

Villavicencio, de 22 Mayo de 2025

Doctor

JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS

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

Respetado Doctor:

Comendidamente presento a su consideración mi nombre para la celebración de un contrato el cual tiene como Objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNICO ASISTENCIAL 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. Recibir las solicitudes y la correspondencia de alimentación escolar, tanto en físico como en medio magnético allegadas al correo electrónico oficial, distribuir para su trámite o respuesta, hacer seguimiento para su respuesta en los tiempos establecidos, recopilar las respuestas y enviar a la dependencia encargada de la distribución para su respectivo envío al destinatario.
2. Archivar registros generados en el proceso para garantizar el control de los documentos y dar cumplimiento a lo establecido en la tabla de retención documental.
3. Apoyar a la supervisión del proyecto de la alimentación escolar en la realización de las visitas de monitoreo y seguimiento a los establecimientos educativos priorizados con el programa.
4. Apoyar la estructuración o formulación de todo tipo de informe que sea requerido por entes internos o externos. Estos informes deben presentarse con anticipación al tiempo definido para la entrega y con los criterios de calidad y utilidad que corresponda a la petición.
5. Apoyar a la supervisión, en la revisión conjunta de los soportes de pago del operador, la certificación de entrega de raciones a las instituciones educativas, registro y control diario de asistencia, remisión de entrega de complementos alimentarios a instituciones educativas y demás que haya lugar.
6. Apoyar a la supervisión en el seguimiento a la aplicación del sistema de seguridad y salud en el trabajo que debe cumplir el operador durante la ejecución del contrato.
7. Apoyar a la supervisión en la verificación del cumplimiento de afiliación y pago de la seguridad social que debe presentar el operador durante la ejecución del programa de alimentación escolar; verificar y relacionar en una base de datos, los pagos de seguridad social en especial la ARL reportados por la firma operadora mensualmente.
8. 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.

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 Suprdepartamental 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 DE PESOS M/CTE (\$2.000.000,00) y un último pago correspondiente a TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$3.000.000,00).**

Cordial saludo,

Yajaira Mattar.

TATI YAJAIRA MATTAR LOPEZ
C.C 112789238
Cel. 3165438943



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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MATTAR		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LOPEZ		NOMBRES TATI YAJAIRA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> <u>1127389238</u>			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
No. _____					
LIBRETA MILITAR <input type="radio"/>					
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO _____ D.M. _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA MES AÑO <u>19</u> <u>0</u> <u>1</u> <u>19</u> <u>9</u> <u>5</u> DEPTO. COLOMBIA MUNICIPIO VICHADA			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 10 #23-70 PAÍS COLOMBIA DEPTO. VICHADA MUNICIPIO PUERTO CARREÑO TELÉFONO 3165438943 tatiyajairamattar.lopez@gmail.com EMAIL		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11	MES	AÑO
											12	2012

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIA 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	No. SEMESTRES	(RADUADC)	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN			No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES	AÑO	PROFESIONAL	
TC	3	X	ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	02	2016		

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
INGLES	X			X			X		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION UNIDOS PARA UN PROPOSITO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VICHADA	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [27] MES [05] AÑO [2024] [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [30] MES [09] AÑO [2024] [] []
CARGO O CONTRATO AGENTE EDUCATIVO	DEPENDENCIA EDUCATIVO	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO CRISTIANO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VICHADA	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3123889979	FECHA DE INGRESO DÍA [01] MES [03] AÑO [] [] 2023		FECHA DE RETIRO DÍA [15] MES [12] AÑO [] 2023 [] []
CARGO O CONTRATO AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO	DEPENDENCIA EDUCATIVO	DIRECCIÓN AVENIDA 9E-N5N1 URB LOS PINOS	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION GABRIELA MISTRAL		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
VICHADA	PUERTO CARREÑO		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
3012079730	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
AGENTE EDUCATIVO		BARRIO ALCARAVAN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CENTRO EDUCATIVO APRENDO JUGANDO		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
VICHADA	PUERTO CARREÑO		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
3213437677	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
DOCENTE		BARRIO CAMILO CORTES	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOGAR INFANTIL MIS TRAVESURAS		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
VICHADA	PUERTO CARREÑO		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
AGENTE EDUCATIVO		BARRIO ALCARAVAN	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CENTRO EDUCATIVO LAZARILLO DE TORMES		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
VICHADA	PUERTO CARREÑO		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [01] MES [01] AÑO [2018]		FECHA DE RETIRO DÍA [30] MES [06] AÑO [2018]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
DOCENTE			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CENTRO EDUCATIVO MARAVILLOSO MUNDO DE LOS NIÑOS		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
VICHADA	PUERTO CARREÑO		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [15] MES [01] AÑO [2015]		FECHA DE RETIRO DÍA [15] MES [04] AÑO [2015]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
DOCENTE		BARRIO VIRGILIO BARCO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PASTORAL SOCIAL		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
VICHADA	PUERTO CARREÑO		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [01] MES [12] AÑO [2014]		FECHA DE RETIRO DÍA [31] MES [10] AÑO [2014]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
AUXILIAR DE APOYO AL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION			

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
AGENTE EDUCATIVO	3	10

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SÍ 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).

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración

INGRESO

Fecha de publicación

2025-03-25 20:13

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
TATI	YAJAIRA	MATTAR	LOPEZ

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1127389238

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

VICHADA

Municipio

PUERTO CARREÑO

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

VICHADA

Municipio

PUERTO CARREÑO

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

GOBERNACION DE VICHADA

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

VICHADA

Municipio

PUERTO CARREÑO

Dirección

["Calle 18 No 7 - 48"]

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 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$12.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$12.000.000,00

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

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

Los bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

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

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

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

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

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.8. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí No

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

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

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

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

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:



Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

TATI YAJAIRA MATTAR LOPEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.127.389.238

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TECNICO EN

ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Puerto Carreño, a los cinco (5) días del mes de febrero de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
CARLOS ARNULFO VELASQUEZ PEREZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

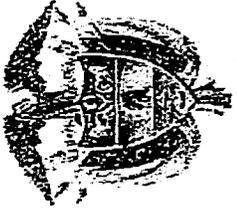
CARLOS ARNULFO VELÁSQUEZ PÉREZ

Subdirector de Centro CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA REGIONAL VICHADA

16062241 - 05/02/2016

No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 953100575530CC1127389238C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

TATI YAJAIRA MATTAR LOPEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.127.389.238

Cursó y aprobó la acción de Formación

ENGLISH DOT WORKS LEVEL 2 - INGLÉS 2

con una duración de 60 horas

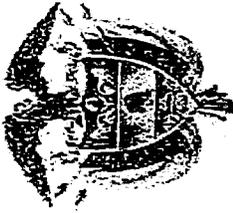
En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Carreño, a los dieciocho (18) días del mes de julio de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
CARLOS ARNULFO VELASQUEZ PEREZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

21634824 - 18/07/2014
FECHA REGISTRO

CARLOS ARNULFO VELASQUEZ PEREZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA
REGIONAL VICHADA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentran en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 53160771446CC1127389238C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

TATI YAJAIRA MATTFAR LOPEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.127.389.238

Cursó y aprobó la acción de Formación

DESARROLLO DE PROCESOS COMUNICATIVOS BASICOS DE FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLES.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Carreño, a los cinco (5) días del mes de agosto de dos mil catorce (2014)

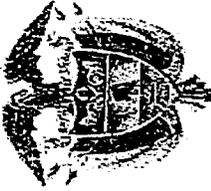
Firmado Digitalmente por
CARLOS ARNULFO VELASQUEZ PEREZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS ARNULFO VELASQUEZ PEREZ

SUBDIRECTOR
CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACIÓN AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA
REGIONAL VICHADA

22621912 - 05/08/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 953100798125CC1127389238C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

TATI YAJAIRA MATTAR LOPEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.127.389.238

Cursó y aprobó la acción de Formación

PROMOCIONAR ACTIVIDADES FISICAS COMO HABITO DE VIDA SALUDABLE

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Carreño, a los treinta y un (31) días del mes de julio de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
CARLOS ARNULFO VELASQUEZ PEREZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS ARNULFO VELASQUEZ PEREZ

SUBDIRECTOR
CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA
REGIONAL VICHADA

22018288 - 31/07/2014

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 953100776302CC1127389238C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

TATI YAJAIRA MATTAR LOPEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.127.389.238

Cursó y aprobó la *de* Formación

BÁSICO DE SALUD OCUPACIONAL

con una duración de 40 horas.

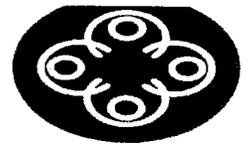
En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Carreño, a los diecisiete (17) días del mes de julio de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
CARLOS ARNULFO VELASQUEZ PEREZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS ARNULFO VELASQUEZ PEREZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACIÓN AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA
REGIONAL VICHADA

21185900 - 17/07/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificandossena.edu.co>, bajo el número 953100752113CC1127389238C.



EL DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO DE LA FUNDACIÓN
UNIDOS PARA UN PRÓPOSITO

CERTIFICA QUE:

TATI YAJAIRA MATTAR LOPEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **1127389238**, ejecuto con la Fundación Unidos Para Un Propósito Nit. 900768952-8, desempeñando el cargo de **AGENTE EDUCATIVO**, mediante vinculación con contrato por prestación de servicios, dentro del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia, modalidad propia e intercultural, con una asignación salarial mensual de Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte (\$2.252.225). en ocasión a las siguientes especificaciones de duración y objeto contractual:

Desde el 27 de MAYO de 2024 hasta el 30 de septiembre de 2024. En ejecución del Contrato de Aporte No. 99000662024, suscrito entre la Fundación Unidos Para Un propósito y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) en Puerto Carreño Vichada a los 16 días del mes de diciembre de 2024.

palacios Mosquera etc

EMER PALACIOS MOSQUERA
Representante Legal
FUNDACIÓN UNIDOS PARA UN PROPOSITO

Centro Cristiano

DIRECCIÓN JURIDICA.

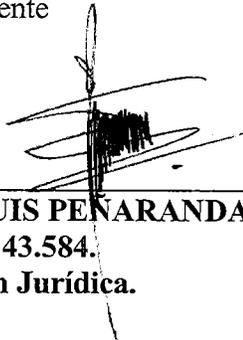
El suscrito director Jurídico de la Entidad eclesiástica: **IGLESIA CENTRO CRISTIANO**, entidad jurídica especial reconocida por el ministerio del interior nacional mediante resolución 1613 del 27 de septiembre de 1999.

CERTIFICA

Que la señora **TATI YAJAIRA MATTAR LOPEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1127389238, se encontró vinculada con la **IGLESIA CENTRO CRISTIANO** identificada con el N.I.T. **800.164.908-8**, en el programa de atención integral a la primera infancia estrategia de cero a siempre en el municipio de **PUERTO CARREÑO VICHADA**, como **AGENTE COMUNITARIO**, mediante contrato de trabajo a término fijo inferior a un año, celebrado el 01 marzo del 2023 hasta el 15 diciembre del 2023.

La presente certificación se expide a petición de la interesada en la ciudad de san José de Cúcuta a los 13 días del mes de diciembre del 2023.

Cordialmente



JOSE LUIS PEÑARANDA DELGADO
C.C. 88.143.584.
Dirección Jurídica.



Fundación para el desarrollo social y cultural
Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro.
NIT 900696969
fundaciongabrielamistral2019@gmail.com

EL APODERADO PARA LA REGIONAL VICHADA EN PUERTO CARREÑO

CERTIFICA QUE:

La señora TATI YAIRA MATTAR LOPEZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.127.389.238, laboró por medio de CONTRATO A TERMINO FIJO MENOR DE UN AÑO, desde el 15 de MARZO de 2021 al 30 de DICIEMBRE de 2021, desempeñándose como AGENTE EDUCATIVO, en el marco del programa MODALIDAD INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL MIS TRAVESURAS, con una asignación básica mensual de (\$989.189) NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS MCTE. Cuyas obligaciones contractuales son las siguientes:

FUNCIONES DESDE EL SERVICIO:

- Participar en el diseño e implementación de un proyecto pedagógico que se ajuste a las características de la modalidad, esté alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas a nivel nacional, y responda a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas sus comunidades y sus familias.
- Realizar la observación y caracterización del desarrollo de los niños y niñas que conforman el grupo con el fin de enriquecer la planeación de las actividades pedagógicas.
- Planear semanalmente las actividades pedagógicas que se realizarán con los niños y niñas (Entorno Institucional) y sus familias (Entorno Familiar) teniendo en cuenta que esta planeación se desarrolle de manera articulada al Proyecto Pedagógico y a las necesidades e intereses de los niños y niñas.
- Participar en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones con el objeto de identificar articulaciones para la garantía de derechos de los niños y niñas en los diferentes entornos en donde transcurre su vida.
- Sostener comunicación permanente con los padres, madres o adultos responsables de los niños y niñas con el fin de identificar las situaciones favorables al desarrollo y promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado diariamente.
- Participar en el diseño e implementación de las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso.
- Participar y acompañar en la construcción del plan operativo de atención integral en cada una de sus fases.
- Reportar de manera mensual en el formato establecido por el por la EAS las modificaciones y actualizaciones de cada uno de sus beneficiarios.
- Reportar de manera mensual Presuntos Hechos de Violencia, Lesiones, y Fallecimientos de los Usuarios en el formato establecido por el ICBF.

Funciones con el talento humano

- Disposición y participación en los procesos formativos programados para la cualificación del talento humano
- Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos
- Acompañar y orientar las acciones educativas de las familias en la crianza y cuidado de los niños y niñas en las condiciones de su hogar y de su entorno social inmediato.
- Movilizar y articular recursos de las familias, comunidades e instituciones para restituir y

DIRECCIÓN CALLE 22 N°16-21 BARRIO ALCARAVAN PUERTO CARREÑO-VICHADA
hlmistravesuras@gmail.com

IMPRESIÓN: 10/03/2021 10:00:00 AM



FUNDAINGAMI

Fundación para el desarrollo social y cultural
Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro.
NIT 900696969
fundaciongabrielamistral2019@gmail.com

promover la garantía de los derechos de los niños y niñas.

Funciones con las familias

- acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.
- Organizar y sistematizar la información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.
- En la modalidad familiar deberán planear, implementar, evaluar y ajustar los encuentros educativos grupales y en el hogar con niños, niñas y adultos, así como participar en el desarrollo de acciones de formación y acompañamiento a familias.
- Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.

Funciones con los niños

- Explorar al máximo las capacidades de las niñas y los niños para potencializarlas desde el proyecto pedagógico implementado
- Llevar la asistencia diaria y notificar las ausencias concurrentes para adelantar las respectivas acciones con las familias
- Garantizar de forma participativa con las niñas y los niños que los ambientes pedagógicos, el buen trato, y la atención con amor sea de la más alta calidad

Así como también la ejecución de las tareas ordinarias y anexas al mencionado cargo, órdenes e instrucciones que le imparta el EMPLEADOR, observando en su cumplimiento la diligencia y el cuidado necesarios.

Se expide la presente certificación a petición de la interesada, el treinta (30) días de diciembre de 2021.

Atentamente,



ALBERTO JOSÉ ALVAREZ CAMARGO
CC 1.083.555.869 CELULAR 3012079730
CELULAR 3012079730
Correo electrónico: fundaciongabrielamistral2019@gmail.com

DIRECCIÓN CALLE 22 N°16-21 BARRIO ALCARAVAN PUERTO CARREÑO-VICHADA
himistravesuras@gmail.com

Miembros de la Comisión por Niños y Niñas



Puerto Carreño Vichada, 7 de enero de 2020

Señora:
TATI YAJAIRA MATTAR LOPEZ
C.C. 1.127.389.238

Certificado de Constancia del Contrato de Prestación de Servicios

Yo, Arelis Forero Martínez, representante legal del Centro Educativo Aprendo Jugando, certifico que se suscribió un contrato entre las partes, en las fechas 02 de julio de 2019 hasta el 16 de noviembre de 2019, con el objeto de desarrollar actividades pedagógicas tal como se relaciona en el Proyecto Educativo Institucional para los grados de preescolar. Del presente se cumplió lo pactado en el contrato suscrito en el año 2019.


Arelis Forero Martínez
Directora Centro Educativo Aprendo Jugando



ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA
HOGAR INFANTIL MIS TRAVESURAS
DE PUERTO CARREÑO - VICHADA
NIT 900065631



**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION DE PADRES
DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL MIS TRAVESURAS DEL MUNICIPIO DE
PUERTO CARREÑO**

La Señora:

MARTHA CECILIA GARDENAS BELTRAN
CC. 40.442.338

CERTIFICA

Que la señora TATI YAJAIRA MATTAR LOPEZ, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.127.389.238 de Puerto Carreño Vichada, laboro en el centro de desarrollo infantil nuestra señora de las lajas desde el 01 de Agosto de 2018 hasta el 30 de Noviembre de 2018, ocupando el cargo de docente, mostrando responsabilidad y buen desempeño en todas las funciones puestas a su cargo.

La presente certificación se expide en el municipio de Puerto Carreño, Vichada a los 30 días del mes de Noviembre de 2018.

Martha Cardenas

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA

CC. 40.442.338 YCW

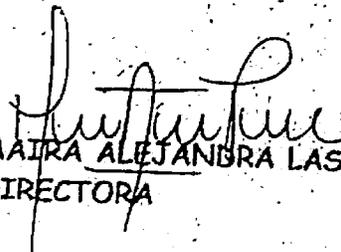


LA SUSCRITA DIRECTORA DEL CENTRO EDUCATIVO LAZARILLO DE
TORMES

CERTIFICA

Que MATTAR LOPEZ TATI YAJAIRA identificada con C.C 1127389238 N° expedida en Puerto Carreño (Vichada), se desempeñó como docente de educación preescolar en el centro educativo por (6) meses comprendidos entre enero y junio del presente año.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado; dado en Puerto Carreño a los 13 días del mes de Julio de 2018.


MAIRA ALEJANDRA LASSO CRUZ
DIRECTORA



CENTRO EDUCATIVO EL MARAVILLOSO MUNDO DE LOS NIÑOS

Aprobación Oficial Resolución N° 1124 del 15 Diciembre de 2,000
Y Resolución 130 del 23 de Febrero de 2016

CODIGO DANE: 399001002546

CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

LA DIRECTORA DEL CENTRO EDUCATIVO EL MARAVILLOSO MUNDO DE LOS NIÑOS CERTIFICA QUE LA SEÑORA MATTAR LOPEZ TATI YAJAIRA IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA N° 1.127.389238 EXPEDIDA EN PUERTO CARREÑO (VICHADA) LABORÓ EN ESTA INSTITUCION EDUCATIVA COMO DOCENTE EL GRADO TERCERO DESDE 15 DE ENERO HASTA 15 DE ABRIL DEL AÑO 2015.

SE EXPIDE LA PRESENTE A SOLICITUD DEL INTERESADO EN PUERTO CARREÑO (VICHADA) A LOS TRECE (13) DIAS DEL MES DE JULIO DE 2018.

Atentamente,


JACQUELINE ZUNIGA HERRERA
Directora



Sede Principal Básica Primaria Calle 15 N° 13-17 Barrio La Primavera
Sede Pre-escolar Calle 14 A N° 27A-08 Barrio Virgilio Barco, Puerto Carreño-Vichada-cel.
3112230607 Email: maravillosemundo1124@hotmail.com

Puerto Carreño ,11 Julio 2018

CERTIFICADO DE TRABAJO

Que la profesional de Apoyo al componente de salud y Nutrición de la Pastoral Social y Vicariato Apostólico de Puerto Carreño

CERTIFICA:

Que la Señora **TATI YAJAIRA MATTAR LOPEZ**, técnico auxiliar en atención a la primera infancia, identificada con cedula de ciudadanía número 1.127.389.238, ha laborado en la Pastoral Social y Vicariato Apostólico de Puerto Carreño como **AUXILIAR DE APOYO AL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION**, durante el periodo comprendido desde el 01/12/2014 hasta el 31/10/2014; demostrando durante su permanencia responsabilidad, honestidad y dedicación en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide a solicitud del interesado, para los fines pertinentes.

Cordialmente


LUCIA MARTINEZ

Cel:3165043134

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
REGULACIÓN DE CIUDADANÍA

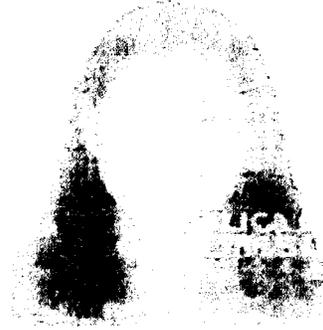
NÚMERO 1.127.389.238
MATTAR LOPEZ

NOMBRES
TATI YAJAIRA

NOMBRES

Tati Mattar

FIRMA



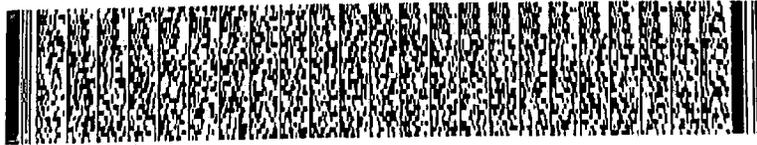
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-ENE-1995
PUERTO CARREÑO
(VICHADA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G S RH SEXO

13-FEB-2013 PUERTO CARREÑO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-7200100-00435091-F-1127389238-20130510

0032976759A 1

28600180

NUEVA EPS S.A

Certifica...

00 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia...			
CC 1127389238	TATI YAJAIRA MATTAR LOPEZ		
Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	Mas de 26		
Fecha Afiliación	01/01/2016	Estado Cotizante	ACTIVO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado.	01/09/2024	Causal	ACTIVO4
Fecha Cancelación.	00/00/0000		

Beneficiarios

Identificación	Tipo Afiliado	Parent.	Beneficiarios	Fecha Afiliación	No. Semanas	Estado	Causal
TI 1192213286	BENEFICIARIO	Hijos	KEYLA ALEXANDRA CASTRO MATTAR	03/04/2016	Mas de 26	ACTIVO	ACTIVO4
RC 1127398620	BENEFICIARIO	Hijos	ANGEL JOSE SANCHEZ MATTAR	13/10/2022	Mas de 26	ACTIVO	ACTIVO4

La presente certificación se expide el día 24 de Junio de 2025 a solicitud del interesado.

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

LADY JOHANA MARTINEZ PINZON
ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE



**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:

TATI YAJAIRA MATTAR LOPEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.127.389.238**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Junio 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, **YEISSY HINOJOSA BARRETO** identificado con **CC No. 60368528**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante

ASOSUPRO - NI. 901445387

Datos de la Relación Laboral

Fecha de inicio de cobertura: 31/05/2025
Estado Afiliación: ACTIVO
Fecha de inicio de Contrato: 27/05/2025
Fecha fin de Contrato: 11/01/2026
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.positiva.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): 202501015364889.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 30 días del mes de mayo de 2025.

Cordialmente,

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 272191100



PIB
14:56:31
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 23 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) TATI YAJAIRA MATTAR LOPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1127389238:

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 viernes 23 de mayo de 2025, a las 14:58:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1127389238
Código de Verificación	1127389238250523145853

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

Generó: WEB



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:00:34 PM horas del 23/05/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1127389238**

Apellidos y Nombres: **MATTAR LOPEZ TATI YAJAIRA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
ato@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-ato@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, 23/05/2025 03:04:00 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1127389238** y Nombre: **TATI YAJAIRA MATTAR LOPEZ.**

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. **116457226** . 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

515 9000

**Dios y
Patria**

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

 GOV.CO

CONSULTORIO MEDICO
Dra. Eliana Gonzalez
 Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo

NIT. 30.938.029-9
 Carrera 19A N° 22A-07 Barrio Villavenancio
 Puerto Carreño - Vichada, Colombia
 Cel. 3165364613 - E-mail. elikgonzale1@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 16.224

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
15	04	2025	PUERTO CARREÑO (VICHADA, COLOMBIA)	
DÍA	MES	AÑO	Ciudad	
EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO				

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

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

MATTAR LOPEZ TATI YAJAIRA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	30 AÑOS 4 MESES 2 DÍAS	CC	1127389238
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: **NO APLICA**

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	-----
-------------------------------	---	-------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : CITA MEDICA EN EPS (PATOLOGÍA QUE NO GENERA LIMITACIÓN PARA LABOR SIGNADA. // SE SUGIERE VALORACION POR NUTRICION PARA DISMINUIR DE PESO.	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES : CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN GRASA, HARINAS Y AZUCARES, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO TRES VECES POR SEMANA.
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
	NO ALZAR PESO MAYOR DE : 25 KG	HACER DEPORTE
	CAPACITACIÓN : RIESGOS LABORALES SEGUN EXPOSICIÓN.	DIETA BALANCEADA

AS 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.

Médico	Aspirante o Trabajador
 Eliana Gonzalez O. Eliana K. Gonzalez Med. Especialista SST R.M. 1245/2012 Lic. 5323/2012	Tati Mattar
Firma: _____	Firma: _____
Nombre: GONZALEZ ORJUELA ELIANA KATHERINE	Nombre: MATTAR LOPEZ TATI YAJAIRA
R. M.: 1245 L.S.O.: 5323	CC: 1127389238
Código de Seguridad T735Z1F16224	