Montería, 02 de septiembre de 2026.

E.S.E.
vidasinú
117092026217060
Radicado N° 117092026217060
17/09/2026 16:37 Folios: 40

Doctora
LILIANA YUNEZ LUQUETA
Gerente
E.S.E VIDA SINÚ
Dir. Calle 22B N° 4W-33 Barrio El Amparo
Teléfono: 7848910 – 3176427964
Montería – Córdoba.

Referencia: **PROPUESTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.**

La suscrita ELIANA PATRICIA FLOREZ HERNANDEZ identificada con la cédula de ciudadanía N° 50.934.894 expedida en Monteria y portador de la T.P. 50934894 actuando en nombre propio, me permito presentar propuesta para la Prestación de Servicios Profesionales de Trabajadora Social para Cumplir con las Actividades requeridas por la Empresa Social del Estado E.S.E. Camu Vidasinú.

Los términos de esta propuesta han sido formulados con base en las especificaciones contenidas en los estudios previos.

Consciente de la importante responsabilidad que se asume al frente de una entidad pública, pongo a su disposición mi propuesta de trabajo como Trabajadora Social, orientada a lograr la excelencia en los resultados requeridos.

A través de mi desempeño como profesional he adquirido una importante experiencia durante mi trasegar profesional.

SERVICIOS PARA PRESTAR

Verificar la documentación administrativa requerida para el proceso de certificación de discapacidad y orientar al usuario frente a los documentos faltantes.

- Brindar orientación al usuario, familia y/o cuidador sobre el proceso de certificación, sus etapas, requisitos y rutas de atención.
- Identificar barreras sociales, familiares, económicas, geográficas y de acceso que puedan afectar la participación del usuario en el proceso.
- Apoyar la programación y coordinación de las valoraciones interdisciplinarias, de acuerdo con la agenda institucional.
- Realizar seguimiento administrativo y social a los usuarios que requieran acompañamiento durante el proceso.
- Realizar visitas domiciliarias, cuando se requiera la modalidad extramural, para efectuar la caracterización social y verificar las condiciones del entorno del usuario.

- Coordinar con familiares y/o cuidadores los aspectos logísticos necesarios para la realización de las actividades extramurales.

- Participar en las reuniones y espacios de articulación del equipo interdisciplinario, aportando la información social pertinente para el abordaje integral del usuario.

- Orientar a las personas con discapacidad y sus familias sobre las rutas institucionales y oferta de servicios sociales y de salud disponibles, de acuerdo con las necesidades identificadas.

TARIFA DE SERVICIOS

El valor de la valoración clínica multidisciplinaria será determinado conforme al valor unitario ajustado a los recursos enviados por el Ministerio de Salud y Protección Social para la vigencia correspondiente.

Valor unitario vigencia 2026: $ 22.000

Este valor deberá ser validado contra el acto administrativo, lineamiento o instrumento de financiación aplicable a la vigencia y fuente de recursos correspondiente.

La Resolución 1197 de 2024 establece que el valor unitario es fijado por el Ministerio para cada vigencia y actualizado conforme a la variación anual del IPC; además, contempla los gastos de administración y, en la modalidad domiciliaria e intramural y los gastos derivados del traslado del equipo multidisciplinario.

De lo anterior, declaro aceptar y haber entendido en toda su extensión sus alcances y significado. El suscrito declara:

1.- Bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que, en el evento de resultar adjudicatario de esta contratación, cumpliré con todo lo ofrecido en dicha propuesta

2.- Que ninguna Persona Natural o Jurídica diferente del proponente tiene interés en la propuesta que presento ni en el contrato que pudiera celebrarse y que, en consecuencia, sólo compromete al abajo firmante.

3.- Que se han examinado cuidadosamente los estudios previos e invitación correspondientes y se he enterado perfectamente del significado de todo lo que en éste se expresa, se acepta su contenido y en caso de que nos fuera adjudicado el contrato, nos obligamos a cumplir con todos los términos y condiciones que en él se estipulan.

4.- Que no estoy incursos en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 1150 del 2007 y 80 de 1993, ni en ninguno de los eventos de prohibición especiales para contratar.

5.- Que ejecutare el contrato de acuerdo con los precios relacionados en la propuesta.

6.- En caso de que se me adjudique el contrato, me comprometo a cumplir con las especificaciones.

7.- En caso de que se me adjudique el contrato, me comprometemos a suscribir el correspondiente contrato y a otorgar todas las garantías solicitadas en los montos y vigencias indicadas.

8- En el evento de resultar favorecido en la adjudicación, me obligo a aceptar la SUPERVISION designada por la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE VIDASINU.

9.- La propuesta sólo me compromete a mi como persona natural.

11.- Acepto que la presente propuesta no compromete a la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE VIDASINU.

Para todos los efectos informo a ustedes que toda la correspondencia relacionada con esta Contratación la recibiremos en:

Cuentas de correo electrónico.

Celular:

3135988875

Atentamente,

ELIANA PATRICAI FLOREZ HERNANDEZ
C.C. No. 50934894 de Monteria

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

2. Concepto 1 6 Levantamiento suspensión RUT

4. Numero de formulario 141231343807

(415)7707212489984(8020) 000014123134380 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Numero de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cedula de Ciudadanía 1 3	5 0 9 3 4 8 9 4

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FLOREZ	HERNANDEZ	ELIANA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal
MZ 41 LT 18 ET 6 BRR LA PRADERA

42. Correo electrónico elianap98@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Unico 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: 2026-01-23 / 02:37:07PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico 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 1.6.1.2.9 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 BERROCAL VELEZ MIGUEL FERNANDO

985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 28-08-2026 02:43:43PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
FLOREZ	HERNANDEZ	ELIANA PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 50.934.894

SEXO: F ( ) M (X)

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

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 24 MES 05 AÑO 19,81

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: MZ 41 LT 18 ETAPA 6

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERIA

TELÉFONO: 3135988875 EMAIL: elianap98@hotmail.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
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2000

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA 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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
p	8	x		PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	03	2007	50934894
P	1	x		D DOCENCIA E INVESTIGACION U	01	2007	50934894

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
ESPAÑOL			X			X			X

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
D&L CONTRUCTORA S.A.S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	dvlconstructora@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7849097	DÍA 25 MES 11 AÑO 2015	DÍA 11 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION
TRABAJADORA SOCIAL		CL 31 N 93-38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONSORCIO CARRETERAS JP		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
COLOMBIA	MONTERIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3006602033	DÍA 15 MES 05 AÑO 2010	DÍA 20 MES 11 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TRABAJO SOCIAL		CR 31 A N 25-76

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INTERESTUDIOS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6153410	DÍA 22 MES 06 AÑO 2006	DÍA 31 MES 07 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
RESIDENTE SOCIAL		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ICBF		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	MONTERIA		
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 10 MES 01 AÑO 2008		DÍA 11 MES 12 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
TRABAJADORA SOCIAL			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
MI ALEGRE INFANCIA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	MONTERIA		
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 02 MES 02 AÑO 2009		DÍA 13 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
TRABAJO SOCIAL			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ISES (AFINIA)		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	MONTERIA		
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 15 MES 01 AÑO 2012		DÍA 20 MES 02 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
TRABAJO SOCIAL			

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	8	0

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) X NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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 UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

ELIANA PATRICIA FLOREZ HERNANDEZ

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-13 12:21

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ELIANA	PATRICIA	FLOREZ	HERNANDEZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero	50934894

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CÓRDOBA	Municipio	MONTERÍA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CORDOBA	Municipio	MONTERÍA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE MONTERIA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CÓRDOBA	Municipio	MONTERÍA
Dirección	["Calle 27 N 3-61 Edificio Antonio de la Torre y Miranda\r\n"]				
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA				

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

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

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente. Si [ ] No [X]

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Si [ ] No [X]

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Si [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5 DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Si [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 50.934.894

Apellidos
FLOREZ HERNANDEZ

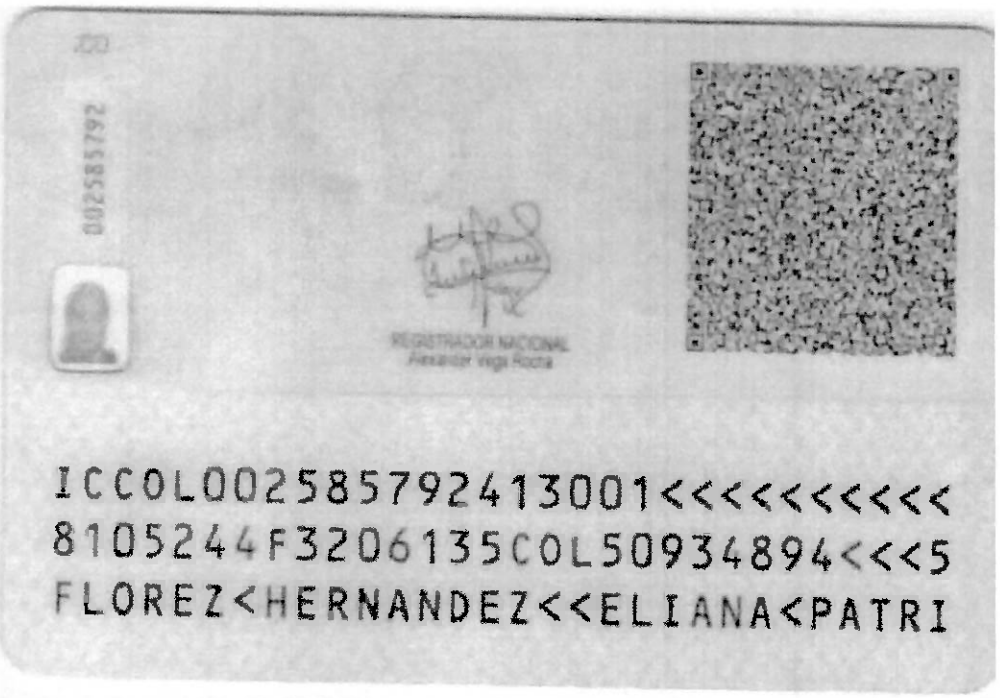
Nombres
ELIANA PATRICIA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.55
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 24 MAYO 1981
G.S.: O+
Lugar de nacimiento
MONTERIA (CORDOBA)

Fecha y lugar de expedición
24 NOV 1999, MONTERIA

Firma

Fecha de expiración
13 JUN 2032


ID

0025857 92

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0025857924130 01<<<<<<<<<<<
8105244F3206135COL50934894<<<5
FLOREZ<HERNANDEZ<<ELIANA<PATRI

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304807219

PIB
22:38:02
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 30 de agosto 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) ELIANA PATRICIA FLOREZ HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 50934894:

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 las incisos 3o. y 44. 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 derivan 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, es servidores públicas y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder el 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 debota 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.

CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia Informa:
Que siendo las 01:03:53 PM horas del 28/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía **Nº 50934894**
Apellidos y Nombres: **FLOREZ HERNANDEZ ELIANA PATRICIA**

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.

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 20002 (Bogotá -
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.grpe-
atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

O (Default.aspx) Q

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, 28/08/2026 01:08:06 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **50934894** y Nombre: **ELIANA PATRICIA FLOREZ HERNANDEZ.**

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. **149710148** . 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

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(la) Señor(a) ELIANA PATRICIA FLOREZ HERNANDEZ identificado(a) con CC 50934984 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 02/03/2023

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **U.T. SOLUCIONES INTEGRALES - MEDICINA INTEGRAL S.A. - IRI**

Categoría **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 28 días del mes 8 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ELIANA PATRICIA FLOREZ HERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **50.934.894**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

CNTS CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

Este certificado se expide junto con una copia digital de:



ELIANA PATRICIA FLÓREZ HERNÁNDEZ

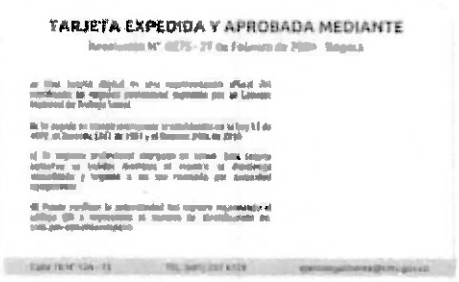
UNIVERSIDAD DEL SINÚ

PROFESIONAL EN:
TRABAJO SOCIAL

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
TP. 509348194

FECHA DE REGISTRO
Feb. 5, 2009

FECHA DE GRADO
Mar. 29, 2007


TARJETA EXPEDIDA Y APROBADA MEDIANTE

IMPORTANTE:

El registro ante el **Consejo Nacional de Trabajo Social (CNTS)** como profesional no vence.

VERIFICACIÓN LEGAL:

Pasos

1. Escanear el código QR del certificado digital o visite la web: cnts.gov.co/validarregistro
2. Digitar el NUIP o Número de Identificación del Profesional.
3. Comparar la información entre la web y el certificado.

Para verificar:

- Autenticidad del certificado.
- Vigencia o estado de registro profesional.
- Antecedentes disciplinarios.

CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL - NIT 800005991
Dir.: Calle 78 # 12 A 15, Barrio Esportillal - Localidad Chapinero
Bogotá, D. C. - Colombia
correogeneral@cnts.gov.co
(+57) 320 304 80 20 - (+57) 320 304 8933

UNIVERSIDAD DEL SINU
Elías Bechara Zainúm
1974

Facultad de
Ciencias Sociales, Humanas y Educación

ACTA DE GRADO NUMERO 0383-001TS

Resolución No. 0717 de Marzo 15 de 2007

CONSIDERANDO QUE

Eliana Patricia Flórez Hernández
C. C. No. 50.934.894 expedida en Montería (Córd.)

cumplio satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los acuerdos y reglamentos de la Universidad mediante otorgarle el título de

Trabajador Social

En nombre y representación de la Universidad del Sinú "Elías Bechara Zainúm" y de la República de Colombia y previo al juramento de rigor, el Rector hizo entrega del Diploma No. 0248 registrado en el folio 339 del libro 1

En el testimonio de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de Montería a los veintinueve (29) días del mes de Marzo de 2007.

Rectora

Secretario General

Decano

CONSEJO NACIONAL DE
TRABAJO SOCIAL

El **Consejo Nacional de Trabajo Social (CNTS)** otorga el presente:

Certificado de Registro Profesional

A favor de

Eliana Patricia Flórez Hernández

Identificado(a) con el número de registro profesional y documento de identificación:

N° 50934894

Quien ha cumplido con los requisitos establecidos en la Ley 53 de 1977 y el Decreto 2833 de 1981 para ejercer legalmente en la República de Colombia como profesional de:

Trabajo Social

Otorgado con base al título universitario expedido por:

UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Fecha de Grado:

Mar. 29, 2007

Autenticidad, Verificación y Vigencia

Inscripción expedida y aprobada por el CNTS mediante la Resolución No.
0275 - 27 de Febrero de 2009 - Bogotá D.C.

El registro ante el CNTS como profesional no vence. Debe verificar antecedentes o la autenticidad de los datos, escanee el código QR o visite la web. cnts.gov.co/validarregistro con el NUIP o Número de identificación.

Elaborado automáticamente por Ejerzo Legalmente
cnts.gov.co/ejerzo

UNIVERSIDAD DEL SINU

Elías Bechara Zainúm

CERTIFICA QUE

Eliana Patricia Flórez Hernández

C.C. No. 50.934.894 EXPEDIDA EN Montería

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE CON TODOS LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS PARA EL

DIPLOMADO EN

Docencia e Investigación Universitaria

MONTERIA, Enero de 2007

RECTOR

DIRECTOR DE POSTGRADOS Y ESTUDIOS CONTINUADOS

No. 0354



D & L CONSTRUCTORA S.A.S
NIT: 900685947-3
CONSTRUCCIÓN DE OBRAS CIVILES Y MANTENIMIENTOS LOCATIVOS

Montería, abril de 2018.

A quien interese, y para el uso legal que corresponda, el suscrito gerente y representante legal de la empresa:

D&L CONSTRUCTORA S.A.S.
NIT 900685947-3

CERTIFICA:

Que **ELIANA FLOREZ**, mayor, identificada con c.c. # 50934894 de Montería, Córdoba, prestó sus servicios a la empresa desempeñándose como, **TRABAJADORA SOCIAL**, en la obra civil de PAVIMENTACIÓN DE VIA, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ADOQUÍN EN LA CIUDAD DE MONTERIA desde agosto de 2016 a diciembre de 2016, demostrando experiencia, conocimiento y cumplimiento en la labor encomendada, especialmente en:

Funciones:

- Informar, orientar y asesorar sobre la ejecución de la obra a las comunidades implicadas.
- Detectar, estudiar, valorar y diagnosticar las necesidades y problemas sociales, y al mismo tiempo prevenir la aparición de situaciones de riesgo social mediante la planificación de programas de promoción, prevención.
- Supervisar, hacer seguimiento y evaluación del trabajo realizado.
- Elaborar diagnósticos e informes, otorgar atención a los casos individuales y familiares.
- Investigar los problemas de la comunidad en cuanto a la obra y a la realidad social.

Para constancia se firma hoy 27 de abril 2018.

D & L CONSTRUCTORA S.A.S.
NIT # 900.685.947-3
R/L UBER LEÓN GUTIÉRREZ

Calle 53 B1 N 14A - 135 Atlantico/Movil: 3126904737/E-mail: dylconstructora@gmail.com
Calle 31 N 39-38 Montería Cordoba/tels: 7849097-3104005907

INTERESTUDIOS

Contrato INV 3413/2006 – Interventoría Dique Marginal Colorado

CTO 3413/2006 INV 072 D

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO INTERESTUDIOS MIG

NIT. 900.125.686-4

CERTIFICA QUE:

La señorita **ELIANA PATRICIA FLOREZ HERNÁNDEZ** identificada con cédula de ciudadanía número 50.934.894 de Montería laboró en esta empresa desempeñando el cargo de **Residente Social** para el contrato **INV 3413 de 2006**, cuyo objeto es la "Interventoría para la construcción del dique marginal desde Colorado hasta Achí K0+000 al K67+800", desempeñando las siguientes funciones: socialización del proyecto, información y atención de solicitudes e inquietudes de la comunidad, elaboración de actas de vecindad, gestión social para la reubicación de predios afectados por la obra y seguimiento a los contratistas en el programa de prevención de accidentes, normas de seguridad, reducción del impacto comunitario y fortalecimiento del clima laboral. El periodo laborado estuvo comprendido entre el 22 de junio de 2007 y el 31 de julio de 2008 con una dedicación del 100%.

Se expide la presente a solicitud de la interesada a los treintaún (31) días del mes de marzo de 2009.

Cordialmente,

GUSTAVO PEREZ MARIÑO
Representante Legal
C.C. No 6.762.843 de Turbo

cc: Hoja de vida

CONSORCIO CARRETERAS JP

NIT: 900.325.476-2

CCJP-008-GER-2011

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE CONSORCIO CARRETERAS JP

CERTIFICA:

Que la trabajadora social **ELIANA PATRICIA FLOREZ HERNANDEZ** identificada con C.C. No. 50.934.894 de Montería laboró para esta organización en el cargo de TRABAJADORA SOCIAL desde el día 15 de Mayo de 2010 hasta el día 20 de Noviembre de 2010.

En el contrato de obra No. 3005 de 2009, cuyo objeto fue "Reconstrucción Pavimentación y/o repavimentación de las vías incluidas dentro del programa de pavimentación de infraestructura vial de integración y desarrollo regional del plan 2500 Fase III: Tramo 1: Tierra Alta –Morales – Valencia del k13+000 al k14+950 con una longitud de 1.95 km, Tramo 2: Canalete – Troncal del k11+150 al k15+400 con una longitud de 4.25 km, Tramo 3: San Bernardo del Viento – Moñitos del k0+000 al k1+240 con una longitud de 1.24 km, en el departamento de Córdoba.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los veinticinco (25) días del mes de Abril de 2011, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

JOSE FRANCISCO MORALES G.
Representante Legal
CONSORCIO CARRETERAS JP
NIT: 900.325.476-2

Copia: [illegible]
N.V.

D & L CONSTRUCTORA S.A.S
NIT: 900685947-3
CONSTRUCCIÓN DE OBRAS CIVILES Y MANTENIMIENTOS LOCATIVOS

Montería, marzo 27 de 2018.

A quien interese, y para el uso legal que corresponda, el suscrito gerente y representante legal de la empresa:

D&L CONSTRUCTORA S.A.S.
NIT 900685947-3

CERTIFICA:

Que **ELIANA FLOREZ**, mayor, identificada con c.c. # 50934894 de Montería Córdoba, prestó sus servicios a la empresa desempeñándose como **TRABAJADORA SOCIAL**, en la obra civil desde el 29 de enero de 2018 a 15 de marzo de 2018, demostrando experiencia, conocimiento y cumplimiento en la labor encomendada, especialmente en:

Funciones:

- Informar, orientar y asesorar sobre la ejecución de la obra a las comunidades implicadas.
- Detectar, estudiar, valorar y diagnosticar las necesidades y problemas sociales, y al mismo tiempo prevenir la aparición de situaciones de riesgo social mediante la planificación de programas de promoción, prevención.
- Supervisar, hacer seguimiento y evaluación del trabajo realizado.
- Elaborar diagnósticos e informes, otorgar atención a los casos individuales y familiares.
- Investigar los problemas de la comunidad en cuanto a la obra y a la realidad social.

Para constancia se firma hoy 27 de abril de 2018.

D & L CONSTRUCTORA S.A.S.
NIT # 900 685 947-3
R/L UBER LEÓN GUTIÉRREZ
C. C. No. #78.716.827 de Montería.

Calle 53 B1 N 14A - 135 Atlántico/Movil: 3126904787/E-mail: dylconstructora@gmail.com
Calle 33 N 15-13 Montería Córdoba/Tel: 7849097-3106330226

D & L CONSTRUCTORA S.A.S

NIT: 900685947-3

CONSTRUCCIÓN DE OBRAS CIVILES Y MANTENIMIENTOS LOCATIVOS

Montería, abril 27 de 2018

A quien interese y para el uso legal que corresponda, el suscrito gerente y representante legal de la empresa

D&L CONSTRUCTORA S.A.S.
NIT 900685947-3

CERTIFICA:

Que **ELIANA FLOREZ** mayor, identificada con c c **# 50934894** de Montería Córdoba, prestó sus servicios a la empresa desempeñándose como **TRABAJADORA SOCIAL**, en la obra civil EXTENSIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO DEL BARRIO MOGAMBO DE MONTERIA desde marzo de 2016 a julio de 2018, demostrando experiencia, conocimiento y cumplimiento en la labor encomendada, especialmente en:

Funciones

- Informar, orientar y asesorar sobre la ejecución de la obra a las comunidades implicadas.
- Detectar, estudiar, valorar y diagnosticar las necesidades y problemas sociales, y al mismo tiempo prevenir la aparición de situaciones de riesgo social mediante la planificación de programas de promoción, prevención
- Supervisar, hacer seguimiento y evaluación del trabajo realizado.
- Elaborar diagnósticos e informes, otorgar atención a los casos individuales y familiares.
- Investigar los problemas de la comunidad en cuanto a la obra y a la realidad social

Para constancia se firma hoy 27 de abril de 2018

D & L CONSTRUCTORA S.A.S.
NIT # 900.685.947-3
R/L UBER LEÓN GUTIÉRREZ
C. C. No. #78.716.927 de Montería.

D & L CONSTRUCTORA S.A.S

NIT: 900685947-3

CONSTRUCCIÓN DE OBRAS CIVILES Y MANTENIMIENTOS LOCATIVOS

Montería, abril 27 de 2018

A quien interese, y para el uso legal que corresponda, el suscrito gerente y representante legal de la empresa:

D&L CONSTRUCTORA S.A.S.
NIT 900685947-3

CERTIFICA:

Que **ELIANA FLOREZ**, mayor, identificada con c.c. # 50934894 de Montería Córdoba, prestó sus servicios a la empresa desempeñándose como **TRABAJADORA SOCIAL**, en la obra civil **EXTENSIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO DEL BARRIO RANCHO GRANDE DE MONTERIA** desde el de enero de 2016 a febrero de 2016, demostrando experiencia, conocimiento y cumplimiento en la labor encomendada, especialmente en:

Funciones:

- Informar, orientar y asesorar sobre la ejecución de la obra a las comunidades implicadas.
- Detectar, estudiar, valorar y diagnosticar las necesidades y problemas sociales, y al mismo tiempo prevenir la aparición de situaciones de riesgo social mediante la planificación de programas de promoción, prevención.
- Supervisar, hacer seguimiento y evaluación del trabajo realizado.
- Elaborar diagnósticos e informes, otorgar atención a los casos individuales y familiares.
- Investigar los problemas de la comunidad en cuanto a la obra y a la realidad social.

Para constancia se firma hoy 26 de marzo de 2018.

D & L CONSTRUCTORA S.A.S.
NIT # 900.685.947-3
R/L UBER LEÓN GUTIÉRREZ
C. C. No. #78.716.927 de Montería

Calle 53 #1 N 24A - [illegible] Montería Córdoba/Tels: [illegible]

D & L CONSTRUCTORA S.A.S

NIT: 900685947-3

CONSTRUCCIÓN DE OBRAS CIVILES Y MANTENIMIENTOS LOCATIVOS

Montería, abril 27 de 2018.

A quien interese, y para el uso legal que corresponda, el suscrito gerente y representante legal de la empresa:

D&L CONSTRUCTORA S.A.S.
NIT 900685947-3

CERTIFICA

Que **ELIANA FLOREZ**, mayor, identificada con c.c. # 50934894 de Montería Córdoba, prestó sus servicios a la empresa desempeñándose como **TRABAJADORA SOCIAL**, en la obra civil EXTENSIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO DEL VILLA MELISA DE MONTERIA desde el de noviembre 25 de 2015 a 22 de diciembre de 2015, demostrando experiencia, conocimiento y cumplimiento en la labor encomendada, especialmente en:

Funciones:

- Informar, orientar y asesorar sobre la ejecución de la obra a las comunidades implicadas.
- Detectar, estudiar, valorar y diagnosticar las necesidades y problemas sociales, y al mismo tiempo prevenir la aparición de situaciones de riesgo social mediante la planificación de programas de promoción, prevención.
- Supervisar, hacer seguimiento y evaluación del trabajo realizado.
- Elaborar diagnósticos e informes, otorgar atención a los casos individuales y familiares.
- Investigar los problemas de la comunidad en cuanto a la obra y a la realidad social.

Para constancia se firma hoy 27 de abril de 2018.

D & L CONSTRUCTORA S.A.S.
NIT # 900.685.947-3
R/L UBER LEÓN GUTIÉRREZ
C. C. No. #78.716.527 de Montería.

Calle 51 N 15A - 135 Atlántico/Movil: 3126904731/E-mail: dylconstructora@gmail.com
Calle 11 N 14-15 Montería Córdoba/Tel: 7840097-3126300226

SOLMEDIC INTEGRAL SAS

CALLE 22 # 9 76 TELEFONOS: 7804349- 310 6600090- 314 8486428 -322 6721439

CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO

DEPARTAMENTO Y CIUDAD: CORDOBA MONTERIA
FECHA DEL CERTIFICADO: 15/01/2026
CERTIFICADO PARA: PARTICULAR
TIPO DE EXAMEN: INGRESO
CONSECUTIVO: 0526/199

1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR:



NOMBRE Y APELLIDOS : ELIANA PATRICIA FLOREZ HERNANDEZ
CEDULA DE CIUDADANIA : 50.934.894
SEXO: FEMENINA
CARGO : CONTRATISTA
EDAD: 44 FECHA NACIMIENTO: 24/05/1981
RESIDENCIA : MONTERIA TELEFONO: 3135988875

2. EXAMENES ELABORADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

3. CONCEPTO:

*APTO (SIN PATOLOGIA EVIDENTE) :
*APTO CON PATOLOGIA QUE NO INTERFIERE CON SU TRABAJO NORMAL : X
*APTO CON RESTRICCIONES :
*APLAZADO :
*NO APTO :

4. RECOMENDACIONES MEDICAS OCUPACIONALES:

ESTILO DE VIDA SALUDABLE TALES COMO: COMER SANO Y BALANCEADO, REALIZAR EJERCICIOS FISICOS , POR LO MENOS 3 VECES POR SEMANA.

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 A 3 HORAS DE TRABAJO CONTINUOS.
ESTILO DE VIDA SALUDABLE

5. RESTRICCIONES MEDICAS OCUPACIONALES:

NINGUNA

6 SISTEMAS DE VIGILANCIAS EPIDEMIOLOGICOS:

NINGUNO

SOLMEDIC

DR MANUEL BERRIO ALVARADO
MEDICO OCUPACIONAL RM 726 LSO 384

FIRMA DEL TRABAJADOR

Carné Digital de Vacunación **Colombia**

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

C: [illegible]

Nombres y apellidos / Full name: ELIANA PATRICIA FLOREZ HERNANDEZ	Tipo de identificación / ID Type: CEDULA DE CIUDADANÍA
Número de identificación / ID Number: 5 0 9 3 4 8 9 4	Fecha de nacimiento / Date of birth: 24/05/1981
País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA	
Número de contacto (móvil) / Phone number: 3135986875	Correo electrónico / e-mail: NOTIENE@HOTMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
Vaccine	Doses	Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
TD Adulto	Primera	22	04	2013		024B1008A	MONTERIA MEDICINA INTEGRAL NUEVA IPS	
TD Adulto	Segunda	04	06	2013		024B1008A	MONTERIA MEDICINA INTEGRAL NUEVA IPS	
TD Adulto	Tercera	06	09	2021		2238L008F	MONTERIA ESE VIDASMU	TANIA MILENA VILLALBA SANCHEZ
Fiebre Amarilla	Única	06	09	2021		R3N1817V	MONTERIA ESE VIDASMU	TANIA MILENA VILLALBA SÁNCHEZ
COVID SINOVAC	Primera	10	08	2021	Sinovac	202105060K	MEDIGNU IPS SAS	DANIELA FERNANDA ORTEGA DIAZ
COVID SINOVAC	Segunda	12	11	2021	Sinovac	C202107137	MEDIGNU IPS SAS	YESENIA SOFIA AYAZO MARTINEZ

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar adjudicaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish Programa Ampliado de Inmunización).

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 1 8 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa

Que siendo las 1 3 36.58 horas del 28/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No 50934894, Apellidos y Nombres FLOREZ HERNANDEZ ELIANA PATRICIA

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa ese vida sinu, con NIT 81 2005726-7 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1 9 1 8 del 1 2/07/201 8 *"por medio dela cual seestablecel regimen 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 30/04/201 9 *"por medio del cual se reglamentala Ley 1 91 8 de 201 8"*, con observancia de las Leyes 1 581 del 1 7/1 0/201 2, 1 71 2 del 06/03/201 4 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

Certificación
Bancaria

Martes, 18 de agosto de 2026

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ELIANA PATRICIA FLOREZ HERNANDEZ** identificado(a) con **CC. 50934894** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	790-000258-07	2019/03/26	Activa

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Bancolombia

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 50934894 **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 28/08/2026 01:43 PM

Código Verificación: **WC0VNTU7K4**

Válida hasta: **16/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC