# 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 16:05:57 horas del 18/11/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1088263248,**
Apellidos y Nombres **PINEDA TABARES KATHERINE**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE PEREIRA**, con NIT **891480030-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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



**NJRENDONO-024613631738365820841-011785058-A**

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 306702022



Bogotá DC, 18 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) KATHERINE PINEDA TABARES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1088263248:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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



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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

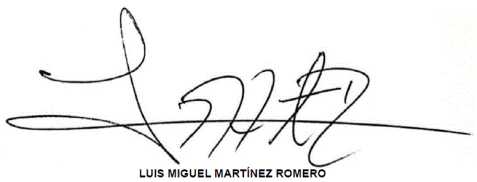
## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 18 de noviembre de 2026, a las 16:06:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1088263248 |
| Código de Verificación | 1088263248261118160634 |

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 04:07:45 PM horas del 18/11/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1088263248**
Apellidos y Nombres: **PINEDA TABARES KATHERINE**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/11/2026 04:07:47 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1088263248 .**

## 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. **151890599** . 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.263.248

PINEDA TABARES
APELLIDOS

KATHERINE
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1987

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

11-DIC-2006 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2400100-54156123-F-1088263248-20070123 01716 07023P 02 234177565

NJRENDONO-02461363173836-5820846-011785024-A

ACUARAMA
ACADEMIA DE NATACIÓN

# ACUARAMA

Academia de Natación

**Nit.1088266052-6**

## El suscrito Administrador

## CERTIFICA

Que **Katherine Pineda Tabares,** identificada con C.C. **1088263248 de Pereira** laboro en nuestra institución como **DOCENTE DEPORTIVO MODALIDAD ESPECÍFICA EN NATACION**, funciones que desempeño desde julio del año 2012 hasta la agosto de 2013 los días sábado en las horas de la mañana, con contrato de prestación de servicios.

De quien damos fe que es una persona responsable, confiable, honesta y respetuosa.

La presente certificación se expide a petición de la interesada.

Para constancia se expide sin enmendaduras de ninguna índole en Pereira a los 30 días de septiembre de 2013.



**NESTOR RENDÓN CASTAÑO**
CC 10.007.538
Administrador.

Santa Rosa de Cabal, Diciembre 02 de 2013

**Señores (as)**
**UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA**
**UTP**
**PROGRAMA DE CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACION**
**Pereira**

Cordial Saludo. LA FUNDACION LAZOS DE AMOR SANTA ROSA DE CABAL; da constancia de que la Señora KATHERINE PINEDA estudiante de su facultad, realizo labores en nuestra Institución desde el día 12 de Septiembre del presente año hasta la fecha, orientando a nuestros niños en actividades recreativas y deportivas diversas, ayudando al mejor desarrollo de sus habilidades motoras e intelectuales, además de otras actividades diversas en pro del buen funcionamiento de nuestra Organización.

Agradecemos de Antemano su disponibilidad y constancia.

Atentamente,

LUZ ALEIDA RIOS G.
Representante Legal

AMPARO POSADA
Coordinadora Académica
Tel: 3113122151



NJRENDONO-02461363173836-5820847-011785026-A

**Asociación Colombiana de Universidades**

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 2133111 SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO - FONADE Y LA ASOCIACIÓNCOLOMBIANA DEUNIVERSIDADES - ASCUN

Bogotá, Julio de 2014

LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES - ASCUN

CERTIFICA QUE:

**Katherine Pineda Tabares**

IDENTIFICADO (A) con C.C. 1088263248

Participó en el programa Jornadas Complementarias Deportivas Supérate 2014 como tutor (a) en la Liceo Gabriela Mistral en el Municipio de La Virginia en el Departamento de Risaralda durante el periodo comprendido entre abril a junio de 2014.

El presente certificado se expide en la Ciudad de Bogotá a los 03 días del mes de julio de 2014

Camilo Andrés Ceballos
Asesor Administrativo
Unidad de Proyectos-ASCUN



NJRENDONO-02461363173836-5820847-011785026-A

VIVE PILATES
EVOLUCIONA ENTRENA CAMBIA

El suscrito **JHONNATTAN MAURICIO SOLANO RÍOS** identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.088.269.216 en mi calidad de Gerente del establecimiento de **VIVE PILATES**.

**C E R T I F I C O:**

Que **KATHERINE PINEDA TABAREZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.088.263.248 de Pereira, se desempeñó como entrenadora física con un contrato de prestación de servicios durante el periodo comprendido entre el 1 de agosto hasta el 30 de noviembre de 2014, cumpliendo con responsabilidad, atención, puntualidad y compromiso con las labores asignadas.

En constancia de lo anterior se firma en Pereira a los 4 días de agosto de 2015.

Jhonnattan Mauricio Solano Ríos

**JHONNATTAN MAURICIO SOLANO RÍOS**
Representante legal VIVE PILATES
NIT: 1088269216-0
DIRECCION: Cra 4 #22-16 centro Pereira
TELEFONO: 3444008 – 3104269305

NJRENDONO-02461363173836-5820847-011785026-A

**CERTIFICA:**

Que el señor(a) **KATHERINE PINEDA TABARES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.088.263.248** fue vinculado (a) a la empresa CENTROS DE EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S.A.S "ETEMCO S.A.S" con Nit 900460864-4 como trabajador (a) en misión en el contrato de ejecución de actividades de Salud Publica en la ESE Hospital San Vicente de Paul de Santa Rosa, Risaralda, como profesional del deporte. Por medio de contrato por obra y labor, desde el diez (10) de septiembre de 2015, hastal el quince (15) de diciembre de 2015.

La presente certificación se expide en solicitud del interesado a los cinco dias (05) días del mes de marzo del año dos mil dieciseis (2016).

**ETEMCO S.A.S.**
**Nit. 900.460.864-4**

**GLORIA ELENA SANCHEZ RIOS**
**Recurso Humano**

Proyectó: Yenny Gonzalez
Informo: Juan Diego Taborda




NJRENDONO-024613631738 36-5820847-011785026-A
Scanned by CamScanner

LA SECRETARIA MUNICIPAL DE RECREACIÒN Y DEPORTES

HACE CONSTAR

Que la señora KATERINE PINEDA TABARES, identificada con cédula de ciudadanía número 1088263248 expedida en la ciudad de Pereira, presto sus servicios en la Secretaría Municipal de Recreación y Deporte mediante Contrato de Prestación de Servicios en el año 2016 así:

| | |
|---|---|
| CONTRATO | No.1447 DE ARIL DE 2016 |
| OBJETO | "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO COMO COGESTOR DE DESARROLLO DE ACTIVIDAD FISICA, RECREACION Y DEPORTE EN LAS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICPIO DE PEREIRA EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ACTIVIDADES PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA Y EDUCACION FISICA EN LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE PEREIRA" |
| PLAZO | 6 MESES 13/04/2016 AL 12/10/2016 |
| VALOR TOTAL | $.11.457.720 |
| CONTRATO | No.1447 DE OCTUBRE DE 2016 |
| OBJETO | "ADICION PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO COMO COGESTOR DE DESARROLLO DE ACTIVIDAD FISICA, RECREACION Y DEPORTE EN LAS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICPIO DE PEREIRA EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ACTIVIDADES PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA Y EDUCACION FISICA EN LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE PEREIRA" |
| PLAZO | 2 MESES Y 18 DIAS 13/10/2016 AL 30/12/2016 |
| VALOR TOTAL | $.4.965.012 |

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira a los 21 días del mes de febrero de 2017

**FREDDY ENRIQUE LOPEZ RAMIREZ**
**Secretario Municipal de Recreación y Deporte**

Ma.Eugenia A.



NJRENDONO-02461363173836-5820847-011785026-A

LA SECRETARIA MUNICIPAL DE RECREACIÒN Y DEPORTES

HACE CONSTAR

Que la señora **KATERINE PINEDA TABARES**, identificada con cédula de ciudadanía número 1088263248 expedida en la ciudad de Pereira, presto sus servicios en la Secretaría Municipal de Deporte y Recreación mediante Contrato de Prestación de Servicios en el año 2017 así:

| | |
|---|---|
| CONTRATO | No.2313 DE MARZO DE 2017 |
| OBJETO | "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO COMO COGESTOR DE DESARROLLO DE ACTIVIDAD FISICA, RECREACION Y DEPORTE EN LAS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICPIO DE PEREIRA |
| PLAZO | 8 MESES 16/03/2017 AL 15/11/2017 |
| VALOR TOTAL | $.15.276.960 |
| CONTRATO | No.2313 DE MARZO DE DE 2016 |
| OBJETO | "ADICION PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO COMO COGESTOR DE DESARROLLO DE ACTIVIDAD FISICA, RECREACION Y DEPORTE EN LAS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICPIO DE PEREIRA DEL MUNICIPIO DE PEREIRA" |
| PLAZO | 1 MESE 15/11/2017 AL 30/11/2017 |
| VALOR TOTAL | $.1.909.620 |
| CONTRATO | No.2313 DE OCTUBRE DE 2016 |
| OBJETO | "ADICION PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO COMO COGESTOR DE DESARROLLO DE ACTIVIDAD FISICA, RECREACION Y DEPORTE EN LAS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICPIO DE PEREIRA DEL MUNICIPIO DE PEREIRA" |
| PLAZO | 15 DIAS 15/12/2017 AL 30/12/2017 |
| VALOR TOTAL | $.954.810 |

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira a los 21 días del mes de febrero de 2017

**GUSTAVO ADOLFO RIVERA MUÑOZ**
**Secretario Municipal de Deporte y Recreación**

Ma.Eugenia A.



NJRENDONO-02461363173836-5820847-011785026-A

Santa Rosa de Cabal, 30 de enero de 2020.

# CERTIFICADO

La Directora General del programa Centro Vida Dia Santa Rosa de Cabal vigencia 2019 contratado por el Municipio de Santa Rosa de Cabal con de la Fundación Servicios de Alimentación Balanceada con Excelencia y Calidad, certifica que la Señora **KATHERINE PINEDA TABARES** identificada con cédula de ciudadanía número 1.088.263.248 de Santa Rosa de Cabal, Risaralda, presta sus servicios como PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACION, en nuestra empresa, mediante Contrato de Prestación de Servicios , desde el 1 junio hasta el 31 de diciembre de 2019, distinguiéndose como una excelente trabajadora, comprometida y responsable con sus funciones.

La presente se expide a Solicitud de la interesada, a los treinta días (30) días del mes de enero de Dos mil veinte (2020).

Atentamente,

**ANGELICA MARIA GUTIERREZ OCAMPO**

**DIRECTORA GENERAL**

CORDEP
CORPORACION DEPORTIVA DE PEREIRA

NIT 891.400.094-1

**LA CORPORACION DEPORTIVA DE PEREIRA – CORDEP**
**NIT: 891.400.094 - 1**

## CERTIFICA

Que la señora **KATHERINE PINEDA TABARES** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.088.263.248 expedida en Pereira-Risaralda, estuvo vinculada a la Corporación Deportiva de Pereira, mediante un **contrato individual de trabajo a término fijo No 02-2023,** desde el diez (10) de enero de 2023 hasta el treinta (30) de diciembre del mismo año, por un valor de un millón cuatrocientos treinta y siete mil quinientos pesos Mcte ($1.437.500) mensuales, desempeñando el cargo de auxiliar de administrativa, ejecutando funciones como:

**1)** Atender las llamadas telefónicas y al público que se presentan en a la oficina de la Corporación.

**2)** Servicio al cliente interno y externo de la Corporación.

**3)** Realizar las funciones de recepción para CORDEP.

**4)** Distribuir la correspondencia dirigida a la corporación

**5)** Realizar las compras de insumos requeridos para el funcionamiento de la corporación y así mismo realizar el almacenamiento de estos

**6)** Administrar la agenda de la Dirección Ejecutiva.

**7)** Reportar novedades e irregularidades identificadas en la administración.

**8)** Velar por el cumplimiento de las actividades y capacitaciones establecidas de bienestar laboral.

**9)** Realizar la logística requerida para el cumplimiento de reuniones impartidas por la Dirección Ejecutiva.

**10)** Asistir a reuniones, capacitaciones y comités dentro y fuera de la Corporación establecidos por la Dirección Ejecutiva.

**11)** Reportar accidentes laborales presentados al interior de la entidad.

**12)** Cumplir los procedimientos e instructivos aplicados al cargo en materia calidad y seguridad.

**13)** Acatar las recomendaciones que le hace el personal de la empresa para evitar riesgos que afecten su seguridad.

**ESTADIO HERNAN RAMIREZ VILLEGAS, PARTE OCCIDENTAL P-2**
**E-mail:** corporaciondeportivapereira@gmail.com
www.cordep.com.co
**TEL. 348 93 45**

NJRENDONO-02461363173836-5820847-011785026-A
Powered by CamScanner

**14)** Apoyar en el archivo de documentos.

**15)** Radicar y distribuir la correspondencia, actas e informes requeridos por la Corporación para el cumplimiento de sus actividades ante los diferentes organismos que requieran de esta fuente de información.

**16)** Apoyar al director ejecutivo y la Tesorería en los análisis, estudios y reportes requeridos, igualmente servir de enlace al jefe inmediato en todas las actividades que comprometan a CORDEP.

**17)**Apoyar en los procesos de facturación, recibos de caja y demás en el área de tesorería según la necesidad

**18)** Prestar apoyo la Coordinador en los requerimientos que se concluyan de las visitas a los escenarios deportivos

**19)** Prestar apoyo en la elaboración de manuales internos de la Corporación

**20)** Realizar seguimiento a diligenciamiento de formatos de control de insumos, mantenimientos, mediciones etc, de cada área

**21)** Hacer seguimiento a los empleados sobre el uso correcto de elementos de bioseguridad y protección y reportar oportunamente al área jurídica sobre las irregularidades evidenciadas

**22)** Presentar al empleador informe trimestral del cumplimiento de las obligaciones contractuales con el correspondiente registro fotográfico

**23).** Apoyar con la elaboración y ejecución del cronograma de actividades de la Corporación.

**24).** Presentar informe final a la fecha de terminación del contrato y hacer entrega del backup de todos los archivos y documentos bajo su custodia y que hayas sido producidos por el trabajador durante la duración el contrato

**25)** Desempeñar las demás funciones inherentes al cargo y que le sean asignadas por su jefe inmediato.

Para constancia se firma en Pereira, a los treinta (30) días del mes de diciembre del dos mil veintitrés (2023).

**SANDRA MILENA GRAJALES OCAMPO**
Directora Ejecutiva
Corporación Deportiva de Pereira CORDEP

*Reviso: Daniel Arboleda – Coordinador Administrativo CORDEP*



NJRENDONO-02461363173836-5820847-011785026-A
Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE PEREIRA

# LA SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION

# DEL MUNICIPIO DE PEREIRA

## CERTIFICA:

Que KATHERINE PINEDA TABARES, el contratista identificado (a) con cédula de ciudadania No. 1088263248, ha suscrito con el municipio de Pereira los siguientes contratos de prestacion de servicios:

| Tipo Contrato | Nro. Contrato | F. Inicio | F. Terminacion | Valor | Objeto | Duración |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | 170 | 30/01/2024 | 29/07/2024 | 21.600.000 | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ATENCIÓN A LAS COMUNIDADES DE ESCUELAS DEPORTIVAS, SEGUIMIENTO Y APOYO A LAS SOLICITUDES DE LA SECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN | 180 DIAS |
| CONTRATO ADICIONAL | 170 | 30/07/2024 | 29/10/2024 | 10.800.000 | ADICION Y PRORROGA N. 1 AL CONTRATO N. 170 DEL 30 DE ENERO DE 2024, COMPROMISO PRESUPUESTAL N. 185 DEL 30 DE ENERO DE 2024 POR VALOR DE $ $21.600.000,CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ATENCIÓN A LAS COMUNIDADES DE ESCUELAS DEPORTIVAS, SEGUIMIENTO Y APOYO A LAS SOLICITUDES DE LA SECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN | 90 dias |

Para constancia se firma en Pereira, Agosto 27 de 2024

**SANDRA MILENA GRAJALES OCAMPO**
**SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION**

Generó: Marta Luz Londoño Granda

MUNICIPIO DE PEREIRA

# LA ALCALDIA DE PEREIRA
# DEL MUNICIPIO DE PEREIRA

## CERTIFICA:

Que KATHERINE PINEDA TABARES, el contratista identificado (a) con cédula de ciudadania No. 1088263248, ha suscrito con el municipio de Pereira los siguientes contratos de prestacion de servicios:

| Tipo Contrato | Nro. Contrato | F. Inicio | F. Terminacion | Valor | Objeto | Duración |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | 170 | 30/01/2024 | 29/07/2024 | 21.600.000 | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ATENCIÓN A LAS COMUNIDADES DE ESCUELAS DEPORTIVAS, SEGUIMIENTO Y APOYO A LAS SOLICITUDES DE LA SECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN | 180 DIAS |
| CONTRATO ADICIONAL | 170 | 30/07/2024 | 29/10/2024 | 10.800.000 | ADICION Y PRORROGA N. 1 AL CONTRATO N. 170 DEL 30 DE ENERO DE 2024, COMPROMISO PRESUPUESTAL N. 185 DEL 30 DE ENERO DE 2024 POR VALOR DE $ $21.600.000,CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ATENCIÓN A LAS COMUNIDADES DE ESCUELAS DEPORTIVAS, SEGUIMIENTO Y APOYO A LAS SOLICITUDES DE LA SECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN | 90 dias |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | 6595 | 14/11/2024 | 30/12/2024 | 6.600.000 | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES, PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y PROCESOS DE ORGANIZACIÓN DE ALMACENAMIENTO FÍSICO; EN EL MARCO DEL PROYECTO: IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE DEPORTE, RECREACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA Y ESCENARIOS DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA. | UN (1) MES Y VEINTICINCO (25) DÍAS, SIN EXCEDER EL 30/12/2024 |

Para constancia se firma en Pereira, Diciembre 30 de 2024

**SANDRA MILENA GRAJALES OCAMPO**
**Secretaria de Deporte y Recreacion**

Generó: Jose Perez

MUNICIPIO DE PEREIRA

# LA SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION

# DEL MUNICIPIO DE PEREIRA

## CERTIFICA:

Que el contratista identificado (a) con cédula de ciudadania No. 1088263248, ha suscrito con el municipio de Pereira los siguientes contratos de prestacion de servicios:

| Tipo Contrato | Nro. Contrato | F. Inicio | F. Terminacion | Valor | Objeto | Dependencia | Duración |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | 1225 | 05/02/2025 | 04/10/2025 | 30.400.000 | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES, PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE GESTIÓN DE INVENTARIOS Y PROCESOS DE ORGANIZACIÓN DE ALMACENAMIENTO FÍSICO DE LA SECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN | 1114 - SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION | OCHO (8) MESES |
| CONTRATO ADICIONAL | 1225 | 05/10/2025 | 30/12/2025 | 10.893.333 | ADICION Y PRORROGA N. 1 AL CONTRATO N. 1225 DEL 05/02/2025 CON COMPROMISO PRESUPUESTAL N. 1267 DE 05/02/2025 CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES, PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE GESTIÓN DE INVENTARIOS Y PROCESOS DE ORGANIZACIÓN DE ALMACENAMIENTO FÍSICO DE LA SECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN | 1114 - SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION | 86 dias, sin exceder el 30 de diciembre del 2025 |

Para constancia se firma en Pereira, Diciembre 17 de 2025

FIRMA VÁLIDA CERTIFICACIÓN CONTRATOS 2025

**SANDRA MILENA GRAJALES OCAMPO**
**SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION**

Generó: Marta Luz Londoño Granda

MUNICIPIO DE PEREIRA

# LA ALCALDIA DE PEREIRA
# DEL MUNICIPIO DE PEREIRA

## CERTIFICA:

Que el contratista KATHERINE PINEDA TABARES, identificado (a) con cédula de ciudadania No 1088263248, ha suscrito con el municipio de Pereira los siguientes contratos de prestacion de servicios:

| Tipo Contrato | Nro. Contrato | F. Inicio | F. Terminacion | Valor | Objeto | Dependencia | Duración |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | 859 | 14/01/2026 | 13/06/2026 | 20.000.000 | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE GESTIÓN DE INVENTARIOS Y PROCESOS DE ORGANIZACIÓN DE ALMACENAMIENTO FÍSICO DE LA SECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN. | 1114 - SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION | CINCO (05) MESES |

Para constancia se firma en Pereira, Julio 17 de 2026

FIRMA DIGITAL VALIDA
CERTIFICACIÓN CONTRATOS
2025

**SANDRA MILENA GRAJALES OCAMPO**
**Secretaria de Deporte y Recreacion**

Generó: Jose Perez

# 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 Katherine Pineda Tabares, identificado(a) con CC número 1088263248, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1088263248 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Katherine Pineda Tabares |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 28/08/1987 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/06/2022 |
| 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 | 01/06/2022 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 1088263248 KATHERINE PINEDA TABARES Desde 01/01/2024 - Vigente N.I.T. 899999040 REGISTRADURIANACIONAL DEL ESTADO CIVIL Desde 27/05/2026 Hasta 14/06/2026

Generado por interfaces 16/07/2026

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

# Protección

Una empresa sura

## Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

## NIT 800.229.739

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **PINEDA TABARES KATHERINE** identificado(a) con **CC** número **1.088.263.248** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 26 de octubre de 2011 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 16 de julio de 2026.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

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

# ALCALDÍA DE PEREIRA

Certifica que

***Katherine Pineda Tabares***

Identificado(a) con documento **1088263248**

Cursó y aprobó la formación de:

**Modelo Integrado de Planeación y Gestión**

Realizado el **17-12-2025**, con una intensidad de **8 horas**.

Válido curso MIPG





**Diana Cristina Grisales Calvo**
**Secretaria de Gestión Administrativa**

**Gloria Inés Abadía Quiceno**
**Directora Técnica de Sistemas Integrados de Gestión**

*Certificado válido solo para la Alcaldía de Pereira con vigencia desde 17-12-2025 hasta 16-12-2026*

NJRENDONO-02461363173836-5820850-011785032-A

Alcaldía de PEREIRA

Certifica que:

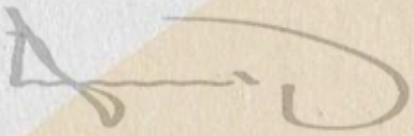
KATHERINE PINEDA TABARES

Identificado(a) con documento 1088263248

Cursó y aprobó la formación de:

# Inducción SG SST 2026

Realizado el 5 de enero de 2026 con una intensidad de 8 horas



Ricardo Alan González Londoño
Director Administrativa de Talento Humano

Certificado válido solo para la Alcaldía de Pereira con vigencia de 1 año

NJRENDONO-02461363173836-5820851-011785034-A



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL PACIENTE** | KATHERINE PINEDA TABARES | **GÉNERO** | FEMENINO | **EDAD** | 36 AÑO(S) 4 MES(ES) 18 DÍA(S) |
| **DOCUMENTO** | CC 1088263248 | **MUNICIPIO** | SANTA ROSA DE CABAL | **FECHA NACIMIENTO** | 28/08/1987 |
| **DIRECCIÓN** | CRA 15 N° 15-65 BARRIO CENTRO | **E-MAIL** | N@N | **ENTIDAD** | PARTICULAR |

## CERTIFICADO MÉDICO LABORAL

**Versión 1 FECHA : 02:08:2012**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa** | | **Fecha Y Hora** | 15/01/2024 |

**PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sección o empresa en mision** | Hospital san vicente de paul de santa rosa de cabal | | |
| **Profesion** | Otros | **Cargo a desempeñar** | Contratista |
| **Eps** | Sanitas | **Arl** | |
| **Jornada usual** | Día | **Tipo examen** | INGRESO |

**EXAMENES ANALIZADOS**

| | |
|---|---|
| **Examenes analizados** | Examen Médico Físico,Enfasis Osteomuscular |

**EXAMENES ESPECIALES**

**CONCEPTO**

| | |
|---|---|
| **Concepto ingreso** | Apto |

**Observación**
Ninguna

Dr. Carlos Vargas Molina

**CONDUCTA**

| | |
|---|---|
| **Médicos ocupacionales** | Educacion en higiene postural |
| **Habitos y estilos de vida** | Educación nutricional,Ejercicio regular |

**RECOMENDACIONES ESPECIFICAS**

| | |
|---|---|
| **Fomento de habitos saludables** | Si |

***Se recomienda uso de EEPP.**
***El trabajador declara que toda la información suministrada es verídica y completa.**
***El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones médicas.**
***Autorizo la entrega de este certificado a mi empleador y la información relacionada que sea pertinente para mi actividad laboral y el sistema de vigilancia epidemiológica en la empresa.**

**MEDICO**

Dr. Carlos Arturo Vargas Molina
M.D. Especialista en Salud Ocupacional
LP. SSO. 0719 - 10 RM. 850 MD.
C.C. 10.118.677 Pereira

**ASPIRANTE O TRABAJADOR**

Katherine P.

**PROFESIONAL :** CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA
**ESPECIALIDAD :** MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
**REGISTRO MEDICO :** RM 850 MD

**NOMBRE :** KATHERINE PINEDA TABARES
**DOCUMENTO :** 1088263248



Carrera 10 No. 19 -72 Esquina, PEREIRA, -Teléfono(s): (6) 3402372 - 3402356 Cel. 3206814472 , Nit: 900218015-2, E-mail, bqs@bioqualitysalud.com

NJRENDONO-02461363173836-5820852-011785036-A

Powered by CamScanner

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 | 2026-01-04 23:41 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| KATHERINE | | PINEDA | TABARES |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1088263248 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | RISARALDA | Municipio | PEREIRA |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | RISARALDA | Municipio | SANTA ROSA DE CABAL |
|---|---|---|---|---|---|

| 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 PEREIRA |
|---|---|

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | RISARALDA | Municipio | PEREIRA |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | ["Carrera 7 Nº 18-55 Piso 3"] |
|---|---|

| 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 | $40.489.333,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $40.489.333,00 |

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 | $2.000.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| TARJETA DE CREDITO | $1.345.245,00 |

## 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:

| |
|---|
| |

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* |
|---|---|---|
| PINEDA | TABARES | KATHERINE |

| *DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN* | *GENERO* | *NACIONALIDAD* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1088263248 | F (X) M ( ) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

*LIBRETA MILITAR*
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 1088263248 D.M.

*FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO*

FECHA DIA 28 MES 08 AÑO 1987

PAÍS COLOMBIA

DEPTO RISARALDA

MUNICIPIO PEREIRA

*DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA*

CARRERA 15 N 15 65 casa centro

PAÍS COLOMBIA DEPTO RISARALDA

MUNICIPIO SANTA ROSA DE CABAL

TELÉFONO 3641450 EMAIL kthepinedat@gmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| *EDUCACIÓN BÁSICA* | | | | | | | | | | | *TÍTULO OBTENIDO* | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *PRIMARIA* | | | | | *SECUNDARIA* | | | | *MEDIA* | | *FECHA DE GRADO* | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 2004 |

***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 | 10 | X | | CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACION | 06 | 2014 | |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

## 4 IDIOMAS

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

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

## 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 PEREIRA | | | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: RISARALDA | MUNICIPIO: PEREIRA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 14 | Mes | 01 | Año | 2026 | Día | 13 | Mes | 06 | Año 2026 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: PROFESIONAL DE DEPORTE | DEPENDENCIA: 4162. SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA | | | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 7 18 55 | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE PEREIRA | | | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: RISARALDA | MUNICIPIO: PEREIRA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 05 | Mes | 02 | Año | 2025 | Día | 04 | Mes | 10 | Año 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: PROFESIONAL DEPORTE | DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION | | | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 7 18 55 | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE PEREIRA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>RISARALDA | *MUNICIPIO*<br>PEREIRA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 14 | *Mes* | 11 | *Año* | 2024 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>´PRESTACION DE SERVICIOS PROFE | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DEPORTE Y RECREACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 7 18 55 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE PEREIRA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>RISARALDA | *MUNICIPIO*<br>PEREIRA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 30 | *Mes* | 01 | *Año* | 2024 | *Día* | 29 | *Mes* | 10 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>´PRESTACION DE SERVICIOS | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRACION DEPORTES | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 7 18 55 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CORDEP - CORPORACION DEPORTIVA DE PEREIRA | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>RISARALDA | *MUNICIPIO*<br>PEREIRA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6063489345 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 01 | *Año* | 2023 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ASISTENTE - AUXILIAR CONTABLE | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 25 86 71 ESTADIO HERNAN RAMIREZ VILLEGAS | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>LIKEU S.A.S | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>604590600 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 08 | *Año* | 2020 | *Día* | 03 | *Mes* | 03 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AGENTE SERVICIO AL CLIENTE | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE SERVICIO AL CLIENTE | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 67 62 20 EDIFICIO RUTA N | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>FUNDACION SABEC | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>RISARALDA | *MUNICIPIO*<br>SANTA ROSA DE CABAL | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3004562933 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 06 | *Año* | 2019 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PROFESIONAL DEPORTE | *DEPENDENCIA*<br>ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTE | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 17 17 56 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE PEREIRA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>RISARALDA | *MUNICIPIO*<br>PEREIRA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 03 | *Año* 2017 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>COGESTOR | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>RISARALDA | *MUNICIPIO*<br>PEREIRA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 13 | *Mes* | 04 | *Año* 2016 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>COGESTOR | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>RISARALDA | *MUNICIPIO*<br>SANTA ROSA DE CABAL | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 09 | *Año* 2015 | *Día* | 15 | *Mes* | 12 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PROFESIONAL DEL DEPORTE | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>VIVE PILATES | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>RISARALDA | *MUNICIPIO*<br>PEREIRA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 08 | *Año* 2014 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2014 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 4 N 22 16 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>RISARALDA | *MUNICIPIO*<br>LA VIRGINIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 28 | *Mes* | 04 | *Año* 2014 | *Día* | 27 | *Mes* | 06 | *Año* | 2014 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>TUTOR DEPORTIVO | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ACADEMIA DE NATACION ACUARAMA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>RISARALDA | *MUNICIPIO*<br>PEREIRA | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 07 | *Año* | 2012 | *Día* | 03 | *Mes* | 08 | *Año* | 2013 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | | | |

## 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 | 10 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 3 | 6 |
| 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 **X** 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* Pereira, 21 de julio del 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.

Pereira, 21 de julio del 2026

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

KATHERINE PINEDA TABARES Identificado con CC 1088263248

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PEREIRA, con las siguientes características:

**Cuentamiga**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24119653397 |
| **Fecha de apertura:** | 5 de Enero de 2023 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 16 de Julio de 2026.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA | Banco Caja Social DE COLOMBIA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1088263248 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | KATHERINE PINEDA TABARES TABARES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SANTA ROSA DE CABAL | DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| DIRECCIÓN: | CRA 15 N 15 - 65 | TELÉFONO: | 3641450 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6039104946** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/11/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 797173940 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002297390 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 280.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 280.200** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | $ 218.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 218.900** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8914800001 | CCF44 | CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA | 1 | $ 35.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 35.100** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002261753 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | $ 18.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 18.300** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 552.500** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 552.500** |

Planilla Pagada



**NJRENDONO-02461363173836-5820857-011785046-A**

**PROPUESTA PARA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Pereira, Noviembre del 2026

Yo, KATHERINE PINEDA TABARES, identificada con CC 1.088.263.248, presentó a la Secretaría de Deporte y Recreación del Municipio de Pereira, la siguiente oferta de prestación de servicios Profesionales, en los siguientes términos:

## CONDICIONES CONTRACTUALES

**OBJETO**: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ESTRATEGIAS DE PROMOCION DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION A TRAVES DE LA GESTION DE INVENTARIOS Y PROCESOS DE ORGANIZACION DE ALMACENAMIENTO FISICO DE LA SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION

## ALCANCES Y ACTIVIDADES:

**1. AYUDAR EN LA GESTIÓN DE INVENTARIOS FÍSICOS REQUERIDOS EN LA SECRETARÍA DE DEPORTES Y RECREACIÓN.**

1.1 Realizar la recepción y entrega de los implementos que se encuentran en bodega, así como su debida verificación, reporte del estado e ingreso a la hoja de control.

1.2 Apoyar el proceso y llevar el debido control para dar de baja en el inventario a los artículos o elementos que se encuentren en mal estado o que han alcanzado su vida útil.

1.3 Implementar inventario digital y dar acceso a los jefes inmediatos para el control pertinente.

1.4 Registrar en la plataforma designada toda la información requerida de apoyo a los organismos deportivos.

**2. COADYUVAR EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, PARA EL DESARROLLO ADECUADO DE LA SECRETARÍA DE DEPORTES Y RECREACIÓN.**

2.1 Presentar informes ante el jefe inmediato conforme al objeto del contrato y actividades adelantadas en la secretaría de deportes y recreación.

2.2 Brindar informe de los elementos que reposan en bodega, con su cantidad inicial, posibles entregas y cantidades actualizadas.

2.3 Brindar informe de los elementos que se den de baja en la bodega, con sus correspondientes soportes

2.4 Desarrollar las demás actividades asignadas por el jefe inmediato, propias de la naturaleza del contrato, que conlleven al cumplimiento de las metas establecidas.

**3. BRINDAR APOYO EN LA ATENCIÓN AL PÚBLICO INTERNO Y EXTERNO, SUMINISTRANDO INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y AYUDA DE MANERA OPORTUNA.**

3.1 Recibir, revisar y gestionar las solicitudes de préstamo o entrega de implementación deportiva presentadas por la comunidad en general y por los contratistas a través de la plataforma SAIA, verificando que la información y los soportes requeridos estén completos para garantizar una atención oportuna.

3.2 Brindar orientación y atención al público interno y externo, suministrando información sobre el estado de las solicitudes, los requisitos para la entrega de implementación deportiva y el procedimiento establecido por la Secretaría para la atención de cada requerimiento.

3.3 Organizar, registrar y archivar las solicitudes radicadas en la plataforma SAIA y las respuestas emitidas, manteniendo un control de la gestion documental actualizado que facilite la consulta, el seguimiento de los trámites y la trazabilidad de cada solicitud.

**4. LLEVAR A CABO EL MANEJO Y ORGANIZACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PRODUCIDA Y RECIBIDA DENTRO DEL DESARROLLO DEL CONTRATO.**

4.1 Solicitar la documentación requerida como requisito para la entrega de donaciones a la comunidad, su debida verificación, entrega y archivo.

4.2 Diligenciar y entregar los paz y salvo requeridos en los procesos a cargo.

4.3 Diligenciar las actas de entrega de recursos físicos y los formatos de control implementados.

4.4 Atender los estándares y directrices de gestión documental, así como guardar la debida conservación y confidencialidad de la información y el contenido de los mismos.

**5. BRINDAR APOYO EN LOS EVENTOS Y DEMÁS ACTIVIDADES MISIONALES DE LA SECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN QUE LE SEAN ASIGNADOS.**

5.1 Asistir a las diferentes reuniones, comités, talleres o capacitaciones, cuando sean convocados por la secretaría de deportes y recreación o jefe inmediato.

5.2 Apoyo y participación proactiva en los eventos de la secretaría que correspondan a la secretaría de deporte y recreación.

5.3 Asistir a los Comité técnico y demás reuniones citadas por el secretario y jefe de oficina.

5.4 Apoyar activamente las actividades adelantadas por la administración municipal.

**6. BRINDAR APOYO EN LA RECEPCIÓN, VERIFICACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA ADQUIRIDA MEDIANTE LOS CONTRATOS DE SUMINISTRO, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, CANTIDADES CONTRATADAS Y EL ADECUADO INGRESO AL ALMACÉN.**

6.1 Apoyar la recepción de la implementación deportiva adquirida mediante los contratos de suministro, verificando que las cantidades, referencias, especificaciones y condiciones físicas de los elementos correspondan a lo establecido en el contrato y los documentos de entrega.

6.2 Realizar la clasificación, conteo y organización de los implementos recibidos, asegurando su correcta identificación, almacenamiento y distribución dentro de la bodega para facilitar su control y conservación.

6.3 Registrar y consolidar la información de la implementación recibida, elaborando los controles e inventarios correspondientes y reportando las novedades encontradas durante el proceso de recepción para garantizar la trazabilidad de los bienes ingresados.

## VALOR DE LA PROPUESTA:

**Valor Contrato:** CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($5.320.000)

**Plazo:** UN (1) MES Y DOCE (12) DIAS

Forma de Pago: Mediante **DOS (2)** actas parciales mensuales, la #1 por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.800.000),** y la #2 por valor de **UN MILLON QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($1.520.000)**

MANIFIESTO:

Me comprometo con el Municipio de Pereira, a cumplir además del objeto, alcances y actividades del contrato con todas las obligaciones inherentes a el, en especial las relacionadas con el proceso de implementación del sistema de gestión de calidad y de control interno, que se adelanten en el Municipio de Pereira.

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con el Municipio de Pereira.

Comprendo que esta propuesta está sujeta al acta de inicio, la cual estipula la fecha de iniciación para la ejecución del contrato y a partir de dicha fecha se contabiliza su plazo de ejecución.

Autorizo el manejo de mis datos personales cuando se requieran para la celebración del contrato y durante la ejecución del mismo.

Atentamente,



_____

Firma: KATHERINE PINEDA TABARES
Cédula: 1.088.263.248
Dirección: CARRERA 15 N 15 65 Casa Centro
Correo: kpineda@utp.edu.co
Teléfonos: 3147281521

# 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 1088263248 **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 18/11/2026 04:17 PM

Código Verificación: **7WKSC3VLUQ**

Válida hasta: **18/02/2027**

---

## Dirección de Gobierno Digital

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

**NJRENDONO-02461363173836-5820951-011785062-A**

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14970841051

(415)7707212489984(8020) 000001497084105 1

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PINEDA | TABARES | KATHERINE | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Santa Rosa de Cabal 6 8 2 |

41. Dirección principal: CR 15 15 65 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: kpineda@utp.edu.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 4 7 2 8 1 5 2 1 | 3 0 1 2 0 7 6 7 1 0 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 8 5 5 2 | 2 0 1 7 0 2 2 8 | 7 4 9 0 | 2 0 1 4 0 4 1 5 | | | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-01-08 / 11:07:21PM

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 PINEDA TABARES KATHERINE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Acta de Grado

Dane: 166820001335
Código: ICFES: 013839
Jornada: Diurna

## Colegio

# Lorencita Villegas de Santos

## Santa Rosa de Cabal – Risaralda

En Santa Rosa de Cabal, Risaralda a 16 de diciembre de 2004, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, la Rectora y la Secretaria en la Rectoría del Colegio "Lorencita Villegas de Santos"; institución con licencia de funcionamiento, según resolución 2465 del 14 de noviembre de 2002 de la Secretaría de Educación y cultura Departamental.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el título de:

# Bachiller Comercial

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

## Katherine Pineda Tabares

### TI. 870828-55759 de Santa Rosa de Cabal

Es fiel copia tomada del Acta general 29 del 16 de diciembre de 2004, la cual consta de 143 graduandos, que comienza con Lina Marcela Acevedo González y cierra con Katherine Zuluaga Rúa.

Firmada por quienes intervinieron en cumplimiento con lo ordenado en el artículo 7 del Decreto 180 de 1981 y el Decreto 921 de 1994.

Amparo Cardona Londoño
C.C. 25152 809 de Santa Rosa de Cabal
Rectora

Luz Nelly Meza Ocampo
C.C. 25161 037 de Santa Rosa de Cabal
Secretaria

NJRENDONO-02461363173836-5820859-011785050-A

Libertad y Orden

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

# La Universidad Tecnológica de Pereira

CONFIERE EL TÍTULO DE

## Profesional en Ciencias del Deporte y la Recreación

A

## Katherine Pineda Tabares

Identificado con 1088263248
Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello le otorga el presente

*Diploma*

En la ciudad de Pereira a los 27 días del mes de Junio de 2014

Rector

Decano

Vicerrector Académico

Secretario General

Director Centro de Registro y Control Académico

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA
ANOTADO EN EL FOLIO Nº 17.P-18
DEL LIBRO DE DIPLOMAS 7

Pereira 27 de Junio de 2014

27070

Diplogrados Ltda.

NJRENDONO-02461363173836-5820859-011785050-A