazeneca | 780391 | Salud Sogamoso | Claudia Garavito | 46385767 |

Powered by CamScanner

Calle 11 No. 8-47 - Tel: (608) 770 40 44 - Cel:321 242 5632




Cruz Roja Colombiana U.M. Sogamoso

# CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Nelcy Judith Cano Becerra

Teléfono:_____ Doc. Ident. 46374751

**Habilitado ante la Secretaria de Salud de Boyacá**
**Reg. 95352**

Powered by CamScanner

| Vacuna | Dosis | Lote | Fecha Aplicación | Firma Vacunador |
|---|---|---|---|---|
| Influenza* | TD | [illegible] | 4 09 2023 | [illegible] |
| | Refuerzo | 23000 J V3052400 | 23.4.2023 | Javier Rodriguez |
| DPT | | | | |
| Neumococo | | | | |
| Hepatitis A | | | | |
| F. Tofoidea | | | | |
| Hepatitis B | 1d | 0341005E | 14 [illegible] | [illegible] |
| | 2d | 2205003220 | 26 08 22 | [illegible] |
| | 3d | 0542400E6 | 04.[illegible] | [illegible] |
| Varicela | 1d | 0006336 | 14 [illegible] | [illegible] |
| | 2d | X000052 | 04 [illegible] | [illegible] |
| Tripe Viral | Primera | 9A690F527A | 04 [illegible] | [illegible] |
| Toxoide Tetánico y Diptérico | 1d | 2208003210 | [illegible] | [illegible] |
| | 2d | 2208003210 | 26 [illegible] | [illegible] |
| | 3d | 2331L027C | 4 09 2023 | [illegible] |
| Fiebre Amarilla | U | 231VFC005Z | 11/09/24 | [illegible] Myriam R |
| TD | UD | 2333L021C | 11/09/24 | Myriam R |

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141288277074

(415)7707212489984(8020) 000014128827707 4

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 4 6 3 7 4 7 5 1 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | | 30. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Boyacá | 1 5 | Sogamoso | 7 5 9 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GUIO | BECERRA | NELCY | JUDITH |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | | 40. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá | 1 5 | Sogamoso | 7 5 9 |

41. Dirección principal: CR 12 C 58 A 21 BRR FUNDECENTRO

42. Correo electrónico: nelcyguio@live.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 5 6 2 9 2 9 7 | |

## 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 5 5 9 | 2 0 0 7 1 0 1 1 | 7 2 2 0 | 2 0 1 3 0 6 1 8 | 8 6 9 2 | | 2 4 4 5 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 2026-10-26 / 12:18:47PM

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 GUIO BECERRA NELCY JUDITH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 26-10-2026 12:19:08PM

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 305392676

PIB
11:45:23


Bogotá DC, 26 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) NELCY JUDITH GUIO BECERRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 46374751.

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 Política 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 lunes 26 de octubre de 2026, a las 11:43:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 46374751 |
| Código de Verificación | 46374751261026114329 |

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 11:51:27 AM horas del 26/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **46374751**

Apellidos y Nombres: **GUIO BECERRA NELCY JUDITH**

**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

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, 26/10/2026 11:48:04 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **46374751** y Nombre: **NELCY JUDITH GUIO BECERRA.**

## 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. **150297509** . 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

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 46374751 **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 26/10/2026 12:00 PM

Código Verificación: **3H98XLDGUB**

Válida hasta: **26/01/2027**

---

**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 11:56:32 horas del 26/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **46374751,** Apellidos y Nombres **GUIO BECERRA NELCY JUDITH**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Centro de Rehabilitacion Intergal de Boyaca**, con NIT **891800982-3** 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

TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

# TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

La suscrita Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología certifica que, una vez consultado el sistema de información y reporte de profesionales sancionados por estos Tribunales, NO se encontró que **NELCY JUDITH GUIO BECERRA**, con documento de identificación N° **46374751**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

Se expide en Bogotá, D.C., el 4 de octubre de 2026.

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

cxQ0g716b98uv1+0/2I0
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

El suscrito Presidente del Consejo Directivo Nacional del Colegio Colombiano de Psicólogos - Colpsic,

**HACE CONSTAR:**

Que **NELCY JUDITH GUIO BECERRA**, identificado(a) con documento de identidad No. CC **46374751** obtuvo su Tarjeta Profesional de Psicólogo No. 118253 expedida el 28/01/11, por este Colegio al tenor de lo dispuesto en los Artículos No. 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006.

Que de acuerdo con el artículo No. 6 de la Ley 1090 de 2006, el(la) portador(a) de la Tarjeta Profesional, está habilitado(a) para el ejercicio profesional de la Psicología en todo el territorio nacional. Este documento es de carácter vitalicio, por tanto, su vigencia es permanente.

Esta constancia se expide sin borrones ni enmendaduras el 4 de octubre de 2026.

**Nota:** De acuerdo con el parágrafo del artículo 6 de la Ley 1090 de 2006, el cual señala: "Las tarjetas profesionales, inscripciones o registros expedidas a psicólogos por las Secretarías de Salud de los diferentes departamentos, distritos o municipios del país u otra autoridad competente, con anterioridad a la vigencia de la presente ley, conservarán su validez y se presumen auténticas", la experiencia profesional para los psicólogos graduados antes de la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) se contabilizará desde el momento en que el profesional realizó el respectivo registro, tal como lo ordenaba el artículo 3º de la derogada Ley 58 de 1983. La experiencia profesional para los psicólogos graduados desde la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) o antes y que no hayan expedido su registro como lo ordenaba la Ley 58 de 1983 se contabilizará desde el momento en que expidió la Tarjeta Profesional con el Colegio Colombiano de Psicólogos.

Cordialmente,

**JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA**

Presidente del Consejo Directivo Nacional

iW6wrw/E09dW1BVJs/oK
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

Carrera 19 No. 84 - 49.
Antiguo Country
Bogotá, D.C., Colombia

colpsic@colpsic.org.co
www.colpsic.org.co

(601) 745 14 70

icontec ISO 9001 SC-2001331
icontec ISO / IEC 27001 SI-2002916
IQNET

| | | |
|---|---|---|
| | **E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB** | **Código: A-GIC-F-01** |

**LA SUSCRITA PROFESIONAL ESPECIALIZADA DE GESTION JURIDICA Y DE CONTRATACION DE LA ESE CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACÁ**

**CERTIFICA QUE:**

Revisadas las certificaciones de antecedentes aportadas por la contratista **NELCY JUDITH GUIO BECERRA** identificada con **C.C** No. 46.374.751 de Sogamoso, las cuales se relacionan a continuación:

- Antecedentes disciplinarios.
- Antecedentes fiscales.
- Antecedentes judiciales.
- Antecedentes de medidas correctivas.
- Antecedentes de delitos sexuales.
- Antecedentes deudores alimentarios morosos
- **Antecedentes deontológicos o de la profesión**

No se identifica sanción o registro de proceso en curso alguno inscrito dentro de los tres meses anteriores, que le impida contratar con la entidad; certificaciones cuyos códigos de verificación aplicables se relacionan en el respectivo formato de idoneidad del contratista.

La presente se expide, en Tunja a los **seis (06)** días del mes de **noviembre** de **2026**.

**LEIDY LUCILA MARTINEZ TORRES**

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

**CERTIFICA**

Que Nelcy Judith Guio Becerra, identificado(a) con CC número 46374751, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 46374751 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Nelcy Judith Guio Becerra |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 01/05/1977 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/09/2019 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | 68 semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | 51 semanas |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 01/09/2019 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 46374751 NELCY JUDITH GUIO BECERRA Desde 01/10/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 46374751 NELCY JUDITH GUIO BECERRA Desde 01/05/2024 Hasta 30/06/2026

Generado por interfaces

26/10/2026

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

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:

**NELCY JUDITH GUIO BECERRA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **46.374.751** 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 fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a* www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIbank

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 46374751 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | NELCY JUDITH GUIO BECERRA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SOGAMOSO | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CR 12 C 58A-21 | TELÉFONO: | 7773126 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4668581273 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | octubre | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/10/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 0318429270 |

### TOTAL APORTES A PENSION

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.200 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 |

### LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | ESTUDIANTE | TRIBUTARIA | NOVEDADES ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 46374751 | GUIO BECERRA NELCY JUDITH | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.750.905 | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | | | $ 0 | Normal | $ 280.200 |

| SEGURIDAD SOCIAL – SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS005-SANITAS S.A | 30 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 |

| SEGURIDAD SOCIAL – ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.750.905 | 46374751 | $ 9.200 |

| PARAFISCALES – CCF IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 508.300**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Medicina Laboral
Los mejores estándares de calidad al servicio de su Organización

**DR. WILSON RIVEROS MONTAÑA**
**Médico Cirujano. Univ. Nacional de Colombia**
**Salud Ocupacional. UPTC**

NIT: 9534963

**CONTACTOS**
3138309153
wilsonriverosm.medocupacional@gmail.com
CR 9 A 14 46
Sogamoso (Boyacá)

# CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL



| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CIUDAD / DEPARTAMENTO:** | SOGAMOSO, BOYACÁ | **FECHA:** | **DÍA:** | 17 | **MES:** | OCTUBRE | **AÑO:** 2026 |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | NELCY JUDITH GUÍO BECERRA | | | | | | |
| **TIPO DI.:** | CÉDULA CIUDADANÍA | **No. DI.:** | 46374751 | | **EDAD:** | 49 año(s) 5 mes (es) 16 día(s) | **SEXO:** FEMENINO |
| **EMPRESA:** | INDEPENDIENTE (CÉDULA CIUDADANÍA: 0) | | | | | | |
| **CARGO:** | PSICÓLOGA | | | | | **TIPO DE EXAMEN** | |

INGRESO: SI EGRESO: __ PERIÓDICO PROGRAMADO: __ CAMBIO DE CARGO: __ POSINCAPACIDAD: __ DE BASE: __ OTRO: __

Hacemos constar que en la fecha hemos realizado el Examen de Salud Ocupacional al Trabajador Suscrito, teniendo como apoyo las pruebas complementarias del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa Respectiva y que se especifican a continuación:

**PRUEBAS COMPLEMENTARIAS SISTEMA DE GESTIÓN**

| PRUEBA | OBSERVACIÓN | PRUEBA | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| Medicina Ocupacional | SI | Rx. Tórax | NO |
| Osteomuscular | SI | Rx. Col. Lumbo Sacra | NO |
| Optometría | NO | Psicología | NO |
| Laboratorios | NO | Psicosensométrico | NO |
| Espirometría | NO | | |
| Audiometría | NO | | |
| Visiometría | NO | | |
| Tamizaje Visual | SI | | |
| Electrocardiograma | NO | | |

**RESULTADOS DE LA VALORACIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Apto para el cargo que aspira | SI | Aplazado | // | | |
| Apto para trabajo en alturas | // | Requiere nueva valoración | // | | |
| Apto para espacios confinados | // | Requiere evaluar reubicación laboral | // | | |
| Apto para continuar en el cargo | // | No apto para el cargo que aspira | // | | |
| Apto para manipular alimentos | // | Puede egresar | // | | |

**RECOMENDACIONES – OBSERVACIONES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Uso de Elementos de Protección Personal (EPP), de acuerdo al cargo y funciones específicas | SI | Corrección visual permanente | // | Toma de niveles de Hepatitis B posvacunación | // |
| Control periódico en su EPS de primer nivel: Medicina y Odontología general, Optometría, Programas de Promoción y Prevención, etc. | SI | Dieta y ejercicio | // | Revisar carnet de vacunación // | // |
| Hábitos de vida saludable. Pausas activas. Alternar uso de manos | SI | Filtro solar facial | // | Protección naso – bucal con filtros adecuados | // |
| Evitar manipular herramientas de corte y precisión, trabajos con redes eléctricas y/o otras actividades que necesariamente impliquen adecuada visión cromática | // | Uso de guantes antialérgicos | // | Evitar jornadas largas y extenuantes de trabajo | // |
| Evitar conducir de noche, en condiciones medio-ambientales adversas: llovizna, niebla, etc. | // | Doble protección auditiva | // | Seguimiento en EPS-ARL para determinar origen | // |
| Valoración optometría | // | Conducir con ventanilla cerrada, no exceder el volumen del radio y/o televisor | // | | |
| Visión lejana con corrección | // | Prótesis auditiva permanente | // | | |
| Corrección esfuerzo visual: computador, lectura, etc. | // | Higiene de columna vertebral | SI | | |
| Visión cercana con corrección | SI | No cargas pesadas superiores a // | // | | |
| Actualizar fórmula optométrica | // | Evitar movimientos bruscos, repetitivos y prolongados de // | // | | |
| Filtro ocular solar, computador, etc. | SI | Pausas activas cada // horas por 5 a 10 minutos | // | | |
| Fórmula optométrica con filtros especiales | // | Usar medias de compresión | // | | |

**REMISIÓN – VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Remisión | // | | | | | | | | | | | | |
| Vigilancia Epidemiológica | SI | Ergonómico | SI | Auditivo | // | Visual | // | Cardiovascular | // | Respiratorio | // | Otro | |

**FUNCIONARIO RESPONSABLE:**

WILSON RIVEROS MONTAÑA
Medicina especializada, Medicina Laboral
Registro Profesional: 15515/97--LSO0387/23

**PACIENTE:**

Nelcy Judith Guio Becerra

NELCY JUDITH GUÍO BECERRA



**CERTIFICO QUE:** 1. Asisto de manera libre, voluntaria y sin presiones a realizarme el Examen Médico Laboral para determinar mi Estado de Salud y Aptitud para el Cargo que aspiro. 2. Se me informaron los beneficios, riesgos, alternativas e implicaciones de practicarme dicho Examen. **AUTORIZO:** 1. A suministrar la información del Certificado Médico de Aptitud Laboral al Empleador. 2. Que la información de mi historia clínica se use con fines estadísticos, realizar y presentar el informe de Condiciones de Salud a la Empresa. 3. Al Médico A REALIZAR historia clínica y examen físico de acuerdo a los parámetros de Semiología Médica (me explicaron ampliamente, aclaré dudas). **ENTIENDO QUE:** 1. SI NO INFORMO adecuadamente y con la verdad todos los datos necesarios, se pueden ocasionar confusiones en el diagnóstico o errores en la selección de las conductas, por lo que no serán atribuibles al Médico. 2. NO TRAMITO las Remisiones, pueden presentarse inconvenientes con mi salud ajenas al actuar del Médico.



Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**CAMPAMENTO,**
**ANTIOQUIA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

**26/10/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor NELCY JUDITH GUIO BECERRA** con **Cédula de Ciudadanía** número **46374751**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

| | |
|---|---|
| Número | **0570186070258543** |
| Fecha de apertura | **13/02/2006** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

El servicio público es de todos | 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)**

**Nombres y apellidos completos**

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| NELCY | JUDITH | GUIO | BECERRA |

**Documento de identificación**

C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número: 46374751

**Lugar de Nacimiento**

País: COLOMBIA | Departamento: BOYACA | Municipio: DUITAMA

**Lugar de domicilio**

País: COLOMBIA | Departamento: BOYACA | Municipio: SOGAMOSO

**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.**

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

**Cargo o función que cumple**

PSICOLOGA

**Lugar de sede**

País: COLOMBIA | Departamento: BOYACA | Municipio: TUNJA

Dirección: KILOMETRO 1 VIA SORACA

**Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019**

## 1. DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, 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

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | 24.000.000 |
| Cesantías e intereses de cesantías | - |
| Gastos de representación | - |
| Arriendos | - |
| Honorarios | - |
| Otros ingresos y rentas | - |
| **TOTAL** | **24.000.000** |

**b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:**

| TIPO DE CUENTA | SEDE DE LA CUENTA (PAÍS) | SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR |
|---|---|---|
| DAVIVIENDA | SOGAMOSO | $ - |
| CAJA SOCIAL | SOGAMOSO | $ - |
| | | |
| | | |

**c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:**

| TIPO DE BIEN | PAÍS DE UBICACIÓN | DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN | MUNICIPIO DE UBICACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

| CONCEPTO | SALDO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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

**a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:**

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO | PAÍS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO | PAÍS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERES

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

**INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE**

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente SI [X] NO [ ]

| NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos) | TIPO DE SOCIEDAD | DOCUMENTO DE IDENTIDA |
|---|---|---|
| FREDY CASTRO SOLANO | SOCIEDAD CONYUGAL | CEDULA |

### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y prime ro civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

**PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL**

| PARENTESCO | NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos) | | | | DOCUMENT O DE IDENTID D |
|---|---|---|---|---|---|
| | Primer nombre | Segundo Nombre | Primer apellido | Segundo apellido | |
| Hijo(a) | JOSE | MIGUEL | CASTRO | GUIO | 1.057.982.468 |
| Hijo(a) | MARIA | PAULINA | CASTRO | GUIO | 1.057.978.262 |
| Madre | MARIA | TILCIA | BECERRA | | 46.360.356 |
| Padre | AURELIANO | GUIO | | | 4.261.326 |
| | | | | | |

### 2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

**a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (naci nal o extranjera):**

| GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO | PAÍS |
|---|---|---|
| N/A | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

### 2.4. OTRAS INVERSIONES

**a) 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 |
|---|---|---|---|
| N/A | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

| TIPO DE INVERSIÓN | VALOR | PAÍS |
|---|---|---|
| N/A | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

| NOMBRE | VALOR DE LA DONACIÓN |
|---|---|
| N/A | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:

- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

| DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES |
|---|
| N/A |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Fecha 26 DE OCTUBRE DE 2026

FIRMA
NELCY JUDITH GUIO BECERRA
C.C 46374751

| | E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB | Código: E-GCJ-CO-F-14 |
|---|---|---|
| | GESTIÓN JURIDICA Y DE CONTRATACION | Versión: 4 |
| | FORMATO DECLARACION DE PREVENCION DE LAVADO ACTIVOS Y DE LA FINANCIACION DEL TERRORISMO | Fecha: 20/12/2024 |

En cumplimiento del Manual de Prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo adoptado por LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ – CRIB,

Yo, NELCY JUDITH GUIO BECERRA Identificado con CEDULA No. 46.374.751 DE SOGAMOSO, obrando en NELCY JUDITH GUIO BECERRA (nombre propio o en representación de) de _____(nombre del representado) identificado con (CC/NIT) 46.374.751 DE SOGAMOSO, declaro bajo la gravedad del juramento, sujeto a las sanciones establecidas en el Código Penal:

1. Que mis recursos (o los recursos de la persona natural o jurídica que represento) provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de mis/sus actividades, y que, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.

2. Que yo (o la persona natural o jurídica que represento) no he/ha efectuado transacciones u operaciones consistentes en o destinadas a la ejecución de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione, o modifique, o a favor de personas que ejecuten o estén relacionadas con la ejecución de dichas actividades.

3. Que los recursos comprometidos para la ejecución del contrato o negocio jurídico acordado con LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ – CRIB no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique, adicione o sustituya.

4. Que en la ejecución del contrato o el desarrollo de las actividades en que consista el negocio jurídico con EL PATRIMONIO AUTÓNOMO no contrataré ni tendré vínculos de ningún tipo con terceros que realicen operaciones o cuyos recursos provengan de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione, o modifique.

5. Que la entidad que represento cumple con las normas sobre prevención y control al lavado de activos y financiación del terrorismo (LA/FT) que le resulten aplicables (de ser el caso), teniendo implementados las políticas, procedimientos y mecanismos de prevención y control al LA/FT que se derivan de dichas disposiciones legales.

6. Que ni yo, ni la entidad que represento, ni sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el CINCO POR CIENTO (5%) o más del capital social, aporte o participación, sus representantes legales y miembros de la Junta Directiva, se encuentran en las listas internacionales vinculantes para Colombia de conformidad con el derecho internacional (listas de las Naciones Unidas) o en las listas de la OFAC, estando LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ – CRIB facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si verifica que me encuentro o que alguna de las personas mencionadas figura en dichas listas.

7. A continuación, me permito relacionar los accionistas, asociados o socios que directamente tengan el CINCO POR CIENTO (5%) o más del capital social de la entidad que represento:

| APELLIDOS | NOMBRES | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | NUMERO DE IDENTIFICACION |
|---|---|---|---|
| CASTRO GUIO | MARIA PAULINA | CEDULA | 1057978262 |
| CASTRO GUIO | JOSE MIGUEL | TARJETA DE IDENTIDAD | 1057982468 |
| | | | |

8. Que no existe contra mí o contra la entidad que represento ni sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el CINCO POR CIENTO (5%) o más del capital social, aporte o participación, sus representantes legales y sus miembros de la Junta Directiva, investigaciones o procesos penales por delitos dolosos, estando LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ – CRIB facultado para efectuar las verificaciones que considere pertinentes en bases de datos o informaciones públicas nacionales o internacionales y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si verifica que yo o alguna de las personas mencionadas tienen investigaciones o procesos, o existen informaciones en dichas bases de datos públicas que puedan colocar a LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ – CRIB frente a un riesgo legal o de reputación.

9. Que en el evento en que tenga conocimiento de alguna de las circunstancias descritas en los dos párrafos anteriores, me comprometo a comunicarlo de inmediato a LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ – CRIB.

10. Que con la firma del presente documento, se entiende que tanto yo como la persona natural o jurídica que represento, otorgamos nuestro consentimiento informado, y por lo tanto autorizamos a LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ – CRIB a comunicar a las autoridades nacionales o de cualquiera de los países en los cuales LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ – CRIB realice operaciones, sobre alguna cualquiera de las situaciones en este documento descritas, así como a suministrar a las autoridades competentes de dichos países, toda la información personal, pública, privada o semiprivada que sobre mí o sobre la persona natural o jurídica que represento, ellas requieran. Así mismo, para que LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ – CRIB efectúe los reportes a las autoridades competentes, que considere procedentes de conformidad con sus reglamentos y manuales relacionados con su sistema de prevención y/o administración del riesgo de lavado de activos y financiamiento del terrorismo, exonerándola de toda responsabilidad por tal hecho.

11. Que toda la documentación e información aportada para la celebración y ejecución del contrato o negocio jurídico con LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ – CRIB es veraz y exacta, estando LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ – CRIB facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminado el contrato o negocio jurídico, si verifica, o tiene conocimiento de que ello no es así.

12. Que ninguna otra persona natural o jurídica, tiene interés no legítimo en el contrato o negocio jurídico que motiva la suscripción de la presente declaración.

13. Qué conozco, declaro y acepto que LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ – CRIB está en la obligación legal de solicitar las aclaraciones que estime pertinentes en el evento en que se presenten circunstancias con base en las cuales LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ – CRIB pueda tener dudas razonables sobre mis operaciones o las operaciones de la persona natural o jurídica que *represento, así como del origen de nuestros activos, evento en el cual suministraremos las aclaraciones que sean del caso. Si* estas no son satisfactorias, a juicio de LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ – CRIB, la autorizamos para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica.

En constancia a lo anterior se firma, en la ciudad de Tunja (Boy.) a los tres (3) días del mes de octubre de dos mil veintiséis (2026).

**NELCY JUDITH GUIO BECERRA**
**C.C. No. 46.374.751 de SOGAMOSO**
**CONTRATISTA**

OFAC
Office of Foreign Assets Control

# Búsqueda en la lista de sanciones

Lista de Nacionales Especialmente Designados y Personas Bloqueadas ("Lista SDN") y todas las demás listas de sanciones administradas por la OFAC, incluyendo la Lista de Evasores de Sanciones Extranjeros, la Lista de la Ley de Sanciones a Irán No SDN, la Lista de Identificaciones de Sanciones Sectoriales, la Lista de Instituciones Financieras Extranjeras Sujetas a Sanciones de Cuentas Corresponsales o Cuentas Pagaderas a Través de, y la Lista del Consejo Legislativo Palestino No SDN. Dado el número de listas que ahora residen en la herramienta de Búsqueda de Listas de Sanciones, se recomienda encarecidamente que los usuarios presten mucha atención a los códigos de programa asociados con cada registro devuelto. Estos códigos de programa indican cómo debe tratarse una coincidencia real en un valor devuelto. La herramienta de Búsqueda de Listas de Sanciones utiliza la coincidencia aproximada de cadenas para identificar posibles coincidencias entre cadenas de palabras o caracteres ingresadas en la Búsqueda de Listas de Sanciones, y cualquier nombre o componente de nombre tal como aparece en la Lista SDN y/o las diversas otras listas de sanciones. La función de búsqueda en la lista de sanciones incluye una barra deslizante que permite establecer un umbral (es decir, un nivel de confianza) para la similitud de cualquier posible coincidencia obtenida en la búsqueda del usuario. Esta función detectará errores ortográficos u otros textos introducidos incorrectamente y devolverá coincidencias cercanas, según el nivel de confianza establecido por el usuario mediante la barra deslizante. La OFAC no ofrece recomendaciones sobre la idoneidad de ningún nivel de confianza específico. La búsqueda en la lista de sanciones es una herramienta que se ofrece para ayudar a los usuarios a utilizar la Lista SDN y/o las demás listas de sanciones; su uso no sustituye la debida diligencia. El uso de esta función no limita la responsabilidad penal ni civil por ningún acto realizado como resultado de dicho uso o basándose en él.

Descarga la lista SDN

Búsqueda en la lista de sanciones: Reglas de uso

Visite el sitio web de la OFAC

Descargue la lista consolidada de entidades no pertenecientes a la SDN.

Clave de código del programa

**Buscar**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo:** | Todo | **DIRECCIÓN:** | |
| **Nombre:** | NELCY JUDITH GUIO | **Ciudad:** | |
| **Número de identificación / Dirección de moneda digital:** | | **Estado/Provincia:*** | |
| **Programa:** | Todo<br>561-Relacionado<br>BALCANES<br>BALCANES-EO14033 | **País:** | Todo |
| | | **Lista:** | Todo |
| **Puntuación mínima del nombre:** | 100 | | Reiniciar búsqueda |

**Resultados de la búsqueda: 0 encontrados**

| Nombre | DIRECCIÓN | Tipo | Programa(s) | Lista | Puntaje |
|---|---|---|---|---|---|

Su búsqueda no ha arrojado ningún resultado.

* Los estados de EE. UU. aparecen abreviados en las listas SDN y Non-SDN. Para buscar un estado específico de EE. UU., utilice la abreviatura de dos letras del Servicio Postal de EE. UU.

Última actualización de la lista SDN: 11/6/2026 14:33:11
Lista de dispositivos no pertenecientes a SDN actualizada por última vez el: 11/4/2026 12:33:06 PM

Número total de notificaciones rojas públicas en circulación: **6376**

No hay resultados para su búsqueda. Seleccione otros criterios.

Este sitio web muestra hasta 160 notificaciones por cada consulta. Afine los criterios de búsqueda para hallar la notificación que desee.

## Filter criteria

**Apellidos**

BECERRA GUIO

**Nombre**

NELCY JUDITH

**Nacionalidad**

Colombia

**Sexo**

- ○ Todos
- ◉ Mujer
- ○ Hombre
- ○ Desconocido

**Edad actual**

0 a 120

**Buscado por**

Buscar