

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS ALCALDIA DE MARIA LA BAJA

Leyes 80/93 y 1150/07, Articulo 81 Decreto1510 de 201**3.**

Nombres y Apellidos:	ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PEREZ		
Número de Cédula:	1143401461	**Expedida en:**	CARTAGENA
Número de Teléfono:	3126319360	**Email:**	angeli-zu2015@hotmail.com

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS:	✓ **Si**	**No X**	**Observaciones**
Pantallazo del Secop II como Proveedor	✓		
Hoja de Vida SIGEP actualizada y descargada de la plataforma SIGEP	✓		
Fotocopia Cedula de Ciudadanía	✓		
Documentos: **Estudios** Realizados.			
Primaria: _____ Secundaria: _____ Bachiller ___✓___ Técnico: _____ Tecnólogo: _____ Profesional: ___✓___ Diplomado: ___✓___ Especialización: _____ Maestría: _____			
Copia de la **Tarjeta Profesional** o la que haga sus veces, para las profesiones que la Ley las exijas para el ejercicio legal de la Profesión.	✓		
Documentos **Experiencia Laboral y/o Profesional**	✓		
Certificado de antecedentes **REDAM**	✓		
Consulta **de medidas correctivas**, expedido por la Policía Nacional **RNMC**	✓		
Certificado de **antecedentes fiscales** expedido por la Contraloría General.	✓		
Certificado **Antecedes Disciplinarios** expedido por la Procuraduría.	✓		
Certificado de Antecedes Judiciales expedido por la Policía Nacional.	✓		
Certificado Delitos Sexuales	✓		
Formato de Inhabilidades Función Pública	✓		
Declaración de Bienes, Renta y Conflicto de Intereses	✓		
Certificados de Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en **Salud y Pensión**	✓		
Certificado Médico Pre - Ocupacional	✓		
Registro Plataforma RETHUS (Profesionales de la salud)	✓		
Certificado de Antecedentes Disciplinarios Consejo Superior de la Judicatura (Abogados)		X	
Fotocopia **Libreta Militar**, (Para apoyo a la gestión - varones menores de 50 años)		X	
Registro Único Tributario **(R.U.T)**	✓		
Certificado Bancario	✓		

Revisado por: Manuel Teheran Muñoz Fecha: OCTUBRE 2026

Company Data
Interests Subscription Management
Company Settings
Members Management
Recommendation Requests Management
Company Docs
Alert Subscription

Edit | Edit More Data

General Information

Company Logo	
Legal Name	ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PEREZ
Commercial Name	ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PEREZ
Date of Incorporation	1 día de tiempo transcurrido *(17/10/2026 6:55 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Country of Origin	COLOMBIA
Type of Document	Cédula de Ciudadanía
Document Number	1143401461
Company Type	Otro
Main Business Category	
Time Zone	
Default Language	
Default Currency	
Country	COLOMBIA
City	Bolívar
Province	Cartagena

Contact Information

Address	CONJUNTO ALAMEDA DEL JARDIN CARTAGENA
Zip Code	
Office Phone	3126319360
Office Fax	
Email	angeli-zu2015@hotmail.com
Notification Email	angeli-zu2015@hotmail.com

Address	State	Country	Phone

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Web Contacts

Web Address	
Facebook Url	
Linkedin Url	
YouTube Url	
Twitter Url	

Primary Contact

Title	
Display Name:	ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PEREZ
Job Title	
Phone	
Mobile	3126319360
Fax	

Email angeli-zu2015@hotmail.com

Financial Information

Fiscal Year	Revenue	EBITDA	Employees

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Edit Edit More Data

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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
Zuñiga	Perez	Angelica Patricia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1143401461	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 10 MES 06 AÑO 1997

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 91A -391 43 conjunto residencial alameda del jardin

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS

TELÉFONO 3126319360 EMAIL angeli-zu2015@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2014
										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	
PREGRADO	11	X		PSICOLOGIA	12	2021	si

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

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

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
Fundación nuestra señora de la esperanza	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia	10	2025
POLITECNICO SUPERIOR DE COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN FUNDAMENTOS DE LA PSICOLOGÍA EDUCATIVA	08	2024
fundación universitaria tecnológico Comfenalco	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Diplomado herramientas para el diseño de intervenciones clinicas	06	2021

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE MARIA LA BAJA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOLÍVAR	MARÍA LA BAJA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	02	Mes	02	Año	2026	Día	31	Mes	08	Año	2026
3126319360												

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PSICOLOGO	APOYO COMISARIA DE FAMILIA	AVENIDA CALLE maria la baja calle principal

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PSICOLOGA CLINICA INDEPENDIENTE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3126319360	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	09	*Año* 2024	*Día*	15	*Mes*	06	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGO CLINICO	*DEPENDENCIA* SOCIAL Y CLINICA					*DIRECCIÓN* cartagena barrio la carolina					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD JARDIN INFANTIL MIS PEQUEÑOS GENIOS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3126319360	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2025	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA EDUACTIVA	*DEPENDENCIA* AREA DE EDUCACION					*DIRECCIÓN* cartagena bolivar					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Atleta Ergos S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3126319360	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	05	*Año* 2023	*Día*	03	*Mes*	07	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA CAPACITADORA	*DEPENDENCIA* BIENESTAR ORGANIZACIONAL					*DIRECCIÓN* cartagena bolivar					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD AVICAMPO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3126319360	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2020	*Día*	30	*Mes*	03	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA ORGANIZACIONAL	*DEPENDENCIA* ADMINIS. Y DE RECURSOS HUMANOS					*DIRECCIÓN* avicampo barrio campestre					

6 **EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento cartagena 13/11/2026



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.143.401.461
ZUÑIGA PEREZ
APELLIDOS
ANGELICA PATRICIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-1997
MARIA LA BAJA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
06-JUL-2015 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
0045976372A 3
44377760

COLEGIO DE BACHILLERATO DEL LITORAL
CODEBOL

La República de Colombia, El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio de Bachillerato del Litoral

Autorizado por la Secretaría de Educación Distrital de Cartagena,
Según Resolución No. 0357 del 18 de Diciembre de 2001

Confiere a:

Angelica Patricia Zuñiga Perez

T. I. 970610-25476 Maria La Baja (Bolivar)

El título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes, al nivel Educación Media Académica (Decreto 3011 del 19 de Diciembre de 1997), según planes y programas vigentes.

Dado en Cartagena de Indias Distrito Turístico y Cultural,
A los 21 días del mes de Diciembre de 2014.

Rector

Coordinadora General

Inscrito en el libro de Registro de Diplomas No 003 Folio No Hoja el No

Fundación Universitaria
TECNOLÓGICO COMFENALCO

Institución Universitaria con Personería Jurídica reconocida mediante Resolución 5642
de septiembre 19 de 2006, expedida por el Ministerio de Educación Nacional
Código SNIES 3705

En atención a que

ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PEREZ

C.C. No. 1.143.401.461 de Cartagena

Ha cumplido los requisitos académicos exigidos por la Institución
y las disposiciones legales para optar por el título de

PSICÓLOGO

Dado en Cartagena, a los 14 días del mes de diciembre de 2021.

Rector

Secretaria General

Diploma No. 29767

Registro en el Folio No. 0693

Del Libro de Actas No. 00544

Código de Seguridad: 3705-AA-004840

Código Seguro de Verificación: doo8nXv3q274wLaJ

Fundación Universitaria
TECNOLÓGICO COMFENALCO

Personería Jurídica 5642
Ministerio de Educación Nacional de septiembre 19 de 2006

ACTA DE GRADO No. 69344

El Rector de la Fundación Universitaria Tecnológico Comfenalco Cartagena, Institución de Educación Superior, con Personería Jurídica reconocida mediante Resolución número 5642 de septiembre diecinueve (19) del año dos mil seis (2006), expedida por el Ministerio de Educación Nacional, con código SNIES 3705, autorizó mediante Resolución Número 023 de fecha diciembre catorce (14) del cursante año dos mil veintiuno (2021).

Otorgar el Título de

PSICÓLOGO

a

ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PEREZ

Identificado (a) con C.C. No. 1.143.401.461 de Cartagena, a quien se le tomó el juramento de rigor y se le hizo entrega del Diploma No. 29767, registrado bajo el Folio No. 0693 del Libro de Actas de Grado No. 00544.

Para constancia de lo expuesto, se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Cartagena, a los 14 días del mes de diciembre de 2021.

ALEJANDRO ANTONIO DAGER OTERO
Vicerrector Académico

MARÍA FERNANDA NOVA DEL GIÚDICE
Secretaria General

DIANA MARGARITA BERROCAL GARCERANT
Directora del Programa

Código Seguro de Verificación: c1KiCzDuMHB97Sar

Fundación Universitaria
TECNOLÓGICO COMFENALCO

Certifica Que

ZUÑIGA PEREZ ANGELICA PATRICIA

C.C.1143401461

Participó en el Diplomado en

HERRAMIENTAS PARA EL DISEÑO DE INTERVENCIONES CLÍNICAS

Total Horas: 40 HORAS

Se firma en Cartagena de Indias, el 12 DE JUNIO DE 2021.

Diana Margarita Berrocal Garcerant
Decana Facultad de Ciencias Sociales y Humanas

Codigo: HIAPC00192

INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO
MONTE SINAI

LA SUSCRITA DIRECTORA

HACE CONSTAR

Que la señora **ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PEREZ** , identificada con Cedula de ciudadanía **N° 1143401461,** asistió al curso básico en **SERVICIO AL CLIENTE**, con duración de 4 Hrs teórico-práctico.

Para constancia se firma a los 05 días del mes de Noviembre de **2019**.

JUDITH FERRER MONTENEGRO
Representante Legal y Directora
Instituto Monte Sinaí

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO SUPERIOR de Colombia

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°007185 de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín NIT 900.914.208-2 - Matrícula Mercantil N° 21- 549966 - 12

HACE CONSTAR QUE:

ANGELICA PATRICIA ZUNIGA PEREZ

Con Documento de Identidad No 1143401461

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN FUNDAMENTOS DE LA PSICOLOGÍA EDUCATIVA

MEDELLIN - 13 DE JULIO DE 2024 AL 16 DE AGOSTO DE 2024

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020240816

POLITECNICO SUPERIOR de Colombia
NIT. 900.914.208-2

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 240816A-282140

www.politecnicosuperior.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo asistentevirtual@politecnicosuperior.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo.

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.

Certifica

Angelica Patricia Zúñiga Pérez

CC 1143401461 de Cartagena

Realizó y aprobó el Curso Pedagogía y didáctica
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-12-05
Fecha de vencimiento: 2026-12-05

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

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.

Certifica

Angelica Patricia Zúñiga Pérez

CC 1143401461 de Cartagena

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022

con un total de 80 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-10-25
Fecha de vencimiento: 2026-10-25

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

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGA de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

GLORIA AMPARO VÉLEZ
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



TARJETA PROFESIONAL DE PSICÓLOGA

No. 261057

Fecha de expedición: 29/01/2023

ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PEREZ

Cédula de Ciudadania
1143401461

Según la Ley 1090 de 2006, este documento es de carácter vitalicio y tiene validez nacional, por tanto su vigencia es permanente.

EL SUSCRITO JEFE DE GESTIÓN HUMANA REGIONAL COSTA DE AVICOLA EL MADROÑO S.A.
Nit. 800000276-8
Mamonal KM1 Calle Laureles Avenida Álamos

CERTIFICA

Que la señora **ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PEREZ** identificada con CC. 1143401461 de Cartagena bolívar, laboro para nosotros, desde el 01 de octubre hasta el 30 de marzo del año 2021, desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS,** en el área de gestión humana, tiempo en el cual demostró, responsabilidad, honestidad y cumplimiento, en todas sus labores encomendadas.

Para constancia se firma a solicitud del interesado a los 04 días del mes de abril del 2021

Cordialmente;



BEATRIZ HELENA OSORIO GALVIS
Jefe de Gestión Humana Regional Costa

LA SUSCRITA DIRECTORA

CERTIFICA

Que **ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PEREZ,** identificada con cedula de ciudadanía **N° 1.143.401.461** de Cartagena-Bolívar, laboró en esta institución educativa desde el 1° de febrero de 2025 hasta la 30 de noviembre de 2025 desempeñándose el en cargo de PSICOLOGA EDUCATIVA.

Esta certificación se expide por petición de la trabajadora
Para mayor constancia se firma y sella en Cartagena a el viernes, 13 de noviembre de 2026

Atentamente;

ALTAIR PEREZ FRIAS
DIRECTORA

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE EXPERIENCIA PROFESIONAL INDEPENDIENTE

Ciudad y fecha: Cartagena, Bolívar, 13 de noviembre de 2026.

Yo, **Angelica Patricia Zuñiga Pérez**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número **1143401461** expedida en Cartagena, psicóloga titulada con Tarjeta Profesional No. **261057** expedida por el Colegio Colombiano de Psicólogos e inscrita en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS), manifiesto bajo la gravedad de juramento que he ejercido mi profesión de manera independiente como **Psicóloga Clínica**.

La actividad profesional se ha desarrollado bajo las siguientes condiciones:

- **Fecha de inicio:** 20/septiembre/2024
- **Fecha de terminación:** 15/junio/2026
- **Dedicación:** 3 horas semanales

Durante este periodo he desempeñado de manera autónoma las siguientes funciones y actividades clínicas:

- Realizar evaluación e intervención psicológica a pacientes de manera particular.
- Diseñar y ejecutar planes de tratamiento psicoterapéutico individual y familiar.
- Brindar apoyo psicológico en:
    1) Ansiedad
    2) Depresión
    3) Estrés
    4) Emociones

La presente declaración se expide para acreditar experiencia profesional en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP II), de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.3.8 del Decreto 1083 de 2015.

Atentamente,



Angelica Patricia Zuñiga Pérez
C.C. 1143401461
T.P. 261057

Teléfono: 3126319360
Correo electrónico: angeli-zu2015@hotmail.com

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 1143401461 **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 16/10/2026 07:51 PM

Código Verificación: **9NLZM3SUYC**

Válida hasta: **17/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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, 16/10/2026 07:58:43 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1143401461** y Nombre: **ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PEREZ.**

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. **149741632** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

GOV.CO

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 viernes 16 de octubre de 2026, a las 20:08:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1143401461
Código de Verificación	1143401461261016200842

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304937136

PIB
20:12:09

Bogotá DC, 16 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) ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1143401461:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:40:44 PM horas del 18/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1143401461**

Apellidos y Nombres: **ZUÑIGA PEREZ ANGELICA 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.

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 08:08:26 horas del 19/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1143401461,**
Apellidos y Nombres **ZUÑIGA PEREZ ANGELICA PATRICIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldia de maria la Baja**, con NIT **800095466-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

› Portal web DIJIN

› Consulta Antecedentes Judiciales

› Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Maria la Baja Bolívar, 18 de octubre de 2026

Doctora
YENIS CASTRO
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

ASUNTO: Declaración Juramentada Inhabilidades, Incompatibilidades para la prestación de servicios a entidades públicas.

El suscrito **ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PEREZ**, identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento:
Que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales en virtud de las disposiciones contenidas en el artículo 8de la Ley 80 de 1993 literal b, f y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma, que se entiende prestado con la firma del presente documento.

LEY 80 DE 1993	
ARTICULO8. DE LAS INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR:	# 2 Literal b: “Las personas que tengan vínculos de parentesco, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con los servidores públicos de los niveles directivo, asesor, ejecutivo o con los miembros de la junta o consejo directivo, o con las personas que ejerzan el control interno o fiscal de la entidad contratante.
ARTÍCULO26.DEL PRINCIPIO DERESPONSABILIDAD	7. Los contratistas responderán por haber ocultado al contratar, inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones, o por haber suministrado información falsa
ARTÍCULO 44. DE LAS CAUSALES DE NULIDAD ABSOLUTA	1. Se celebren con personas incursas en causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Constitución y la ley.
ARTÍCULO 52. DE LA RESPONSABILIDAD DE LOS CONTRATISTAS.	Los consultores y asesores externos responderán civil, fiscal, penal y disciplinariamente tanto por el cumplimiento delas obligaciones derivadas del contrato de consultoría o asesoría, celebrado por ellos, como por los hechos u omisiones que les fueren imputables constitutivos de incumplimiento de las obligaciones correspondientes a tales contratos y que causen daño o perjuicio a las entidades, derivados de la celebración y ejecución de contratos respecto de los cuales hayan ejercido o ejerzan las

	actividades de consultoría o asesoría incluyendo la etapa de liquidación de los mismos.
ARTÍCULO4.Inhabilidad para que exempleados públicos contraten con el Estado. Adicionase unilateral f)al numeral 2 del artículo 8 de la Ley 80 de1993, el cual quedará así:	Directa o indirectamente las personas que hayan ejercido cargos en el nivel directivo en entidades del Estado y las sociedades en las cuales estos hagan parte o estén vinculados a cualquier título, durante los dos (2) años siguientes al retiro del ejercicio del cargo público, cuando el objeto que desarrollen tenga relación con el sector al cual prestaron sus servicios. Esta incompatibilidad también operará para las personas que se encuentren dentro del primer grado de consanguinidad, primero de afinidad, o primero civil del exempleado público.

Que SI__ **NO X**, me encuentro incurso en ninguna de las causales establecidas en la citada normas sobre las Inhabilidades, Incompatibilidades, para suscribir contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la entidad, mediante la modalidad de contratación directa.

Dado en María la Baja Bolívar a los 18 días el mes octubre del año 2026.



ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PEREZ

CC 1143401461 de María la baja Bolívar

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**
ANGELICA	**PATRICIA**	**ZUÑIGA**	**PEREZ**

Documento de identificación

C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 1143401461

Lugar de Nacimiento

País: Colombia | Departamento: Bolivar | Municipio: Maria la Baja

Lugar de domicilio

País: Colombia | Departamento: Bolivar | Municipio: Cartagena

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 Maria la Baja

Cargo o función que cumple

Psicologa Psicosocial

Lugar de sede

País: Colombia | Departamento: Bolivar | Municipio: Maria la Baja

Dirección: Comisaria de Familia de Maria la Baja

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

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	21,000,000
Cesantías e intereses de cesantías	-
Gastos de representación	-
Arriendos	-
Honorarios	-
Otros ingresos y rentas	-
TOTAL	**21,000,000**

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
AHORROS	COLOMBIA	$ 800,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR
0	0	0	$ -	0

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

CONCEPTO	SALDO
credito educativo icetex	$ 12,000,000

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
comercio - ropa	transacional

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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 IDENTIDAD
JHONATAN ANDRES CONEO	**sociedad conyugal**	1143374308

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 primero 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)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
Hijo(a)	SAMARA	SOFIA	CONEO	ZUÑIGA	1,201,289,157
Madre	MAYIDIS	MARIA	PEREZ	URBINA	45,366,409
Padre	WILSON		ZUÑIGA	SALCEDO	
Hermano(a)	ANTONIO	LUIS	ZUÑIGA	PEREZ	1,049,941,754
Hermano(a)	JOSE	ANDRES	CONTRERAS	PEREZ	1,049,927,548

2.3 DE PARTICIPACION EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONOMICOS U ORGANIZACIONES CON ANIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

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

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

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

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

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

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

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 Angelica Patricia Zuñiga Perez, identificado(a) con CC número 1143401461, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1143401461
NOMBRES Y APELLIDOS	Angelica Patricia Zuñiga Perez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	10/06/1997
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/09/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	25/10/2026
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1143401461 ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PEREZ Desde 31/08/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1143401461 ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PEREZ Desde 21/05/2026 Hasta 31/05/2026

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

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:

ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PEREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.143.401.461**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Octubre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

IPS MEDICOS DE CORAZÓN

ESPECIALISTA EN GESTION DEL RIESGOLABORAL

CERTIFICADO DE APTITUD MÈDICA OCUPACIONAL

Resolución 2346 de julio de 2007/ministerio de protección social



INGRESO X **PERIÒDICO** **EGRESO** **REINTEGRO**

FECHA DE EXAMEN	**Día 11 Mes** 03 **Año** 2026		**DOCUMENTO ID**	1143401461	
NOMBRE Y APELLIDOS	ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PEREZ		**EDAD**	28 AÑOS	
EMPRESA ENTIDAD	COMISARIA DE FAMILIA				
FECHA DE NACIMIENTO	Día 10 Mes 06 Año 1997		**LUGAR DE NACIMIENTO**	MARIA LA BAJA	
CARGO A DESEMPEÑAR	PSICOLOGA		**EXPERIENCIA (años)**	6 AÑOS	
ESTADO CIVIL	CASADA	**ESCOLARIDAD**	PROFESIONAL	**Nº HIJOS**	1
LUGAR DE RESIDENCIA	CARTAGENA		**CELULAR** 3126319360	**SANGRE RH**	O +

	ANTECEDENTES PERSONALES/SVE	SI	NO	NS	OBSERVACIONES
1	**¿Ha presentado problemas de azúcar en sangre?, ¿Le han prohibido comer dulces?**		X		
2	**¿Sufre de problemas de colesterol o triglicéridos?, ¿Le han prohibido comer grasas?**		X		
3	**¿Problemas hormonales como tiroides?**		X		
4	**¿Sufre de problemas relacionados con el corazón o la presión arterial?**		X		
5	**¿Sufre de asfixia, o siente dificultad al respirar cuando realiza mínimos esfuerzos?**		X		
6	**¿Ha tenido mareos o dolores de cabeza fuertes, desmayos o convulsiones?**		X		
7	**¿Tiene dificultad para oír a otras personas, escuchar el teléfono o la radio?**		X		
8	**¿Tiene problemas para ver o usa lentes recetados de forma permanente?**		X		
9	**¿Le han realizado cirugías o tratamientos médicos en los últimos 3 meses?**		X		
10	**¿Ha recibido tratamientos con psiquiatría o psicología?**		X		
11	**¿Ha tenido traumas o accidentes que le hayan dejado secuelas?**		X		
12	**¿Le tiene temor al trabajo en alturas o en espacios cerrados?**		X		
13	**¿Ha tenido lesiones por accidentes de trabajo?**		X		
14	**¿Ha tenido lesiones por accidentes de tránsito?**		X		
15	**¿Fuma actualmente?**		X		
16	**¿Consume licor?**		x		
17	**¿Practica algún deporte o realiza actividad física?**		X		

ESTATURA(cm)	172	PESO (kg)	56	IMC	18	DIESTRO	X	ZURDO	

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

AUDIOMETRIA	**NO SOLICITADO**	**ESPIROMETRIA**	**NO SOLICITADO**	**VISIOMETRIA**	**NO SOLICITADO**

CONCEPTO MEDICO	**SI**	**NO**
APTITUD FISICA PARA EL TRABAJO	X	
APTITUD CON RESTRICCIONES QUE NO AFECTAN LA LABOR		
APTITUD CON RESTRICCIONES QUE AFECTAN LA LABOR		
NO APTO		
EXAMEN DE EGRESO SATISFACTORIO		

OBSERVACIONES

Su IMC es **18** lo que indica que su peso está en la categoría **Normal**

NO SE REALIZAN LABORATORIO CLINICO

PACIENTE CON APTITUD FISICA PARA EL TRABAJO

IPS MEDICOS DE CORAZON
NIT. 900.900513

RECOMENDACIONES GENERALES:. AUMENTAR MASA MUSCULAR

RESTRICCIONES ESPECIFICAS: NINGUNA

Autorizo al doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar en mi examen y/o paraclínicos ocupacionales. Las respuestas dadas por mí son verídicas y completas. Autorizo para que se suministre a mi empresa y/o a las entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este CERTIFICADO, para el desarrollo del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo y las situaciones contempladas en la legislación colombiana.

Dr. Jose Palacin Angelo Esp. en Gestion del Riesgo Laboral Licencia 1494 Universidad de Cartagena	Registro medico 11201 **Licencia de especialidad 1494**		1143401461
Firma y sello del medico	**Registro riesgo laboral**	Firma del trabajador	Cedula

La resolución 2346 de 2008 reglamenta la práctica y contenido de las evaluaciones medicas ocupacionales con el objetivo de determinar la aptitud para el trabajo a desempeñar. También establece que la empresa solo puede conocer el certificado médico del aspirante. La historia clínica ocupacional, los exámenes y valoraciones clínicas son confidenciales y hacen parte de la reserva profesional.

Dirección María la Baja Bolívar Barrio Raicero calle 18 11-17
Celular: 3114045403 - correo electrónico ipsdrjosepalacin@gmail.com

.

GOBERNACIÓN de BOLIVAR

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

RESOLUCIÓN No. SSB-13-2024-901928

"Por medio de la cual se autoriza la Inscripción, Registro de un Título Profesional y se Autoriza el ejercicio de sus funciones a ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PÉREZ"

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO LIDER DE TALENTO HUMANO EN SALUD

En cumplimiento al Decreto 1875 del 03 de agosto de 1994, la ley 1164 de 2007; Resolución 3030 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social y en uso de sus atribuciones legales ante la Secretaría de Salud Departamental, conferidas en la Resolución Número 052 del 15 de Enero de 2024 y

CONSIDERANDO:

1.- Que el/la señor(a) **ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PÉREZ,** identificado(a) con el(la) Cedula de Ciudadania número 1143401461, solicitó a la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar, la autorización para el ejercicio profesional como **PSICOLOGA** otorgado por **la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA TECNOLÓGICO COMFENALCO** el día 14 de diciembre de 2021, según Acta de Grado **69344** de fecha **14 de diciembre de 2021.**

2.- Que estudiada la documentación aportada por el solicitante, se evidenció que dicho certificado se encuentra debidamente Registrado ante el Ministerio de Educación Nacional, así mismo en la institución educativa antes relacionada, en el Libro No. **544** Folio No **693** de fecha **14 de diciembre de 2021.**

3.- Que de conformidad a la normatividad legal vigente que rige la materia, es competencia de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar acceder a lo solicitado.

4.- Que, en virtud de lo anterior,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. Autorícese a el/la señor(a) **ANGELICA PATRICIA ZUÑIGA PÉREZ,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía número **1143401461**, para ejercer la Profesión como **PSICOLOGA,** en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO. A partir de la expedición de la presente Resolución, se inicia el procedimiento para que el profesional quede inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS).

ARTICULO TERCERO. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Turbaco – Bolívar, a los 16 días del mes de septiembre de 2024.

WILFRIDO CASTRILLÓN RIVERA
P.U. LIDER GRUPO TALENTO HUMANO EN SALUD

Proyectó Elaboró: **ISIDORA MELENDEZ URUETA**
Técnico Operativo

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14531106425

(415)7707212489984(8020) **000001453110642 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 3 4 0 1 4 6 1	3	Impuestos de Cartagena 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	1 1 4 3 4 0 1 4 6 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZUÑIGA	PEREZ	ANGELICA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: URB VILLAS DE LA CANDELARIA MZ 24 LT 7

42. Correo electrónico: angeli-zu2015@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 7 1 2 1 3	9 2 0 0	2 0 1 7 1 2 1 3					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14531106425

(415)7707212489984(8020) **000001453110642 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 3 4 0 1 4 6 1	3	Impuestos de Cartagena	6

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 9 1 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 3 8 3 4 7 5 0 1	
78. Departamento	1 3	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14531106425

(415)7707212489984(8020) **000001453110642 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 3 4 0 1 4 6 1	3	Impuestos de Cartagena 6	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. 8 2 9 9

162. Nombre del establecimiento: ESCUELA MODA Y ESTILO JUVENIL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

165. Dirección: MZ 24 LT. 7 URBANIZACION VILLAS DE LA CANDELARIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 0 3 8 3 4 7 6	2 0 1 7 0 9 1 4
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 #18 A 14
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento

Domingo, 18 de octubre de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que ANGELICA ZUNIGA PEREZ identificado con cédula de ciudadanía 1143401461, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3126319360	87064777073	ACTIVA	26-10-2023

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO