

**ANGÉLICA MARÍA MURILLO RAMÍREZ**  
**ADMINISTRADORA DE EMPRESAS**

---

Villavicencio, 22 de mayo de 2025

Doctor:

**JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS**

Director Ejecutivo Asociación Suprdepartamental de Municipios  
para el Progreso "ASOSUPRO"

Villavicencio.

---

**Asunto: PROPUESTA DE SERVICIOS:**

Respetado Doctor:

Comendidamente presento a su consideración mi nombre para la celebración de un contrato el cual tiene como Objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN TECNOLOGO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO PARA EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN CON SERVICIO DE RESIDENCIA ESCOLAR PARA ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES EN LOS MUNICIPIOS DE PUERTO CARREÑO, LA PRIMAVERA, SANTA ROSALÍA Y CUMARIBO VICHADA"**. Por lo que me permito manifestar que me comprometo a realizar las siguientes actividades:

**OBLIGACIONES GENERALES**

1. Apoyar la supervisión financiera conjunta del proyecto de alimentación escolar liderada por el área de cobertura educativa, desde lo técnico.
2. Apoyar el seguimiento a las obligaciones de los operadores que sean contratados para la ejecución de la alimentación escolar en el Departamento, enmarcadas en el Decreto 1852 de 2015, resolución No. 18858 de 2018, Resolución No. 0335 de 2021 y demás normatividad que expida en MEN y la unidad administrativa Especial de Alimentación Escolar, con relación al programa de alimentación escolar Residencias escolares, así como la revisión conjunta de los soportes del pago del operador, la certificación de entrega de las raciones a instituciones Educativas, registro y control Diario de asistencia, remisión de entrega y las demás a que haya lugar.

 CALLE 6 SUR # 23-51 CASA 2-23

 53907133

 [ANGELICAMURILLO\\_13@HOTMAIL.COM](mailto:ANGELICAMURILLO_13@HOTMAIL.COM)

 3103214866

3. Llevar control mensual del personal contratado por el operador, donde se relaciones como mínimo: datos personales, cargo, fecha de inicio, salario, pago de seguridad social, relación de los soportes de las hojas de vida, sede donde labora y demás.
4. Apoyar en la respuesta de requerimientos relacionados con la alimentación escolar referentes a los aspectos financieros y apoyar y/o gestionar la estructuración o elaboración de informes requeridos por distintas instancias del orden municipal, departamental o nacional.
5. Apoyar en la consolidación de la documentación soporte de la ejecución del proyecto para remitirla a la oficina encargada para su reporte en GESPROY.
6. Apoyar las visitas monitoreo y seguimiento que se programen a las sedes educativas priorizadas con la estrategia de alimentación escolar, aplicando los formatos establecidos para la supervisión del contrato.
7. Realizar la entrega de los informes, equipos, material de archivo, usuarios y contraseñas a que haya lugar una vez finalice la relación contractual, la cual debe ser presentada al supervisor en medio físico y/o digital donde se evidencie el cumplimiento de todas las actividades en el desarrollo del objeto contractual.

A la vez manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal, para ejercer cargos públicos o para celebrar contratos de prestación de servicios con la Administración Pública.

Es importante destacar que mi perfil me permite suplir a necesidades de la asociación Supradepartamental de municipios para el progreso, y cuento con la idoneidad suficiente soportada en mi experiencia con el objeto a contratar, sugiriendo mis honorarios mensuales así: **manera SEIS (6) PAGOS MENSUALES; por valor mensual de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.500.000,00) y un último pago correspondiente a TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$3.750.000,00).**

Atentamente,

  
ANGÉLICA MARÍA MURILLO RAMÍREZ  
CC: 53.907.133

 CALLE 6 SUR # 23-51 CASA 2-23

 53907133

 [ANGELICAMURILLO\\_13@HOTMAIL.COM](mailto:ANGELICAMURILLO_13@HOTMAIL.COM)

 3103214866



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empty rectangular box for receiving entity name

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Murillo		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Ramirez		NOMBRES Angenica Maria	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 53907133			GENERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>			NÚMERO		D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 13 MES 05 AÑO 1984			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 6 SUR 23 51 Casa 2-23 Condominio Santa Maria II		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA	DEPTO META	
DEPTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO		
MUNICIPIO PUERTO LÓPEZ			TELÉFONO 33103214866	EMAIL angelicamurillo_13@hotmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	AÑO			
										X	07	2001			

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	07	2013	

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)

4

IDIOMAS

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ESPECIFIQUE 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 ACCION DEL CAUCA S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6016280180			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	12	Mes	07	Año	2018	Día	11	Mes	07	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE GERENCIA GENERAL			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA DE GERENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 17 93A 41						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MC21 COLOMBIA SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6016120600			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	14	Mes	04	Año	2015	Día	02	Mes	06	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE DE PRESIDENCIA Y G.G			DEPENDENCIA GERENCIA Y PRESIDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 110 9 25 Torre empresarial Pacific - Oficina 714						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD LARKIN LTDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6015706056			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	09	Año	2011	Día	14	Mes	09	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVA			DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y GERENCIA					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 69D 91 Oficina 602A						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD LUNA OFFICE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	02	Mes	05	Año	2007	Día	30	Mes	07	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA ADMINISTRATIVA			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN CARRERA 35A 62 32						

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD LUNA OFFICCE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6013151047			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	04	Mes	06	Año	2002	Día	29	Mes	04	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL AISTENTE GERENCIA			DEPENDENCIA GERENCIA GENERAL					DIRECCIÓN CARRERA 35A 62 32						

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:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN						

7

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	15	3
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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Villavicencio, 22 de mayo de 2025.

[Firma manuscrita]  
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.

Vero, Meta 23-05-2025

Ciudad y fecha

[Firma manuscrita]  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



# La República de Colombia y en su Nombre

EL COLEGIO DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA  
Y MEDIA ACADÉMICA PARA ADULTOS

## HEISENBERG

Bogotá, D.C. Departamento de Cundinamarca

Colegio de Bachillerato para Adultos por Ciclos,  
Semipresencial, con promoción Flexible

Concepto favorable No. 232815 Ministerio de Educación Nacional. Licencia de Funcionamiento No. 7835 de Diciembre 07 de 1998  
Reconocimiento Oficial No. 8057 de Diciembre 21 de 1998. Aprobación Oficial hasta nueva determinación No. 3094 de Octubre 4 de 1999  
Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.

Confiere a:

***MURILLO RAMIREZ ANGELICA MARIA***

*Identificado (a) C.C. No 53.907.133 Bogotá D.C.*

El Título de:

# Bachiller Académico

Por haber cursado el plan de estudios, alcanzando los objetivos de formación  
y adquirido los reconocimientos legales y reglamentarios definidos de acuerdo  
al Decreto No. 3011 de 1997

COLEGIO  
HEISENBERG

COLEGIO EDUCACION BASICA SECUNDARIA  
Y MEDIA ACADÉMICA PARA ADULTOS  
HEISENBERG  
Rector Principal  
RECTORIA

*[Firma]*  
Dr. Gerardo Silva Dulcey  
Rector General  
C.C. 5'760.595

COLEGIO EDUCACION BASICA SECUNDARIA  
Y MEDIA ACADÉMICA PARA ADULTOS  
HEISENBERG  
SECRETARIA

*[Firma]*  
Coordinador Seccional

Bogotá D.C. Julio 30 de 2001

Acta General de Graduación  
No 006 de Julio 30 de 2001

Folio NN 720 Libro de Registro No 006

*[Firma]*  
Dra. Mónica Patricia Silva Rojas  
Directora Administrativa  
C.C. 52.154.152 de Bogotá-D.C.



**COLEGIO DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA  
Y MEDIA ACADEMICA PARA ADULTOS  
"HEISENBERG"**

**BACHILLERATO PARA ADULTOS POR CICLOS LECTIVOS ESPECIALES  
INTEGRADOS CON PROMOCION FLEXIBLE**

Concepto Favorable No 232815. Ministerio de Educación Nacional  
Licencia de Funcionamiento No 7835 Diciembre 07 de 1998  
Aprobación de Estudios No. 8057 Diciembre 21 de 1998  
Aprobación Oficial hasta nueva determinación No. 3094 del 04 de Octubre de 1999  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE SANTAFÉ DE BOGOTÁ D.C.  
Sede Principal Norte

**ACTA DE GRADO**

En la ciudad de Santafé de Bogotá D.C., a los Treinta ( 30 ) días del mes de Julio de Dos Mil Uno ( 2001 ), se reunieron con el fin de legalizar la Graduación de los alumnos de último Grado, los suscritos Director General y Secretaria, en la Rectoría del Colegio de Educación Básica Secundaria y Media Académica para Adultos "HEISENBERG", institución aprobada en las modalidades de Básica Secundaria y Media Académica para Adultos y autorizada por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá D.C., para otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO**, según Resolución No. 7835 de Diciembre 07 de 1998 y Aprobación Oficial hasta nueva determinación No. 3094 del 04 de Octubre de 1999.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que concluyeron el plan de estudios, alcanzaron los objetivos de formación y adquirieron los reconocimientos legales y reglamentarios definidos, correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el **TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO**, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación :

Nombres y Apellidos : **MURILLO RAMIREZ ANGELICA MARIA**  
Documento de Identidad TI.      C.C. X No. 53.907.133 de Bogotá D.C.

Es fiel copia tomada del Acta original General No. 006 del Treinta ( 30 ) de Julio de Dos Mil Uno ( 2001 ).

Firmada y sellada por Gerardo Silva Dulcey ( Director General ) y Martha Ruth Ramirez Monroy ( Secretaria General).

Dada en Bogotá D.C., a los Treinta ( 30 ) días del mes de Julio de Dos Mil Uno ( 2001 ).

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en ella de acuerdo a las leyes y normas vigentes.

COLEGIO EDUCACION BASICA SECUNDARIA  
Y MEDIA ACADEMICA PARA ADULTOS  
"HEISENBERG"  
Sede Principal  
SECRETARIA  
**Msc. GERARDO SILVA DULCEY**  
Director General

COLEGIO EDUCACION BASICA SECUNDARIA  
Y MEDIA ACADEMICA PARA ADULTOS  
"HEISENBERG"  
Sede Principal  
SECRETARIA  
**MARTHA RUTH RAMIREZ MONROY**  
Secretaria General

INSTITUTO  
HEISENBERG

República de Colombia  
**Instituto Heisenberg**

Ministerio de Educación Nacional  
Educación No Formal

Con Licencia emanada de la Secretaría de Educación, según resoluciones N° 1308 del 29 de Mayo de 1.979  
003086 del 20 de Junio de 1.986, 003001 del 2 de Septiembre 1.987. Inscripción N° 2819.  
Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá D.C. Colombia

Confiere el Certificado de  
**Técnico**

A

**MURILLO RAMIREZ ANGELICA MARIA**

Identificado (a) con C.C. No 53.907.133 Bogotá D.C.

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los Estudios y Cumplir con los requisitos exigidos en este Instituto y en consecuencia le confiere el presente Certificado de Técnico que lo acredita en el desempeño de la Ocupación u Oficio en el Area de:

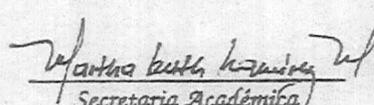
**Contabilidad Comercial e Informática**

Con una Intesidad de 1200 Horas.

Dado en Santafé de Bogotá D.C. a los 10 de Agosto 1992 2002



  
Dr. Gerardo Silva Dulcey  
Director General

  
Secretaria Académica  
General



Registrado al Folio 080 del Libro de Certificados de 199 2002  
Registro Notaria N° 28 de Santafé de Bogotá D.C.

República de Colombia

UNIVERSIDAD

**EAN**

**Universidad EAN**

Personería Jurídica Resolución N° 2898 del 16 de Mayo de 1969 del Ministerio de Justicia

Otorga el Título de:

**Administrador de Empresas**

A:

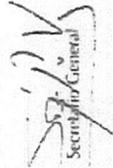
**ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ**

Documento de Identidad C.C. N° 53.907.133 expedido en Bogotá D.C.

Quien aprobó y cumplió con los requisitos exigidos en el programa académico de la Universidad.

En testimonio firmamos y sellamos, en la ciudad de Bogotá D.C. el día 26 del mes de Septiembre de 2013.

  
Rector

  
Secretario General

  
Decano

  
Coordinador Registro Académico

Registro de Títulos  
Anexo al Libro de Registro de  
Títulos de la Universidad EAN N° 1 EAW  
Folio N° 69 Registro N° 1034  
Acta de Grado N° 110

TESTIMONIO DE AUTENTICIDAD  
FIRMA REGISTRADA

EL NOTARIO TREINTA Y OCHO DEL  
CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

Para constancia con el presente documento, declara que la firma que aparece en el presente documento es la misma que la registrada en esta oficina por

SILVA DUARTE JORGE ENRIQUE

C.C. 13833375  
A.M. 13 de Oct. de 2013  
Bogotá D.C. 2406-2013  
427262345-848

RODOLFO REY BERMUDEZ  
NOTARIO 38 (E) DE BOGOTÁ, D.C.

NOTARIA 38



TESTIMONIO DE AUTENTICIDAD  
FIRMA REGISTRADA

EL NOTARIO TREINTA Y OCHO DEL  
CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

Para constancia con el presente documento, declara que la firma que aparece en el presente documento es la misma que la registrada en esta oficina por

PARELLA VALDIVIESO SANTIAGO JOSE

C.C. 13873183  
A.M. 13 de Oct. de 2013  
Bogotá D.C. 2406-2013  
427262345-848

RODOLFO REY BERMUDEZ  
NOTARIO 38 (E) DE BOGOTÁ D.C.

NOTARIA 38



TESTIMONIO DE AUTENTICIDAD  
FIRMA REGISTRADA

EL NOTARIO TREINTA Y OCHO DEL  
CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

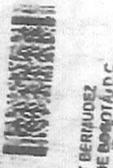
Para constancia con el presente documento, declara que la firma que aparece en el presente documento es la misma que la registrada en esta oficina por

PINEDA CASTELLANOS LUZ MARLENA

C.C. 31881846  
A.M. 13 de Oct. de 2013  
Bogotá D.C. 25032013  
427262345-848

RODOLFO REY BERMUDEZ  
NOTARIO 38 (E) DE BOGOTÁ, D.C.

NOTARIA 38





**UNIVERSIDAD EAN**

**FACULTAD DE ESTUDIOS EN AMBIENTES VIRTUALES**

**ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

**ACTA DE GRADO INDIVIDUAL**

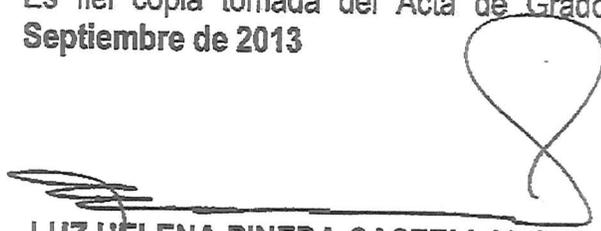
En la ciudad de Bogotá, D. C. el día **26 del mes de Septiembre de 2013**, siendo las **9:30 a.m.**, se llevó a cabo la Ceremonia de Graduación, en la cual la **UNIVERSIDAD EAN**, legalmente autorizada para el efecto y previo juramento de rigor, otorgó a **ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **53907133 de Bogotá D.C.** y quien cumplió con todos los requisitos exigidos por la Ley y los reglamentos de la Institución, el Título de **ADMINISTRADOR DE EMPRESAS**, mediante el diploma que lo(a) acredita como tal, anotado en el Libro de Registro de Títulos de la Facultad de Estudios en Ambientes Virtuales, Programa de Administración de Empresas N° 1, Folio **69**, Registro N° **1034**.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado por quienes en ella intervinieron.

Firmada por:

**JORGE ENRIQUE SILVA DUARTE**, Rector  
**SANTIAGO PINILLA VALDIVIESO**, Secretario General  
**LUZ HELENA PINEDA CASTELLANOS**, Coordinador Registro Académico  
**MARCO ELIAS CONTRERAS BUITRAGO**, Decano de la Facultad

Es fiel copia tomada del Acta de Grado General N° 110 del día **26 del mes de Septiembre de 2013**



**LUZ HELENA PINEDA CASTELLANOS**  
Coordinador Registro Académico  
Secretaría General

**TESTIMONIO DE AUTENTICIDAD  
FIRMA REGISTRADA**

**NOTARÍA**

**38**

**EL NOTARIO TREINTA Y OCHO DEL  
CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C.**

Previa confrontación correspondiente, declara que la firma que aparece en el presente documento es similar a la autógrafa registrada en esta Notaría, por:

**PINEDA CASTELLANOS LUZ HELENA**

con **C.C. 51991946**

(Art. 73 Dec. 900/70)

Bogotá D.C. **23/09/2013**

Okqakalp9oiq9iko



A2

**EDUARDO DURÁN GÓMEZ  
NOTARIO 38 DE BOGOTÁ, D.C.**





**LA SOCIEDAD ACCION DEL CAUCA S.A.S.**  
**NIT: 805.022.756**

**SE PERMITE CERTIFICAR**

Consecutivo:29006801

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

La Señora ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.907.133, ha estado vinculada laboralmente con la empresa **ACCION DEL CAUCA S.A.S.**, mediante el siguiente contrato:

Mediante **CONTRATO POR OBRA O LABOR** cuya última labor desempeñada es la de Asistente De Gerencia desde el 12 de julio de 2018 hasta el 11 de julio de 2019,, cumpliendo una jornada flexible de horas diarias.

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá, D.C., a los 23 días del mes de mayo de 2025

---

**MARIA DEL PILAR RAMOS PEREZ**  
**R. L. ASUNTOS LABORALES Y**  
**SEGURIDAD SOCIAL**  
**52.030.254 de BOGOTÁ, D.C.**



Bogotá: Cra. 17 # 93a - 41 | PBX: (+57 1) 628 01 80 | FAX: (+57 1) 628 01 88  
Cali: Calle 26 Norte # 6 Bis - 38 | PBX: (+57 1) 681 11 11 | FAX: (+57 1) 660 89 77  
Solicitudes-cauca@accionplus.com | [www.accionplus.com](http://www.accionplus.com) | [www.empleosenaccion.com](http://www.empleosenaccion.com)

**COBERTURA NACIONAL:** Barranquilla, Bogotá, Bucaramanga, Buenaventura, Buga, Cali, Cartagena, Ibagué, Manizales, Medellín, Neiva, Pasto, Pereira, Santander De Quilichao, Tunja, Villavicencio

Bogotá D.C., 04 de diciembre de 2017

## LA DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

### HACE CONSTAR

Que el(a) señor(a) **ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 53.907.133, trabajó en nuestra compañía bajo una modalidad de contrato a término indefinido, desde el 14 de abril de 2015 hasta el 02 de junio de 2017.

Durante el periodo del 14 de abril de 2015 hasta 23 de diciembre de 2016, desempeñó el cargo de Asistente de Presidencia.

Desde el 24 de diciembre de 2016 hasta el momento de su retiro, desempeñó el cargo de Asistente de Gerencias y devengaba un salario mensual de \$1.854.000 Pesos M/CTE.

Cordialmente,

MC21 Colombia S.A.S.  
NIT. 900.215.144-0  
Calle 110 No. 9-25 Of. 714  
Torre Pacific Tel.: 612 0600  
Gestión Humana

*Angela Aya*

**ANGELA MARÍA AYA SÁNCHEZ**  
Directora de Recursos Humanos

**Larkin**

Limpeza e Higienización



CORPORATIVO

LARKIN CORPORATIVO  
Avenida Calle 26 No. 69 D. 91, Oficina 602 A  
Centro Empresarial Aniceto, Torre Pastoral  
Bogotá, Colombia  
PBX: (57-1) 570 6056 - 570 4739  
Página Web: [www.larkin.com.co](http://www.larkin.com.co)  
E-mail: [larkin@corp.larkin.com](mailto:larkin@corp.larkin.com)

**Larkin**

Cleaning and Sanitation



CORPORATE

LARKIN CORPORATE  
Avenida Calle 26 No. 69 D. 91, Oficina 602 A  
Centro Empresarial Aniceto, Torre Pastoral  
Bogotá, Colombia  
Phone: (57-1) 570 6056 - 570 4739  
Web site: [www.larkin.com.co](http://www.larkin.com.co)  
E-mail: [larkin@corp.larkin.com](mailto:larkin@corp.larkin.com)

Bogotá, D.C. 08 de Junio de 2017

### CERTIFICACION

Certifico que el señorita Angélica María Murillo Ramírez identificada con cédula de ciudadanía No. 53.907.133 de Bogotá, laboró con la Corporación Larkin SAS con Nit 900.520.301-8, se desempeñó como asistente administrativa por el periodo comprendido entre el 01 de septiembre de 2011 y el 14 de septiembre de 2014.

De igual manera certificamos que desempeñó su labor de manera eficiente y que es una persona seria, honesta, organizada y muy responsable.

**JUAN MANUEL NIÑO BARRIOS**

Representante Legal



SISTEMA OUTSOURCING EMPRESARIAL  
Impresión y suministros para oficina  
Papelería • Toner • Cartas • Faxes • Cámaras  
Servicios Productivos



## CERTIFICACIÓN LABORAL

NIT. 800.164.850-1

Certificamos que la señora **ANGÉLICA MARÍA MURILLO RAMÍREZ** identificada con la cédula de ciudadanía N° **53.907.133** laboró en esta compañía desde el **4 de Junio de 2002** hasta el **30 de Julio de 2011**, bajo la modalidad de contrato a término indefinido.

Durante el periodo del 4 de junio de 2002 hasta el 30 de abril del 2007 desempeño el cargo de **ASISTENTE DE GERENCIA GENERAL** devengando un salario de \$1.500.000 Pesos M/CTE. Desde el 2 de Mayo de 2007 hasta el 30 de julio de 2011 desempeño el cargo de **COORDINADORA ADMINISTRATIVA** devengando un salario de \$2.500.000.

Durante este tiempo de vinculación el desarrollo de su labor fue excelente, con interés en el desarrollo del cargo y continua participación en gestión de procesos de la organización, trato agradable con los empleados y clientes externos manteniendo un magnifico clima organizacional.

La presente certificación se expide en Bogotá, D.C. a solicitud de la interesada a los siete (7) días del mes de junio de 2017.

**RAUL CUBIDES PIRAMANRIQUE**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**Teléfono: 3112061532**  
**LUNA OFFICE SAS - EN LIQUIDACION**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

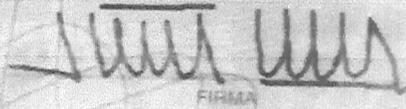
NUMERO **53.907.133**

**MURILLO RAMIREZ**

APELLIDOS

**ANGELICA MARIA**

NOMBRES

  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**PUERTO LOPEZ  
(META)**

**13-MAY-1984**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67**

**O+**

**F**

ESTATURA

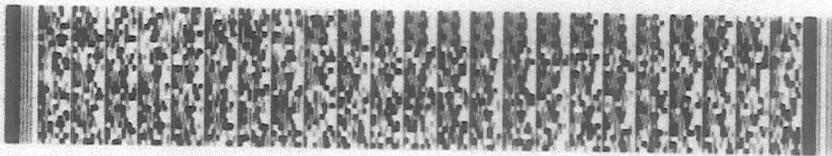
G.S. RH

SEXO

**22-MAY-2002 BOGOTA D.C**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00404491-F-0053907133-20121011

0031369668A 1

1892063585

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

14783015370



(415)7707212489984(8020) 000001478301537 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 3 9 0 7 1 3 3

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

### IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

5 3 9 0 7 1 3 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

MURILLO

32. Segundo apellido

RAMIREZ

33. Primer nombre

ANGELICA

34. Otros nombres

MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

### UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CL 6 SUR 23 CON SANTA MARIA II MZ 2 CA 23

42. Correo electrónico

ANGELICAMURILLO\_13@HOTMAIL.COM

43. Código postal

5 0 0 0 0 1

44. Teléfono 1

3 1 0 3 2 1 4 8 6 6

45. Teléfono 2

6 8 5 9 6 5 6

### CLASIFICACIÓN

#### Actividad económica

##### Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 0 0 1 0 3

##### Actividad secundaria

48. Código

8 2 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 2 0 1

50. Código

5 6 1 9 5 6 2 9

#### Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

#### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

#### Usuarios aduaneros

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

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

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MURILLO RAMIREZ ANGELICA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

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

### CERTIFICA

Que Angelica Maria Murillo Ramirez identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA número 53907133, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 53907133
NOMBRES Y APELLIDOS	Angelica Maria Murillo Ramirez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	13/05/1984
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/12/2021
FECHA 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	05/02/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 17418369 DROGUERIA LOS CENTAUROS Desde 05/02/2022 - Vigente  
CEDULA DE CIUDADANIA 53907133 Trabajador Independiente Desde 26/05/2025 - Vigente

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

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **53.907.133**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 23 de Mayo del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

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

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ identificado con CC No. 53907133, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
ASOSUPRO - NI. 901445387	Fecha de inicio de cobertura: 30/05/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 27/05/2025 Fecha fin de Contrato: 27/12/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 Clase de Riesgo: 2

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co), para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501015355162.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 29 días del mes de mayo de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.  
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 272140136



PIB

21:25:49

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 de mayo del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 53907133:

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>

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamento 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 jueves 22 de mayo de 2025, a las 21:30:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	53907133
Código de Verificación	53907133250522213015

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:39:53 PM horas del 22/05/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **53907133**

Apellidos y Nombres: **MURILLO RAMIREZ ANGELICA 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.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelía, 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](mailto:dijin.araic-<br/>atc@policia.gov.co)



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, 22/05/2025 09:36:12 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **53907133** y Nombre: **ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ.**

**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. **116410948** . 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 Búsqueda

Imprimir

515 9000



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





**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 53907133 **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 24/05/2025 09:07 AM



Código Verificación: **S2A5H1K4UL**

Válida hasta: **22/08/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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



Dr. Oscar Andres Torres Ladino

Dirección: Carrera 32 N 46 - 14 Barrio el Triunfo
Cel: 310 783 8127
Correo: medicodelosllanos@gmail.com
VILLAVICENCIO



N° 5.550

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Table with 2 main columns: FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN and TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL. Includes date 22/05/2025 and location VILLAVICENCIO.

Table with 2 main columns: DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE. Includes company name ASOSUPRO.

Table with 4 columns: DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE. Includes name MURILLO RAMÍREZ ANGELICA MARIA, gender FEMENINO, age 41 años 0 meses 14 días, and ID number 53907133.

Cargo: S-TECNOLOGO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL: APTO
Observaciones: NO APLICA

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

Table with 3 columns: RESTRICCIONES LABORALES, TIPO, RECOMENDACIONES. Values: SIN RESTRICCIONES LABORALES, NO APLICA, NO APLICA.

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

Table with 2 columns: CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL and ENFASIS OSTEOMUSCULAR. Both are checked.

Table with 3 columns: RECOMENDACIONES MÉDICAS, RECOMENDACIONES OCUPACIONALES, HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES. Lists various health and occupational recommendations.

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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 interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir 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 legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica 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.

Signature area for Médico (Dr. Oscar Andres Torres Ladino) and Aspirante o Trabajador (MURILLO RAMÍREZ ANGELICA MARIA). Includes QR code, R.M., L.S.O., and CC numbers.