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
OCHOA	MURIEL	ARGENIS MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 66682009	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA 22 MES 10 AÑO 1979		CALLE 11 18 37 BARRIO KENNEDY			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO	ZARZAL		
MUNICIPIO	ZARZAL	TELÉFONO		EMAIL	argenisochoamuriel@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	06	AÑO	1998

UCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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
DISCENTER'S	EDUCACIÓN INFORMAL		X		SECRETARIADO GENERENCIAL SISTEMATIZADO	07	2001

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ZARZAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ZARZAL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2219000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	08	*Año*	2026	*Día*	30	*Mes*	10	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 123/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* 4132. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE						*DIRECCIÓN* CARRERA 9 10 36 centro					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ZARZAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ZARZAL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2219000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2026	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 123/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* 4132. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE						*DIRECCIÓN* CARRERA 9 10 36 CENTRO					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE ZARZAL			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: ZARZAL				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 2219000	FECHA DE INGRESO	Día: 07	Mes: 11	Año: 2025	FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 12	Año: 2025			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 2292/2018 CONTRATISTA	DEPENDENCIA: 4132. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE				DIRECCIÓN: CARRERA 9 10 36 CENTRO						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE ZARZAL			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: ZARZAL				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO	Día: 18	Mes: 09	Año: 2025	FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 10	Año: 2025			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 123/2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA: 4132. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE				DIRECCIÓN: CARRERA 9 10 36 CENTRO						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE ZARZAL			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: ZARZAL				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO	Día: 10	Mes: 03	Año: 2025	FECHA DE RETIRO	Día: 05	Mes: 09	Año: 2025			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 123/2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA: 4132. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE				DIRECCIÓN: CARRERA 9 BIS NORTE 10 36 NORTE						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE ZARZAL			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: ZARZAL				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 2219000	FECHA DE INGRESO	Día: 12	Mes: 04	Año: 2024	FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 12	Año: 2024			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA APOYO A LA DEP	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE TRANSITO				DIRECCIÓN: CALLE 11 18 37						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE ZARZAL			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: ZARZAL				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 2219000	FECHA DE INGRESO	Día: 08	Mes: 02	Año: 2024	FECHA DE RETIRO	Día: 30	Mes: 03	Año: 2024			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA APOYO A LA DEP	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE TRANSITO				DIRECCIÓN: CALLE 11 18 37						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* TULUÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3177272155	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	12	*Año* 2016	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE	*DEPENDENCIA* AFILIACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 10 6 5						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DEL VALLE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ZARZAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2209193	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	04	*Año* 2001	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2001	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE SECRETARIA	*DEPENDENCIA* SECCION SECRETARIA ACADEMICA					*DIRECCIÓN* CALLE 14 7 134						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

_____ _____

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.682.009**

OCHOA MURIEL

APELLIDOS

ARGENIS MARIA

NOMBRES





INDICE IZQUIERDO

FECHA DE NACIMIENTO **22-OCT-1979**

ZARZAL
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

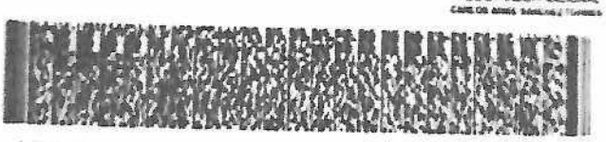
1.65 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

15-ENE-1998 ZARZAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCLEMENTE TORRES



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 2 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141183430896

(415)7707212489984(8020) 000014118343089 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	66682009	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Zarzal 8 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OCHOA	MURIEL	ARGENIS	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Zarzal 8 9 5

41. Dirección principal: CL 11 18 37 BRR KENNEDY

42. Correo electrónico: argenisochoamuriel@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 5 0 2 0 7	9 6 0 2	2 0 2 2 1 2 0 5			3 4 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos Si [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-05-27 / 12:47:11PM

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 GONZALEZ DRADA MARIA EUGENIA

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Municipal
"Pablo Emilio Camacho Perea"

Zarzal - Valle del Cauca

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental según
Resolución No. 0633 del 15 de diciembre de 1995,

Confiere a

Argenis María Ochoa Muriel

Identificado(a) con C.C. No. 66.682.009 Expedida en Zarzal

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Colegio.

Rector, Secretario,

COLEGIO PABLO EMILIO CAMACHO PEREA
ZARZAL

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 005 Folio No. 011 Diploma No. PECP 180692

Dado en Zarzal, a 10 de Julio de 1998

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Valle del Cauca

EDUCACION NO FORMAL

Con autorización Oficial según Resolución No. 0696 del 14 de Agosto de 1996
emanada de la Secretaría Departamental de Educación

OTORGA EL CERTIFICADO DE CONOCIMIENTOS ACADEMICOS

A:

Argeniz María Ochoa Muriel

C.C. 66.682.009 DE

QUIEN CURSO Y CULMINO SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE:

Secretariado Gerencial Sistematizado

Intensidad horaria total 240 horas

Dado en Tuluá a los 13 días del mes de Julio de 2001

Dirección General

Secretaría General

Coordinador del Grupo de apoyo a la Gestión municipal No. 5

Scanned with CamScanner

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

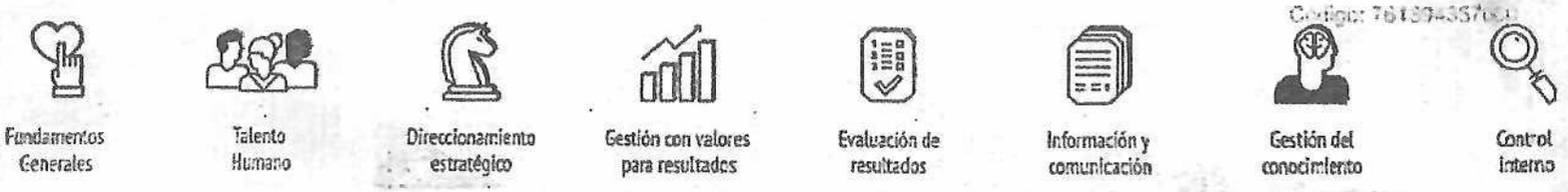
Hace constar que:

ARGENIS MARIA OCHOA MURIEL

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Leonardo Molina Henao
Director de Gestión y Desempeño Institucional



Scanned with CamScanner

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

ARGENIS MARIA OCHOA MURIEL

Participó y completó con éxito el Módulo de Auditoría del curso virtual del **Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG**

MIPG VERSIÓN 4 (2021)

Leonardo Molina Henao

Director de Gestión y Desempeño Institucional

Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno

Scanned with CamScanner

modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

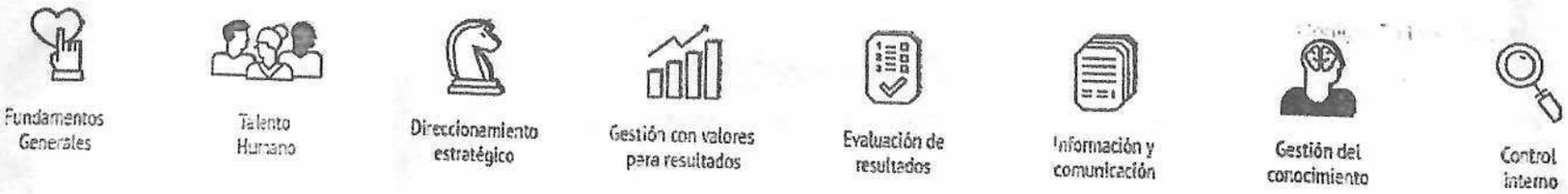
ARGENIS MARIA OCHOA MURIEL

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN I (2022)

Leonardo Molina Henao

Director de Gestión y Desempeño Institucional



Scanned with CamScanner

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Dirección de Capacitación

CERTIFICA QUE:

Argenis Maria Ochoa Muriel

Cédula de ciudadanía No. 66682009

PARTICIPÓ EN EL SEMINARIO

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)

Realizado entre el 18/07/2025 y el 25/07/2025, con una intensidad de 12 horas.

Se expide en Zarzal (Valle del Cauca), el 29/07/2025.

JOSÉ DIEGO HENAO GIRALDO
Director Territorial Valle del Cauca
Escuela Superior de Administración Pública

Escanea, ingresa tus datos y descarga tu **certificado digital** en **SIRECEC**

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Para verificar autenticidad ingrese a https://sirecec4.esap.edu.co/certificado y en "Buscar por código" ingrese: F3CAB8623C7F406294B8923917D4455D

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305845990

PIB
09:36:28

Bogotá DC, 04 de noviembre 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) ARGENIS MARIA OCHOA MURIEL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 66682009:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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 miércoles 04 de noviembre de 2026, a las 09:38:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	66682009
Código de Verificación	66682009261104093812

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 MARTÍNEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:40:24 AM horas del 04/11/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **66682009**

Apellidos y Nombres: **OCHOA MURIEL ARGENIS MARIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/11/2026 09:56:09 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **66682009** y Nombre: **ARGENIS MARIA OCHOA MURIEL.**

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. **150879739** . 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

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 09:57:46 horas del 04/11/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **66682009,** Apellidos y Nombres **OCHOA MURIEL ARGENIS MARIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL DE ZARZAL**, con NIT **891900624-0** 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.

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 66682009 **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 04/11/2026 10:45 AM

Código Verificación: **5L7CRK1X8Q**

Válida hasta: **04/02/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

130.47.097

MUNICIPIO DE ZARZAL - VALLE DEL CAUCA
DIRECCIÓN JURÍDICA

El suscrito, **EDUARDO GARCIA CARDENAS,** identificado con cédula de ciudadanía No.1.116.449.633, actuando en calidad de Director Jurídico del Municipio de Zarzal, Valle del Cauca, en uso de sus facultades legales,

CERTIFICA:

Que la señora **ARGENIS MARIA OCHOA MURIEL,** identificada con cédula de ciudadanía número 66.682.009 de Zarzal - Valle, ejecutó bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión, con el municipio de Zarzal (Valle del Cauca) NIT 891.900.624-0, conforme a las siguientes condiciones:

N° Contrato: 130.19.11-077 de 2024

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA IMPLEMENTAR ACCIONES DE SERVICIO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y APOYO EN LOS TRAMITES DE LIQUIDACIONES EN LA SECRETARIA DE MOVILIDAD Y TRANSITO DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE DEL CAUCA.

Fecha de inicio: febrero 08 de 2024
Fecha de Terminación: marzo 30 de 2024.
Valor del contrato: SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) M/CTE.

ACTIVIDAD

1.Realizar apoyo en las actividades diarias sobre los diferentes trámites y/o servicios requeridos por los ciudadanos.

2.Apoyar en las liquidaciones de derechos de tránsito: Matrículas, traspasos, licencias de conducción.

3.Apoyo en los trámites de procesos contravencionales: Liquidación de comparendos, realización de acuerdos de pago, liquidación de cuotas de acuerdo de pago.

4.Realizar la expedición de paz y salvos por la terminación de acuerdos de pago.

5.Apoyar en la organización de los expedientes físicos de los vehículos radicados en éste despacho.

6.Realizar la organización de los comparendos radicados en éste despacho.

130.47.097
7. Las demás conexas y complementarias que se deriven del objeto del Contrato.

N° Contrato: 130.19.11-174 de 2024

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA IMPLEMENTAR ACCIONES DE SERVICIO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y APOYO EN LOS TRAMITES DE LIQUIDACIONES EN LA SECRETARIA DE MOVILIDAD Y TRANSITO DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE DEL CAUCA.

Fecha de inicio: abril 12 de 2024
Fecha de Terminación: diciembre 31 de 2024.
Valor del contrato: DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ($ 18.000.000) M/CTE.

ACTIVIDAD

1.Realizar apoyo en las actividades diarias sobre los diferentes trámites y/o servicios requeridos por los ciudadanos.
2.Apoyar en las liquidaciones de derechos de tránsito: Matriculas, traspasos, licencias de conducción.
3.Apoyo en los trámites de procesos contravencionales: Liquidación de comparendos, realización de acuerdos de pago, liquidación de cuotas de acuerdo de pago.
4.Realizar la expedición de paz y salvos por la terminación de acuerdos de pago.
5.Apoyar en la organización de los expedientes físicos de los vehículos radicados en éste despacho.
6.Realizar la organización de los comparendos radicados en éste despacho.
7.Las demás conexas y complementarias que se deriven del objeto del Contrato.

N° Contrato: 130.19.11-139 DE 2025

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACCIONES QUE CONTRIBUYAN CON LAS OBLIGACIONES DE LA OFICINA DEL SISBEN EN EL MUNICIPIO DE ZARZAL, VALLE DEL CAUCA COMO FORTALECIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL MISMO

Fecha de inicio: 10 de marzo de 2025
Fecha de Terminación: 05 de septiembre de 2025
Valor del contrato: DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000,00) +CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000) =QUINCE MILLONES DE PESOS

130.47.097

ACTIVIDAD

1.Apoyar al Departamento Administrativo de Planeación en la aplicación de las encuestas socioeconómicas solicitadas por la comunidad en la zona urbana y rural del municipio de Zarzal.
2.Diligenciar el formulario de la encuesta en el Dispositivo Móvil de captura –DMC realizando automáticamente y por su propia cuenta los desplazamientos que haya lugar para ejecutar las actividades del presente contrato.
3.Recibir el Dispositivo Móvil de Captura DMC y sus accesorios aplicar las mejores prácticas del uso del mismo y responder por la pérdida o deterioro de los mismos. En caso de siniestro realizar los procedimientos administrativos que haya lugar y una vez finalizado el contrato realizar la respectiva entrega del mismo.
4.Ejecutar la digitación de los informes generados en las encuestas u otros medios.
5.Atender en la oficina del SISBEN a la población que se acerque para recibir más información.
6.De acuerdo a las metodologías establecidas por el DNP, realizar continuamente la inscripción de los nuevos usuarios al aplicativo SISBEN.

N° Contrato: 130.19.11-393 DE 2025

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACCIONES QUE CONTRIBUYAN CON LAS OBLIGACIONES DE LA OFICINA DEL SISBEN EN EL MUNICIPIO DE ZARZAL, VALLE DEL CAUCA COMO FORTALECIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL MISMO

Fecha de Inicio: 18 de septiembre 2025
Fecha de Terminación: 31 de octubre de 2025
Valor del contrato: CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000.00) M/CTE

ACTIVIDAD

1.Apoyar al Departamento Administrativo de Planeación en la aplicación de las encuestas socioeconómicas solicitadas por la comunidad en la zona urbana y rural del municipio de Zarzal.
2.Diligenciar el formulario de la encuesta en el Dispositivo Móvil de captura –DMC realizando automáticamente y por su propia cuenta los desplazamientos que haya lugar para ejecutar las actividades del presente contrato.
3.Recibir el Dispositivo Móvil de Captura DMC y sus accesorios aplicar las mejores prácticas del uso del mismo y responder por la pérdida o deterioro de los mismos. En caso de siniestro realizar los procedimientos administrativos que haya lugar y una vez finalizado el contrato realizar la respectiva entrega del mismo.
4.Ejecutar la digitación de los informes generados en las encuestas u otros medios.

130.47.097

5.Atender en la oficina del SISBEN a la población que se acerque para recibir más información.

6.De acuerdo a las metodologías establecidas por el DNP, realizar continuamente la inscripción de los nuevos usuarios al aplicativo SISBEN.

N° Contrato: 130.19.11-449 DE 2025

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA APOYAR EL PROCESO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO, APLICACIÓN Y VALIDACIÓN DE ENCUESTAS DEL SISBÉN IV EN EL MUNICIPIO DE ZARZAL, MEDIANTE VISITAS DOMICILIARIAS A LOS HOGARES QUE SE ACERQUEN A LA OFICINA DEL SISBÉN Y SOLICITEN SER INCLUIDOS O ACTUALIZADOS EN EL SISTEMA, COMO INSUMO TÉCNICO PARA LA FORMULACIÓN DE DOCUMENTOS DE PLANEACIÓN TERRITORIAL EN EL MARCO DEL PROYECTO MEJORAMIENTO DEL ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y EL DESARROLLO URBANO

Fecha de inicio: 07 de noviembre 2025
Fecha de Terminación: 31 de diciembre de 2025
Valor del contrato: CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000.00) M/CTE

ACTIVIDAD

1. Participar en jornadas de capacitación sobre el uso del aplicativo Sisbén IV, lineamientos del DNP y protocolos de atención al ciudadano.
2. Atender a los ciudadanos que acudan a la oficina del Sisbén municipal, brindando información clara sobre el proceso de encuestas, requisitos y derechos.
3. Realizar la verificación preliminar de documentos y condiciones para determinar si procede la aplicación de la encuesta.
4. Agendar y ejecutar visitas domiciliarias a los hogares que hayan solicitado la encuesta, aplicando el instrumento conforme a la metodología y procedimientos establecidos por el DNP.
5. Diligenciar las encuestas en el aplicativo oficial del Sisbén IV, garantizando calidad, completitud, veracidad y confidencialidad de la información recolectada.
6. Validar y revisar la información ingresada, detectando inconsistencias y corrigiendo errores antes del envío definitivo.
7. Elaborar informes periódicos de las encuestas aplicadas, hogares visitados, y estado de avance de las actividades contratadas.
8. Cumplir con el cronograma, metas y directrices definidas por la coordinación del Sisbén municipal y el supervisor del contrato

130.47.097

OBSERVACIÓN: El contratista ejecutó sus obligaciones contractuales de manera satisfactoria.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado (a), para los fines que estime convenientes.

Para constancia se firma en Zarzal Valle del Cauca, el dia veintidós (22) del mes de enero del año 2026.

EDUARDO GARCÍA CARDENAS
Director Juridico Municipal

Digito: Yenni Carolina Arias - Aux. Administrativo

O POSITIVA SALUD INTEGRAL TULUA SAS

Nit. 900.992.619-9



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 11.529

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACION DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
29 (DIA)	12 (MES)	2023 (AÑO)	TULUÁ (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) (Ciudad)	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
OCHOA MURIEL ARGENIS MARIA	FEMENINO	44 AÑOS 2 MESES 7 DIAS	CC (Tipo)	66682009 (Numero)

Cargo: FACTURACION

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A — NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL	✓

RECOMENDACIONES MEDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HABITOS SALUDABLES CONTROL DE PESO HACER DEPORTE DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EXAMEN MEDICO LABORAL FAVORABLE SIN RESTRICCION PARA DESEMPEÑAR LA LABOR ASIGNADA

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones, y riesgos del examen médico a parte de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislacion, igualmente para que remitan la Historia Clinica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: NEIRA HERRERA LINDER YORYANY

R.M.: 760145 L.S.O.: LPSST 2019-22

Aspirante o Trabajador

Firma: Argenis Maria Ochoa

Nombre: OCHOA MURIEL ARGENIS MARIA

CC 66682009

Código de Seguridad T1132Z1F11529

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ARGENIS MARIA OCHOA MURIEL identificado(a) con CC 66682009 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/08/2008

Estado de la Afiliación:	**Vigente**
IPS:	**SANACION Y VIDA I.P.S S.A.S. SEDE ZARZAL**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 4 días del mes 11 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

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ARGENIS MARIA OCHOA MURIEL** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **66682009,** se encuentra afiliado/a desde **12/05/2000** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de noviembre de 2026.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

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	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-21 17:27

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ARGENIS	MARIA	OCHOA	MURIEL

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	66682009

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	ZARZAL

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	ZARZAL

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 ZARZAL

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	ZARZAL

Dirección	["Carrera 9 # 10 - 36"]
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	$35.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$35.000.000,00

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

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

CERTIFICADO

ZARZAL, VALLE DEL CAUCA,
COLOMBIA,
A quien interese

06/10/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ARGENIS MARIA OCHOA MURIEL** con **Cédula de Ciudadanía** número **66682009**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550013300116087**
Fecha de apertura	**04/01/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO