



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Ruiz		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Cabrera		NOMBRES Alba Milena	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1083873857		SEXO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M.			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 30 MES 07 AÑO 1987 PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA MUNICIPIO SAN AGUSTÍN		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE nullA ESTE null null BARRIO LAS COLINAS PAÍS COLOMBIA DEPTO PUTUMAYO MUNICIPIO PUERTO ASÍS TELÉFONO 3167524465 EMAIL ruizcabreraalbamilena@gmail.com			

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN 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	
POSTGRADO	4	X		MAESTRIA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION	12	2018	
PREGRADO	11	X		BIOLOGIA	12	2010	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

4

IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																		
EMPRESA O ENTIDAD AIM 2018				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA										
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO ASÍS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 3153352983			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO									
			Día	01	Mes	08	Año	2020	Día	15	Mes	12	Año	2022				
CARGO O CONTRATO ACTUAL BIOLOGO RESIDENTE			DEPENDENCIA AEROPUERTO TRES DE MAYO. PUERTO ASIS -						DIRECCIÓN - CALLE 16 N°79-86 OFICINA 202									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																		
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO AIM 2018				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA										
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO ASÍS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 3153352983			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO									
			Día	08	Mes	11	Año	2019	Día	01	Mes	08	Año	2020				
CARGO O CONTRATO ACTUAL BIOLOGO RESIDENTE			DEPENDENCIA AEROPUERTO TRES DE MAYO. PUERTO ASIS -						DIRECCIÓN - CALLE 16N° 79-86 OFICINA 202									

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE																	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL ROSARIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO SAN AGUSTÍN						CORREO ELECTRÓNICO								
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO								
			Día:	17	Mes:	08	Año:	2012	Día:	30	Mes:	05	Año:	2015			
AREA DE CONOCIMIENTO MATEMATICAS Y CIENCIAS NATURALES			NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA						DIRECCIÓN VEREDA EL ROSARIO								

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MISAEEL PASTRANA BORERO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO SALADOBLANCO				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS 88323063			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	26	Mes:	02	Año:	2016	Día:	09	Mes:	07	Año:	2018
AREA DE CONOCIMIENTO MATEMATICAS Y CIENCIAS NATURALES			NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA					DIRECCIÓN CALLE 2N - 2 05 BARRIO NUEVO HORIZONTE						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO ASÍS				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2023	Día:	30	Mes:	09	Año:	2023
AREA DE CONOCIMIENTO MATEMATICAS Y CIENCIAS NATURALES			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN CARRERA 23N 24 36 Barrio 20 de Julio						

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	3	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	5	9

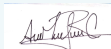
8

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 Puerto Asís, 30 de enero de 2025



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

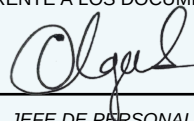
9

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.

Puerto Asís, 31/01/2025

Ciudad y fecha



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.083.873.857

RUIZ CABRERA

APELLIDOS

ALBA MILENA

NOMBRES

[Signature]
FIRMA

[Portrait Photo]

[Fingerprint]

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1987

SAN AGUSTIN
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-NOV-2005 PITALITO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

[Barcode]

A-4400100-00241337-F-1083873857-20100615 0022229035A 1 30927285

Tipo de declaración **PERIÓDICO** Fecha de publicación **2025-01-23 17:31**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ALBA	MILENA	RUIZ	CABRERA

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 1083873857

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento HUILA	Municipio SAN AGUSTÍN	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento PUTUMAYO	Municipio PUERTO ASÍS	

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	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento BOGOTÁ. D.C.	Municipio BOGOTÁ. D.C.
Dirección ["CALLE 57 N 8 69 "]		
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	\$5.178.470,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$5.178.470,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$2.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CARRO	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	\$30.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO	\$4.800.000,00

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:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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 ☒

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

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:

**REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
FLORENCIA CAQUETÁ**

ACTA DE GRADO 15587

La Universidad de la Amazonia, creada mediante Ley 60 de 1982, y con reconocimiento Institucional según Resolución 6533 de mayo de 1983, emanada del Ministerio de Educación Nacional, teniendo en cuenta que el Consejo de Facultad de Ciencias de la Educación, según Acuerdo No. 174 del 11 de mayo de 2021, ha certificado que

ALBA MILENA RUIZ CABRERA

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1083873857 expedida en Pitalito, ha cumplido en forma satisfactoria con los requisitos académicos establecidos en las normas legales, y las exigencias establecidas en los reglamentos internos de la Universidad de la Amazonia, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Consejo Superior, previo juramento del Graduando, le otorgó el título de

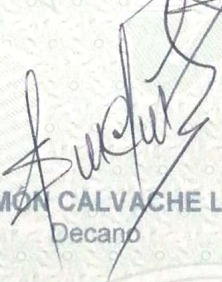
**MAGÍSTER EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN ÉNFASIS EN EDUCACIÓN
BÁSICA Y MEDIA**

En consecuencia, el señor Rector, ante el Secretario General y el Decano de la Facultad le entregó al Graduando el Diploma **A15656** que lo acredita para ejercer la Profesión.

Para constancia firman los que intervinieron en el acto, en Florencia, Departamento de Caquetá, hoy 28 de mayo de 2021.


FABIO BURITICÁ BERMEO
Rector


WILLIAM DAVID GRIMALDO SARMIENTO
Secretario General


SALOMÓN CALVACHE LÓPEZ
Decano



La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

Creada por la Ley 60 de 1982

Confiere el Título de

Biólogo

A:

Alba Milena Ruiz Cabrera

Cédula de Ciudadanía No. 1083873857

Expedida en: *Pitalito*

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos
exigidos por la Universidad en el programa *de Biología*
de la Facultad *de Ciencias Básicas*
y en constancia se firma y otorga el presente

DIPLOMA

Dado en: *Florencia, Caquetá a los 04 días del mes de abril de 2011*

El Rector

El Decano

El Secretario General

Jefe Admisiones, Registro y Control Académico

Registrado en el libro No. 001
Al Folio No. 0247
Fecha: 01 de Abril de 2011

A004966



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ALBA MILENA RUIZ CABRERA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1083873857

Participó en la acción de Formación

II CONGRESO NACIONAL DE TURISMO Y PAISAJE

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Garzón. a los treinta (30) días del mes de septiembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA

Subdirector (E)

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA
REGIONAL HUILA

7132901 - 30/09/2023

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 952500289129CC1083873857C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ALBA MILENA RUIZ CABRERA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1083873857

Participó en la acción de Formación

ELABORACIÓN DE ABONOS ORGÁNICOS CON HARINA Y HOJA DE COCA.

con una duración de 24 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Popayán. a los treinta (30) días del mes de septiembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

ANDRESS COLLAZOS ROBLES
Subdirector
CENTRO AGROPECUARIO
REGIONAL CAUCA

7123852 - 30/09/2023
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 911300288287CC1083873857C.



Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga*

Certificado de Competencia Laboral a

ALBA MILENA RUIZ CABRERA

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1083873857

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

**Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa - NIVEL
INTERMEDIO**

Código: 240201056 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en PUERTO ASÍS. A los doce (12) días del mes de Septiembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

1680370 - 12/09/2023
No Y FECHA REGISTRO

ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS
Subdirector (E) CENTRO AGROFORESTAL Y ACUÍCOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

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 951800240201056231CC1083873857C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ALBA MILENA RUIZ CABRERA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1083873857

Cursó y aprobó la acción de Formación

DESARROLLO DE HABILIDADES PARA EL DESEMPEÑO DEL INSTRUCTOR SENA

con una duración de 96 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Leguizamo, a los cinco (5) días del mes de julio de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS
Subdirector (E)
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

91359795 - 05/07/2023
FECHA REGISTRO



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ALBA MILENA RUIZ CABRERA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1083873857

Participó en la acción de Formación

HABLEMOS DE CIENCIA EN CARACTERÍSTICAS DE SUELOS EN KENIA Y CAPTURA DE CABONO EN EL ALTO PUTUMAYO

con una duración de 8 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Asís, a los siete (7) días del mes de julio de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS
Subdirector (E)
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

7039370 - 07/07/2023
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 951800278388CC1083873857C.



GOBERNACIÓN DEL HUILA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL HUILA Y LA SOCIEDAD COLOMBIANA DE ESTUDIOS PARA LA EDUCACIÓN

CERTIFICAN QUE:

ALBA MILENA RUIZ CABRERA

Con documento de identidad No 1083873857

CURSÓ Y APROBÓ EL:

**DIPLOMADO PARA EL FORTALECIMIENTO EN EQUITAD DE GÉNERO Y NUEVAS
MASCULINIDADES DIRIGIDO A LOS DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA DE LOS
ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEL DEPARTAMENTO**

Con una intensidad horaria de cien (100) horas
Entre el 05 de Febrero de 2018 y el 09 de Marzo de 2018

Representante Legal
Sociedad Colombiana de estudios para la educación S.A.S

Representante
Secretaría de Educación Departamental

Encuentro Regional de Docentes TIC

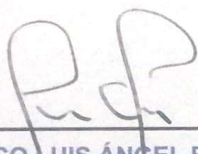
Computadores para Educar:

ALBA MILENA RUIZ CABRERA

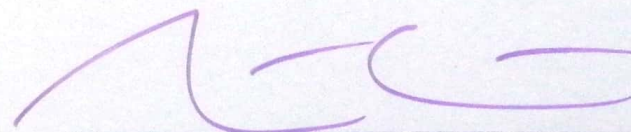
Participó en el encuentro

Educa Digital Regional
En Calidad De ASISTENTE

Ibagué, 25 y 26 de julio de 2013



FRANCISCO LUIS ÁNGEL FRANCO. PBRO.
Rector Fundación Universitaria Católica del Norte



MARTHA P. CASTELLANOS S.
Directora Ejecutiva Computadores para Educar



MinTIC



MinEducación





Congreso Internacional de Biodiversidad de la Cuenca del Orinoco



Departamento Administrativo de
Ciencia, Tecnología e Innovación
Colciencias

Libertad y Orden

República de Colombia

Universidad de los Llanos

"Diversidad biológica recurso estratégico para el desarrollo sostenible"

El Comité Organizador

Certifica que:

ALBA MILENA RUIZ CABRERA

C.C. 1083873857

**Participo en calidad de ASISTENTE en el I Congreso Internacional
de Biodiversidad de la Cuenca del Orinoco, realizado en Villavicencio
del 3 al 6 de Noviembre de 2009**

ELVINIA SANTANA CASTAÑEDA
Presidente del Congreso

HERNÁNDO RAMÍREZ GIL
Coordinador

Kilómetro 12 vía Puerto López Sede Barcelona Villavicencio Meta – 6616800 Ext. 142 – www.unillanos.edu.co



Pontificia Universidad
JAVERIANA
De paz





REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

RUIZ CABRERA ALBA MILENA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.083.873.857

Cursó y aprobó la acción de Formación

SIMPOSIO INTERNACIONAL DE AGROECOLOGIA

Con una duración de 24 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en *Pitalito* a los Dieciséis (16) días del mes de Octubre de Dos Mil Nueve (2009)

BEATRIZ PERDOMO QUINTERO
SUBDIRECTORA CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE
SURCOLOMBIANO
REGIONAL HUILA

16/10/2009
Fecha Registro



El Comité Organizador del
II Congreso Nacional de Estudiantes de Biología

Certifica que

ALBA MILENA RUIZ CABRERA

Participó en calidad de: **ASISTENTE**

Durante los días 28 de Septiembre a 2 de Octubre de 2009 en la ciudad de Bogotá

Luisa Fernanda Pallares
Presidente Comité Organizador

Carlos F Morantes A
Presidente Comité Organizador

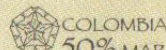
Gabriel Pinilla
Director Departamento de Biología

Organiza:



Jardín Botánico de Bogotá
José Celestino Domínguez

Apoya:



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA
SEDE BOGOTÁ

DIRECCIÓN DE BIENESTAR
UNIDAD DE GESTIÓN DE PROYECTOS
FACULTAD DE CIENCIAS
DIRECCIÓN DE BIENESTAR
DEPARTAMENTO DE BIOLOGÍA
INSTITUTO DE CIENCIAS NATURALES

Universidad de la Amazonia

Instituto Amazónico de Investigaciones Científicas SINCHI



CERTIFICAN QUE:

ALBA MILENA RUIZ CABRERA

Participó en calidad de asistente en el

**II Seminario Internacional en Ambiente, Biodiversidad y
Desarrollo**

**I Encuentro Local de Consolidación de la Red Institucional del Sistema
Ambiental Territorial de la Amazonia Colombiana**

6,7,y 8 de Mayo de 2009, Florencia (Caquetá - Colombia)

LUIS EDUARDO TORRES GARCÍA
Rector Universidad de la Amazonia

CARLOS HERNANDO RODRIGUEZ LEON
Director regional SINCHI





LA UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA Y FACULTAD DE CIENCIAS BASICAS



Certifican que

ALBA MILENA RUIZ CABRERA

C.C. No. 1.083.873.857

Asistió al primer curso de

REDACCION Y PRESENTACION DE ARTICULOS CIENTIFICOS

En el marco de la celebración de la Jornada de las Ciencias Básicas, realizado el 19 de Noviembre de 2008 en Florencia, Caquetá

Dr. WILMER PATIÑO
VIC. ACADEMICO

Ing. Qco VLADIMIR SANCHEZ TOVAR
DECANO CIENCIAS BASICAS

PhD. JAIME E. VELASQUEZ RESTREPO
CONFERENCISTA



EL POSGRADO EN BIOLOGÍA Y EL GRUPO DE ENTOMOLOGÍA (GEUA)

INFORMAN QUE:

ALBA MILENA RUÍZ CABRERA

Asistió al “III Curso – Taller Teórico-Práctico y Primer Simposio Latinoamericano en Entomología Forense”, realizado del 31 de octubre al 3 de noviembre de 2008, en Medellín - Colombia.

Marta I. Wolff E.

MARTA WOLFF ECHEVERRI
Coordinadora Posgrado en Biología

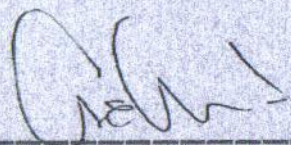
LA UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA,
VICERRECTORIA DE INVESTIGACIÓN
Y FACULTAD CIENCIAS BÁSICAS

CERTIFICAN QUE

Alba Milena Ruiz Cabrera

C.C. No. 1.083.873.857

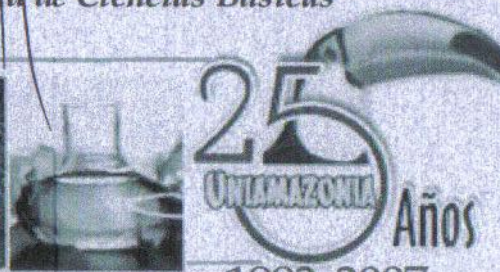
Participo en Calidad de ASISTENTE del
"SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA DE LA AMAZONIA"
En el marco de la Celebración del Día del Biólogo y el Químico, realizado el 18 de
Octubre de 2007, en Florencia - Caquetá



Vicerrector de Investigaciones



Decano Facultad de Ciencias Básicas





MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
NIT. 891.190.346-1
Florencia-Caquetá-Colombia

1^{er} Encuentro Internacional de Diversidad, Ambiente y Desarrollo Sostenible y 3^{er} Seminario Regional de Ofidismo

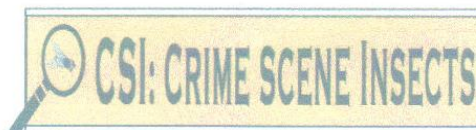
EL SUSCRITO VICERRECTOR DE INVESTIGACIONES Y POSGRADOS

CERTIFICA

Que, **ALBA MILENA RUIZ CABRERA**, participó como asistente en el ***"1^{er} Encuentro Internacional de Diversidad, Ambiente y Desarrollo Sostenible y 3^{er} Seminario Regional de Ofidismo"***, realizado los días 29, 30 y 31 de agosto de 2007 en la Universidad de la Amazonia; con una intensidad de 32 horas. Organizado por la Vicerrectoría de Investigaciones y Posgrados y las Facultades de: Ciencias Agropecuarias, Ciencias Básicas e Ingeniería.

Expedido en la ciudad de Florencia-Caquetá, a los treinta y un (31) días del mes de agosto del año 2007.

CESAR AUGUSTO ESTRADA GONZALEZ
Vicerrector de Investigaciones y Posgrados



Bsc., Ginna Paola Camacho Cortés
Laboratorio de Entomología Forense
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

**LA FACULTAD DE CIENCIAS BASICAS Y EL
SEMILLERO DE INVESTIGACION EN TAXONOMIA Y
ZOOLOGIA DE INVERTEBRADOS "ITZI"**

Certifica Que

Alba Milena Ruiz Cabrera

Identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.083.873.857 participo en calidad de **AUXILIAR DE EVENTO y ASISTENTE** en el *Curso- Taller De Ciencias Forenses* (teórico-práctico) con una intensidad horaria de 32 horas, orientado por los siguientes conferencistas:

- Investigadores División de Investigación del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses: **Ginna Paola Camacho**, Esp. Investigación Criminal Coordinadora Laboratorio Entomología Forense y **Manuel Hernando Paredes** Medico Genetista.
- Antropóloga **Isla Yolima Campos**, Universidad Nacional de Colombia.
- Ph D, Químico Alberto Fajardo Oliveros, Msc Física José Antonio Marín, Msc Microbiólogo Luis Hernando Ortegón y Biólogo Armando Sterling Universidad de la Amazonia.

Realizado en la Universidad de la Amazonia, Florencia Caquetá del 10 al 12 de mayo de 2006.


VLADIMIR SANCHEZ
Decano Facultad Ciencias Básicas


BETSELENE MURCIA O
Coordinadora ITZI

CAPREA

**FACULTAD DE CIENCIAS BASICAS
PROGRAMA DE BIOLOGIA**

**SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN EN
TAXONOMIA Y ZOOLOGIA DE INVERTEBRADOS
"ITZI"**

**EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DE CENTRO (e) DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA REGIONAL PUTUMAYO**

HACE CONSTAR

Que el (la) señor(a) **ALBA MILENA RUIZ CABRERA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.083.873.857** de Pitalito, celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, el (los) siguiente(s) contrato(s) de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás Decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

1. Número y Fecha del Contrato: 0093 del 27 de enero de 2023

Objeto: Prestación de servicios personales de carácter temporal para desarrollar formación profesional integral titulada y/o Complementaria presencial, así como realizar seguimiento a etapa productiva de requerirse. Lo anterior de acuerdo con el proceso de gestión de formación profesional integral, en la especialidad relacionada con el perfil del instructor y de acuerdo con programación realizada por el Centro, en la oferta del Programa de formación Regular del en el Centro Agroforestal y Acuícola Arapaima del SENA Regional Putumayo, de acuerdo con la zona asignada en los diferentes municipios del departamento del Putumayo.

Plazo de ejecución: Del 01 de febrero de 2023 hasta el 30 de septiembre de 2023

Fecha de Inicio de Ejecución: 01 de febrero de 2023

Fecha de Terminación de Contrato: 30 de septiembre de 2023

Término de Ejecución: Ocho (08) meses

Valor: El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma de TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS m/cte. (\$32.622.680).

Adición y Prórroga: Hasta el 15 de diciembre de 2023 por la suma de DIEZ MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS m/cte. (\$10.194.588).

Obligaciones Específicas del Contrato:

1. Ejecutar el contrato de acuerdo al procedimiento de ejecución de la formación profesional integral, con autonomía e independencia desde el punto de vista técnico y científico, sin perjuicio del cumplimiento que se debe dar a los contenidos mínimos de los programas de formación, el calendario

Regional Putumayo/Centro Agroforestal y Acuícola Arapaima
Calle 19 A No. 23-57 Barrio 20 de Julio, Puerto Asís. - PBX 57 601 5461500


@SENAComunica
www.sena.edu.co



académico, las estrategias para evitar la deserción, el lugar, los fines y objetivos misionales, las normas y directrices del SENA. Para ello aplicará las herramientas pedagógicas, criterios de evaluación, adjudicación de calificaciones, entre otros aspectos que considere necesarios, conducentes y pertinentes para garantizar la transmisión de sus conocimientos y la adquisición de competencias por parte de los aprendices, coherentemente con la filosofía institucional.

2. Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia
3. Efectuar y demostrar el oportuno y correcto registro de juicios evaluativos, registro de asistencia en Sofía Plus, reportes de deserción, formatos de evaluación de etapa productiva cuando le sea asignado, manejo de la plataforma, verificación del portafolio del aprendiz, y demás novedades de los aprendices y programas de formación bajo su responsabilidad, en los aplicativos con los que cuenta el SENA para tal fin, así como diligenciar y presentar oportuna y correctamente el portafolio del instructor con los formatos del Sistema de Mejora Continua Institucional, de acuerdo a las disposiciones normativas y Directrices internas que regulen estos aspectos.
4. Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad define para la Gestión de la Formación Profesional Integral, mediante las siguientes actividades: a) verificar la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados, queden en ese estado; b) Crear y asociar aprendices en las rutas de aprendizaje; c) Registrar juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje ejecutados; d) Comunicar al coordinador académico oportunamente anomalías, inconsistencia, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información (reintegros, traslados, deserciones, retiros voluntarios, etc.
5. EL CONTRATISTA manifiesta que durante la vigencia del contrato no está contratado simultáneamente en otro centro de formación o dependencia del SENA.
6. Organizar y responder por el archivo propio de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes para la entidad.
7. Brindar apoyo técnico a la supervisión de los contratos que le sean requeridos por la Subdirección del centro.
8. Realizar cuando sea requerido por la Entidad la verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas que se SENA reciban dentro de los procesos de contratación de la Entidad.
9. Participar los equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios por programa o conjunto de programas por redes tecnológicas, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que alimentarán los bancos de pruebas para la selección de aprendices, entre otras.
10. Participar activamente, impulsar, acompañar y estimular a los aprendices en los procesos de formulación, elaboración, ejecución y seguimiento de los proyectos de aprendizaje.
11. El instructor de formación virtual y a distancia, deberá cumplir con los lineamientos de orientación del desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje, los cuales se encuentran en el aplicativo Compromiso —Guía Orientación Formación ambientes virtuales de aprendizaje

12. Realizar el requerimiento oportuno de los materiales de formación para el programa que estén orientando en el procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional Integral.
13. Realizar seguimiento a las acciones de formación tanto en la etapa Lectiva, como en la etapa productiva teniendo en cuenta las directrices de Formación.
14. Apoyar y orientar a los aprendices en el proceso de consecución de la etapa práctica, así mismo en el conocimiento y divulgación del reglamento del Aprendiz.
15. Formular proyecto formativo, planeación pedagógica del proyecto y recursos didácticos (Guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material de apoyo para el desarrollo de las competencias del programa de formación, según lineamientos del procedimiento y guía de desarrollo curricular, de acuerdo con los programas y niveles de formación asignados.
16. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar los informes mensuales de la ejecución del contrato o los productos que se le requiera, además del informe mensual de actividades, según la fase en que se encuentre el programa (analizar, planear, ejecutar y evaluar) durante el desarrollo del proceso de aprendizaje y de las actividades en general, con sus respectivos anexos y un informe final al terminar la ejecución del contrato, de acuerdo al proceso de formación profesional integral establecidos por el SENA y el programa asignado por el supervisor del contrato.
17. Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada y el reconocimiento de aprendizajes previos.
18. Participar de los procesos del sistema integrado de gestión de Calidad y apoyar desde su rol en las actividades requeridas para incrementar el nivel de eficiencia de los planes de mejoramiento implementados en el proceso de formación.
19. Guardar la confidencialidad de los hechos, datos o informes que por cualquier causa llegaren a su conocimiento y que puedan causar daño, lesión o perjuicios a la misma entidad o a los aprendices.
20. Garantizar la calidad de la capacitación, su actualización y oportunidad, en investigación, superación y mejoramiento en el área de la ciencia o tecnología de que se trate en el objeto del contrato, especialmente en materia de evaluación y certificación por competencias laborales, catedra de emprendimiento empresarial y tutor virtual, que ofrece la institución en sus diferentes modalidades de formación profesional bien sea presencial, descolarizada, virtual o mixta.
21. No utilizar ni total ni parcialmente la información a que tenga acceso, en beneficio de terceras personas o entidades diferentes a las autorizadas por el SENA.
22. Participar cuando el centro de formación lo requiera, en sensibilizaciones, conferencias, talleres, foros y proyectos de investigación técnica y/o pedagógica en marco de la estrategia del sistema de investigación, desarrollo tecnológico e innovación-SENNOVA para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato.
23. Entregar los soportes del procedimiento de ingreso de aprendices al programa de formación tales como: ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria y/o titulada.
24. Realizar actividades de seguimiento a etapas productivas en caso de requerirse y asignarse aprendices por parte del supervisor del contrato.

25. En caso del que el instructor contratista no cuente con la certificación vigente de la norma de competencia “ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS PRESENCIALES CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACION CONCERTADOS, 2402010444” o la actualización “ORIENTAR FORMACION PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TECNICO Y NORMATIVA, 240201056” deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de inscripción efectiva al mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a agosto 31 de 2023.

26. Utilizar y cuidar los ambientes, máquinas y materiales, vehículos, equipos y/o herramientas que disponga para realizar la formación. Y una vez finalizado el contrato reintegrar y/o devolver los elementos de bienes que, a manera de inventario, el Centro de formación ponga a su disposición, uso y custodia para la cabal ejecución del contrato.

27. Apoyar con la divulgación de la oferta educativa y cumplir con el número de formaciones tituladas y/o complementarias y el número aproximado de aprendices que se requieren para la ejecución del presente contrato.

28. Las demás contempladas en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993 y aquellas adicionales relacionadas o derivadas del objeto contractual que se requieran para el desarrollo de la misión institucional del SENA.

Se expide a solicitud del interesado(a), de acuerdo con la información registrada en los sistemas de información con los que cuenta el SENA y mediante los cuales reporta toda su información, a los 20 días del mes de noviembre del año 2023.



Firmado digitalmente por ADRIAN
ROLANDO RIASCOS VALLEJOS
Fecha: 2023.11.20 14:34:33 -05'00'

ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS
Subdirector de Centro (e)

Proyectó: Nathalia Buitrón Forero 
Apoyo Talento Humano.

Regional Putumayo/Centro Agroforestal y Acuícola Arapaima
Calle 19 A No. 23-57 Barrio 20 de Julio, Puerto Asís. - PBX 57 601 5461500


@SENAComunica
www.sena.edu.co



CONSORCIO AIM 2018

Carrera 16 No. 79-86 of 202
57-1-756-2223

CONSORCIO AIM 2018

NIT: 901.240.138-5

CERTIFICA QUE:

La profesional **ALBA MILENA RUIZ CABRERA**, identificada con cédula de ciudadanía No 1.083.873.857, presta sus servicios como **BIÓLOGO** con un contrato de prestación de servicio desde el 01 de agosto de 2020 a la fecha, devenga la suma \$ 2.600.000 y \$ 550.000 por pago a terceros por concepto de alimentación, hospedaje y movilización.

Desarrollo la siguiente actividad:

- Prestación De Servicios Para El Desarrollo Del Programa De Mejoramiento Para La Prevención Del Peligro Aviario Y Adecuación Fauna De Los Aeropuertos Administrados Por La Aerocivil.

La presente se expide en Bogotá a los veintidós (22) días del mes de septiembre de 2022 a solicitud del interesado.

Cordialmente,

CONSORCIO AIM 2018
NIT 901.240.138-5
Carrera 16 No. 79-86 of 202
57-1-756-2223
NYDIA M. CASASBUENAS
AREA ADMINISTRATIVA

CONSORCIO AIM 2018

Carrera 16 No. 79-86 of 202
57-1-756-2223

CONSORCIO AIM 2018

NIT: 901.240.138-5

CERTIFICA QUE:

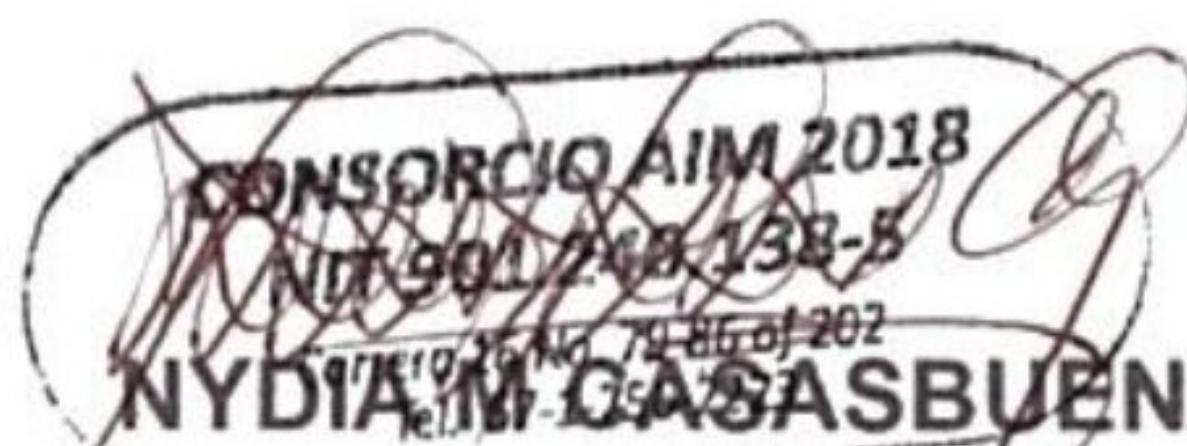
La profesional **ALBA MILENA RUIZ CABRERA**, identificada con cédula de ciudadanía No 1.083.873.857, prestó sus servicios como **BIÓLOGO**, con un contrato de prestación de servicio desde el 08 de noviembre de 2019 al 01 de agosto 2020.

Desarrollo la siguiente actividad:

- Prestación De Servicios Para El Desarrollo Del Programa De Mejoramiento Para La Prevención Del Peligro Aviario Y Adecuación Fauna De Los Aeropuertos Administrados Por La Aerocivil.

La presente se expide en Bogotá a los veintidós (22) días del mes de septiembre de 2022 a solicitud del interesado.

Cordialmente,


CONSORCIO AIM 2018
NIT 901.240.138-5
Carrera 16 No. 79-86 of 202
57-1-756-2223
NYDIA M. CASASBUENAS
AREA ADMINISTRATIVA



INSTITUCION EDUCATIVA MISAEI PASTRANA BORRERO
Resolución No. 2903 del 04 de Abril de 2018
SALADOBLANCO – HUILA
NIT: 813001075-6 DANE 34166000039101

**LA Rectora DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MISAEI PASTRANA BORRERO
DEL MUNICIPIO DE SALADOBLANCO HUILA**

HACER CONSTAR:

Que, la Señora ALBA MILENA RUIZ CABRRERA identificada con cedula No. 1083873857 expedida en Pitalito Huila, Bióloga, prestó sus servicios en la Institución Educativa Misael Pastrana Borrero como Docente en el área de Ciencias Naturales y Educación Ambiental, periodo comprendido del 26 de febrero del 2016 al 09 de Julio de 2018, quien se encuentra a paz y salvo por todo concepto en la Institución.

Expedida a solicitud del interesado, en la Secretaria de la Institución Educativa Misael Pastrana Borrero del Municipio de Saladoblanco Huila a los Veinte y ocho (28) días del mes de Agosto de dos mil dieciocho (2018).

Atentamente;

Esp. ALBA LUZ ORTEGA PEÑA
Rectora



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE SAN AGUSTIN
INSTITUCION EDUCATIVA EL ROSARIO
Resolución de Reconocimiento Oficial No. 0958 de 2.015
RUT 813013106-8
DANE 241668000662



SAN AGUSTIN HUILA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL ROSARIO

CERTIFICA QUE:

La señora **ALBA MILENA RUIZ CABRERA** identificada con cédula de ciudadanía No. 1083873857 expedida en el municipio de Pitalito Huila, se desempeñó como docente provisional orientando las áreas de Química (sexto a undécimo), Ciencias Naturales (sexto a undécimo) en horario laboral de 8 am a 3- 30 pm con una hora de almuerzo en el periodo comprendido del 17 de agosto de 2012 al 30 de Mayo de 2015 cumpliendo a cabalidad con las responsabilidades asignadas destacándose por su desempeño ético y profesional

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, dado en la institución educativa EL ROSARIO a los dieciséis (16) días del mes de octubre del 2015.

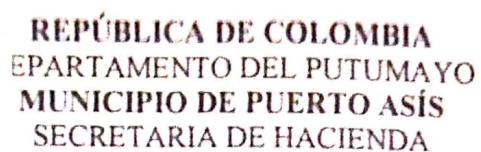
Para constancia firma.


RAIMUNDO SANCHEZ HURTADO
CC. 4.935.372
TEL. 3192920925
RECTOR

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141157277308			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1083873857		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Puerto Asís		14. Buzón electrónico 46	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 1083873857			
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 169		29. Departamento Huila 41		30. Ciudad/Municipio Pitalito 551	
31. Primer apellido RUIZ		32. Segundo apellido CABRERA		33. Primer nombre ALBA		34. Otros nombres MILENA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Putumayo 86		40. Ciudad/Municipio Puerto Asís 568			
41. Dirección principal LT 47 MZ K BRR LAS COLINAS							
42. Correo electrónico ruizcabreraalbamilena@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3167524465		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación			
46. Código 8551		47. Fecha inicio actividad 20250123		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
				50. Código 12		51. Código	
						52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 549							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 12345678910				55. Forma 56. Tipo Servicio 123			
11121314151617181920				57. Modo 58. CPC			
59. Anexos SI NO							
60. No. de Folios:							
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 Alba Milena Ruiz Cabrera 985. Cargo Contribuyente			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 3 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141157277308			
(415)7707212489984(8020) 000014115727730 8							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 8 3 8 7 3 8 5 7		3		Impuestos y Aduanas de Puerto Asís		4 6	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros			
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio			
Constitución, Registro y Última Reforma				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase		0 9		0 9		82. Nacional %	
72. Número						83. Nacional público %	
73. Fecha		2 0 2 0 0 2 2 8		2 0 2 2 1 2 1 2		84. Nacional privado %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro		0 3		0 3			
76. Fecha de registro		2 0 2 0 0 2 2 8		2 0 2 2 1 2 1 2			
77. No. Matrícula mercantil		7 4 6 6 1		7 4 6 6 1		85. Extranjero %	
78. Departamento		8 6		8 6		86. Extranjero público %	
79. Ciudad/Municipio		4 6		4 6		87. Extranjero privado %	
Vigencia							
80. Desde							
81. Hasta							
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Cámara de Comercio 3 2							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1				-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante		96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001		
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 3 Hoja 6				
				4. Número de formulario 141157277308				
				 (415)7707212489984(8020) 000014115727730 8				
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
1 0 8 3 8 7 3 8 5 7		3		Impuestos y Aduanas de Puerto Asís		4 6		
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros								
1	160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
	Establecimiento de comerci 0 2		Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético		4 7 7 3			
	162. Nombre del establecimiento							
	DROGUERIA SAN MARTIN SAN AGUSTIN							
	163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
	Huila 4 1		San Agustín 6 6 8					
165. Dirección								
CR 2 1 78								
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil				
3 1 7 5 8 5				2 0 1 8, 0 9, 1 3				
168. Teléfono				169. Fecha de cierre				
3 1 6 7 5 2 4 4 6 5				2 0 1 8, 1 2, 1 1				
2	160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
	Establecimiento de comerci 0 2		Comercio al por mayor de bebidas y tabaco		4 6 3 2			
	162. Nombre del establecimiento							
	COFFE ESPRESS							
	163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
	Putumayo 8 6		Puerto Asís 5 6 8					
165. Dirección								
CR 20 17 01								
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil				
7 4 6 6 2				2 0 2 0, 0 2, 2 8				
168. Teléfono				169. Fecha de cierre				
3 1 6 7 5 2 4 4 6 5				2 0 2 2, 1 2, 1 2				
3	160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
	162. Nombre del establecimiento:							
	163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
	165. Dirección							
	166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre				

INSCRIPCION: X NOVEDADES: CESE DE ACTIVIDADES:

NOMBRE COMPLETO: ALBA MILENA RUIZ CABRERA

MATRICULA MERCANTIL No:

DIRECCION: Lt 47 Mz K. **BARRIO:** LAS COLINAS

CELULAR O TELEFONO: 3167524465

CORREO: milena.biologa@hotmail.com

REPRESENTANTE LEGAL: _____ CEDULA: _____

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES: 10 de febrero de 2025.
(En el Municipio de Puerto Asís)

FECHA DE CESE DE ACTIVIDADES: 30 de noviembre de 2025

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES o CODIGO ACTIVIDAD:

8523

TIPO DE NOVEDAD: _____

OTROS ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES: _____

REGIMEN: SIMPLIFICADO: X COMUN: PROFESION LIBERAL: _____

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL/
PERSONA NATURAL:**

24 ENE 2025

RECIBIDO

Anexar: Copia Cámara de Comercio y RUT según sea su caso.



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ALBA MILENA RUIZ CABRERA identificado(a) con CC 1083873857 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/12/2019
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CLINICA AMAZONIA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 30 días del mes de enero del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

**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:

ALBA MILENA RUIZ CABRERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.083.873.857**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 22 de Enero 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.

CONSEJO PROFESIONAL DE BIOLOGÍA

Tarjeta Profesional - 1083873857
ALBA MILENA RUIZ CABRERA

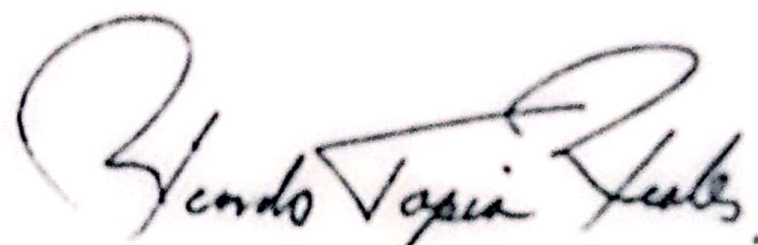
BIÓLOGA
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
Resolución 11 del 20/12/2019



Esta tarjeta acredita a su titular como Biólogo Profesional matriculado y lo faculta para ejercer la profesión en el territorio colombiano.

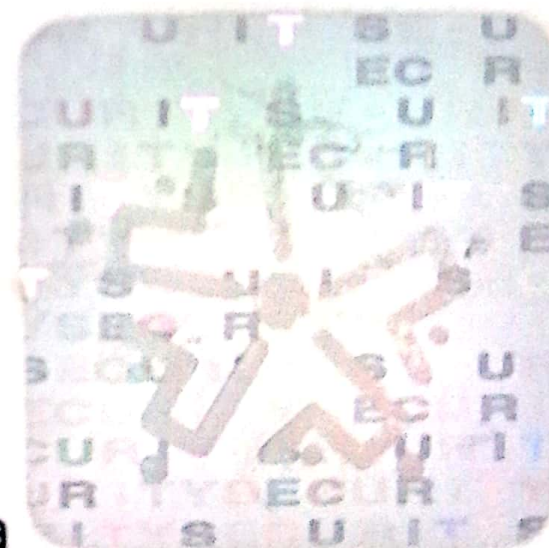
Es documento público y se expide de conformidad con el Artículo 15 de la Ley 22 de 1984 y el Decreto 2531 de 1986.

Es de carácter personal e intransferible.



RICARDO TAPIA REALES
PRESIDENTE

Consejo Profesional de Biología
www.consejoprofesionaldebiologia.gov.co



**LA SECRETARIA EJECUTIVA DEL
CONSEJO PROFESIONAL DE BIOLOGÍA**

CERTIFICA QUE:

El sr(a) **ALBA MILENA RUIZ CABRERA** graduado como **BIÓLOGA** e identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía número **1083873857**, se encuentra matriculado(a) ante esta entidad en cumplimiento de la Ley 22 de 1984 y su Decreto Reglamentario 2531 de 1986, por resolución **No. 11 del 20 de Diciembre de 2019**, su tarjeta profesional **No. 1083873857** y su certificado **No. 16227**.

Su matrícula profesional se encuentra vigente a la fecha, y en razón a que no se ha aprobado la Ley de Código de Ética el Consejo no ha realizado investigaciones ni ha sancionado ninguna matrícula profesional, por tanto, no pesa sobre el ninguna sanción, y está facultado para ejercer la profesión en el territorio nacional.

La presente certificación se expide a solicitud de al interesado(a) y se firma en Bogotá a los a los 17 días de Enero de 2025. Esta certificación es válida a partir del 17 de Enero de 2025 y hasta el 17 de Abril de 2025.

Atentamente,



SABBY S. MEJÍA SATIZÁBAL

Secretaria Ejecutiva

Para confirmar el presente documento comuníquese al teléfono 6067862 en Bogotá con el código de verificación No. CPB-29623-CC-1083873857

+57 1 356 4700
+57 1 606 7862



contacto@consejoprofesionaldebiologia.gov.co



Edificio Panorama (Parque Central Bavaria)
Calle 31 No. 13A - 51 Oficina 105 - Bogotá, Colombia



NIT 800.040.410-1



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 262395436



PIB

11:35:05

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 de enero 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) ALBA MILENA RUIZ CABRERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1083873857:

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 ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co

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

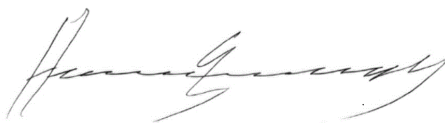
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 22 de enero de 2025, a las 11:37:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1083873857
Código de Verificación	1083873857250122113711

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



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:38:08 AM horas del 22/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1083873857**

Apellidos y Nombres: **RUIZ CABRERA ALBA MILENA**

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-atc@policia.gov.co



Todos los derechos reservados.

Puerto Asís Putumayo, 23 de enero 2025

FREIDER ALEJANDRO NARVÁEZ HERRERA

Subdirector de Centro Con funciones de Director Regional (e)
SENA - Centro Agroforestal y Acuícola Arapaima
Regional Putumayo
Puerto Asís

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Estimado señor(a):

La suscrita Alba Milena Ruiz Cabrera identificada con C.C. No. 1.083.873.857 expedida el 23 de noviembre de 2005, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA con NIT. 899.999.034-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.sena.edu.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Firma 

Nombres y Apellidos: Alba Milena Ruiz Cabrera
C.C. 1.083.873.857

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:01:31 horas del 23/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1083873857**,
Apellidos y Nombres **RUIZ CABRERA ALBA MILENA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SENA**, con NIT **899999034-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

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, 22/01/2025 11:48:42 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1083873857** .

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. **108786948** . 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



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 1083873857 **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 22/01/2025 11:54 AM



Código Verificación: **3XQK7WHJN1**

Válida hasta: **22/04/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

Certificado Bancario

Miércoles, 22 de enero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ALBA MILENA RUIZ CABRERA identificado(a) con CC 1083873857, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	45103396046	2019/11/12	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

ALBA MILENA RUIZ CABRERA

C.C 1.083.873.857

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 22 de enero 2025

Aura Isabel Mora

Código: 765808965000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano



VALIDACIÓN CONCEPTO MÉDICO LABORAL SENA

Fecha	26/1/2025
-------	-----------

Nombre y apellidos	ALBA MILENA RUIZ CABRERA
Identificación	1083873857
Cargo	INSTRUCTORA
Concepto médico laboral SENA	Validacion de Concepto de aptitud presentado por el contratista en mencion, emitido por la IPS UNIMEDICAL DEL SUR con fecha del 23 de Enero 2023. En calidad de Dinamizadora del eje de medicina Preventiva y del trabajo del SENA Regional Putumayo, valido este concepto de aptitud para que el contratista lo aporte ante el area de contratacion de la regional en esta vigencia 2025. De acuerdo a las recomendaciones del medico evaluador, se conceptua apto para el cargo sin restricciones. Se recomienda autocuidado visual con videoterminales, Uso permenente de correccion visual para la labor, PVE visual



Leonela del R. Peñaranda S.
MÉDICO Y CIRUJANA
ESP. EN SALUD OCUPACIONAL
LIC. 1938

Leonela Del Rocio Peñaranda Sanchez

Médico laboral

Lic S.O 1938

UNIMEDICAL DEL SUR SAS

Nit. 900556205 - 4

Dirección: CRA 25 30B-48

Tel: 3143264577

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

Tipo certificación: Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post incapacidad ☐ Caso ocupacional ☐
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

DATOS DEL PACIENTEFecha **23/01/2023 11:49:00**Empresa **PARTICULAR**Nombre **ALBA MILENA RUIZ CABRERA**Cargo **INSTRUCTOR AREA DE CIENCIAS NATURALES** Doc. Identidad **CC 1083873857****SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA, GLUCOSA (EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO), PERFIL LIPIDICO, LABORATORIO DE VOZ, EXAMEN OPTOMETRICO - VISIOMETRIA, PRUEBA PSICOTECNICA, CONSULTA MEDICO OCUPACIONAL

CONCEPTO

Apto para el cargo

Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Examen ocupacional de ingreso con énfasis osteomuscular, examen clínico y pruebas complementarias normal, sin restricciones para el cargo, mantener ergonomía en puesto de trabajo, ergonomía visual, antecedente de defecto visual inadecuadamente corregido requiere cambio de corrección visual uso permanente, control con optometría cada año.

Se recomienda pausas activas, se recomienda Educación en uso adecuado de la voz, pautas de calentamiento y reposo vocal.

Vacunación según el riesgo, protocolos de bioseguridad

RESTRICCIONES LABORALES

No restricciones para las actividades del cargo

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICAVisual ☒ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐

REMISIÓN SI ☐ NO ☒ **ARL** SI ☐ NO ☐ **EPS** SI ☐ NO ☐

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Ana Cristina Molina Arevalo
MÉDICO GENERAL
R.M.: 801173
ESPECIALISTA SET MC-514

ANA CRISTINA MOLINA AREVALO
Especialidad: SALUD OCUPACIONAL
CC: 36751262 RM:

Alba Milena Ruiz Cabrera

Trabajador: ALBA MILENA RUIZ CABRERA
CC: 1083873857

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica



UNIMEDICAL DEL SUR SAS

UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA Y ANALISIS DE LABORATORIO
NIT 900556205-4

Barrio el Carmen - Cr. 25 N° 30B-48 Barrio Recreo. Tel: (8) 4220843 3138931521 - 3213136392 - 3134127481-
Laboratorioputumayocp@hotmail.com- www.unimedicaldelsur.com

Impreso	23 ene. 2023 11:23:09 am	RESULTADOS	Software Baxlab v20210608
Sede	PRINCIPAL	Fecha Nacimiento	30/07/1987
Paciente	RUIZ CABRERA ALBA MILENA	Sexo F	Edad 35A 5M 24D
Identif.	CC 1083873857	Telefono	3167524465
Entidad	PARTICULAR	SubEntidad	SIN SUBENTIDAD
Sala	CONSULTA EXTERNA	Cama	Médico ASIGNADO NO .
			Nro. De Recepción 66132
			Fecha De Recepción 23 ene. 2023 10:39:08 am

Resultados	Unidades	Valores Referencia
------------	----------	--------------------

HEMATOLOGIA

1. HEMOGRAMA TIPO I

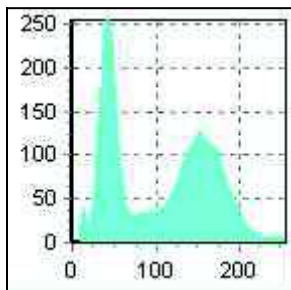
A - ERITROGRAMA-

Hemoglobina	14,30	gr/dl	11 a 14
Hematocrito	41,13	%	34 a 42
Recuento de Eritrocitos(RBC)	4,82	/mm ³	3900 a 5100
Promedio de volumen corpuscular (PVC)	85	um ³	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular (PHC)	29,6	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentración de la Hemoglobina (PCHC)	34,7	gr/dl	31 a 38

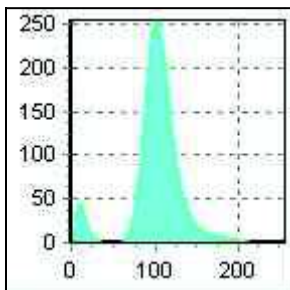
B - LEUCOGRAMA -

Recuento de Leucocitos(WBC)	8180	/mm ³	5000 a 10000
Granulocitos	55,7	%	43 a 85
Linfocitos(%)	37,7	%	30 a 40
Monocitos(%)	6,60	%	3 a 6
Recuento de Plaquetas(PLT)	259000	/mm ³	150000 a 450000

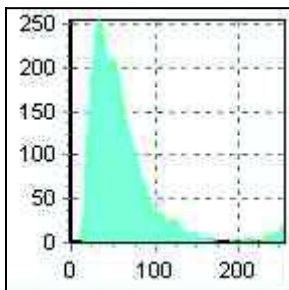
WBC



RBC



PLT



Fecha Reporte 23 ene. 2023 11:22 am

QUIMICA

2. Colesterol total sérico 217,00 mg/dl

Colorimetria

Valores de Refencia:



UNIMEDICAL DEL SUR SAS

UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA Y ANALISIS DE LABORATORIO
NIT 900556205-4

Barrio el Carmen - Cr. 25 N° 30B-48 Barrio Recreo. Tel: (8) 4220843 3138931521 - 3213136392 - 3134127481-
Laboratorioputumayocp@hotmail.com- www.unimedicaldelsur.com

Impreso	23 ene. 2023 11:23:09 am	RESULTADOS	Software Baxlab v20210608
Sede	PRINCIPAL	Fecha Nacimiento	30/07/1987
Paciente	RUIZ CABRERA ALBA MILENA	Sexo F	Edad 35A 5M 24D
Identif.	CC 1083873857	Telefono	3167524465
Entidad	PARTICULAR	SubEntidad	SIN SUBENTIDAD
Sala	CONSULTA EXTERNA	Cama	Médico ASIGNADO NO .
		Nro. De Recepción	66132
		Fecha De Recepción	23 ene. 2023 10:39:08 am

Resultados	Unidades	Valores Referencia
------------	----------	--------------------

QUIMICA

Optimo: Menor de 200 mg/dl
Intermedio Alto: De 200 a 239 mg/dl
Alto: Mayor de 240 mg/dl

NIÑOS Y ADOLESCENTES:

Optimo Menor de.....170 mg/dL
Limitrofe170 a 199 mg/dL
Alto mayor de.....200 mg/dL

Fecha Reporte 23 ene. 2023 11:06 am

3. GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTROS FLUIDOS

Glicemia en Ayunas	80,00	mg/dl	70 a 105
Colorimetria			

INTERPRETACION:

Prematuro: 20 a 60
0 a 1 dia: 40 a 60 mg/dl
> 1 dia: 50 a 80 mg/dl
Niños Y Adultos: 70 a 105mg/dl

Fecha Reporte 23 ene. 2023 11:06 am

4. Colesterol HDL	42,00	mg/dL	40 a 55
-------------------	-------	-------	---------

Fecha Reporte 23 ene. 2023 11:06 am

5. Colesterol LDL	154	mg/dl	
-------------------	-----	-------	--

Colorimetria

Valor de Referncia:

Optimo: Menor de 100 mg/dl
Intermedio Alto: De 100 a 150 mg/dl
Alto: Mayor de 150 mg/dl

Colesterol VLDL	21	mg/dl	
-----------------	----	-------	--

Colorimetria



UNIMEDICAL DEL SUR SAS

UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA Y ANALISIS DE LABORATORIO
NIT 900556205-4

Barrio el Carmen - Cr. 25 N° 30B-48 Barrio Recreo. Tel: (8) 4220843 3138931521 - 3213136392 - 3134127481-
Laboratorioputumayocp@hotmail.com- www.unimedicaldelsur.com

Impreso	23 ene. 2023 11:23:09 am	RESULTADOS	Software Baxlab v20210608
Sede	PRINCIPAL	Fecha Nacimiento	30/07/1987
Paciente	RUIZ CABRERA ALBA MILENA	Sexo F	Edad 35A 5M 24D
Identif.	CC 1083873857	Telefono 3167524465	Nro. De Recepción 66132
Entidad	PARTICULAR	SubEntidad	SIN SUBENTIDAD
Sala	CONSULTA EXTERNA	Cama	Médico ASIGNADO NO .

Resultados Unidades Valores Referencia

QUIMICA

Valor de Referencia:
Menor de 50 mg/dl

Fecha Reporte 23 ene. 2023 11:22 am

6 . Trigliceridos sérico 105 mg/dl

Colorimetria

Valor de Referencia:

Optimo: Menor de 150 mg/dl
Intermedio Alto: De 150 a 199 mg/dl
Alto: Mayor de 200 mg/dl

Aspecto del suero Normal

Fecha Reporte 23 ene. 2023 11:22 am

Dra. María Lucero Calvo
Bacterióloga

VALORACION DE VOZ

PERFIL VOCAL DE WILSON

Fecha 23-01-23

Nombre Alba Milena Ruiz

edad 35

Género F

Ocupación Profesora

Encierre una opción

CALIFICACION DE LA VOZ 1 2 3 4 5 6 7

CAVIDAD LARINGEA

Tono

Al

to

+

3

+

2

abierto -4 -3 -2 1 + + +4 cerrado

2 3

-2

-3

B

an

o

Dr. Dña.
 FONOLOGIA
 11-02-23

CAVIDAD DE RESONANCIA

Nasalidad

Hipernasal

+

4

+

3

+

2

Posterior -2 1 +2

Frontal

-

2

+

1

+

2

+

1

+

2

+

1

+

2

+

1

+

2

+

1

+

2

+

1

+

2

+

1

INTENSIDAD

Suave -2 1 +2 Fuerte

RANGO VOCAL

Monótono -2 1 +2 Tono variable

Indique presencia o ausencia de las siguientes características acústicas con X

DIPLIFONIA INTERMITENTE
DIPLOFONIA
INSPIRACIONES AUDIBLES
QUIEBRES DE TONO
FRASEO DESORDENADO
RESONANCIA INMADURA

SI

NO

Wilson, F. Voice Disorders. Austin: Learning Concepts 1977. Traducción: C. Chirre 1977

Dr. Dña.
 FONOLOGIA
 11-02-23

Dr. Dña.
 FONOLOGIA
 11-02-23

UNIMEDICAL DEL SUR SAS

Nit. 900556205 - 4

Dirección: CRA 25 30B-48

Tel: 3143264577

OPTOMETRIA

Fecha examen: 23/01/2023

Doc. Identidad	CC 1083873857	Nombre	ALBA MILENA RUIZ CABRERA	Fecha Nacimiento.	30/07/1987
Entidad	PARTICULAR	Edad	35 años	Ocupación	
H.C No 1083873857	Ingreso ☒	Periódico ☐	Retiro ☐	Caso Ocupacional ☐	Reubicación ☐
	Post incapacidad ☐	Trabajo en alturas ☐	Control ☐	Ingreso al SVE ☐	
Empresa	PARTICULAR	Cargo	INSTRUCTORA	Antigüedad del cargo	
Fondo de Pensión		EPS	NUEVA EPS SA	ARL	

ANAMNESIS

Último Examen Visual Usa anteojos: SI ☒ NO ☐ VL ☐ VP ☐ PC ☐ Bifocal ☐

Progresivo ☐ Filtros ☐ LC RGP ☐ LC BLANDO ☐ Frecuencia de uso: Permanente ☒ Ocasional ☐

Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara ? SI ☐ NO ☐ Cirugías: SI ☐ NO ☒ Cual ?

Accidentes oculares SI ☐ NO ☒ Cual ?

Signos y síntomas: Asintomático ☐ Disminución visual de cerca ☐ Disminución visual de lejos ☐ Cefaleas ☐ Resequedad ocular ☐

Ardor Ocular ☐ Lagrimeo ☐ Cansancio Ocular ☐ Irritación ☐ Fotofobia ☐ Prurito Ocular ☐ Salto de renglón ☐

Antecedentes personales y/o familiares

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD	20/50	050M			
OI	20/40	050M			
AO	20/40				

LENSOMETRIA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			•	
OI			•	

EXAMEN EXTERNO

		OD	OI
Segmento Anterior:	Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐	Segmento Anterior:	Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐
Pterigio T ☐ Pinguécula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐		Pterigio T ☐ Pinguécula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐	
Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐		Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐	
Ptos palpebral ☐ Otros: PIGMENTACIONES CONJUNTIVALES		Ptos palpebral ☐ Otros: PIGMENTACIONES CONJUNTIVALE	

MOTILIDAD OCULAR

VL: VP: HISHBERG:

Ducciones: Versiones: PPC:

TEST OCUPACIONALES

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confor.
OD	Normal ☐ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐		
OI	Normal ☐ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐		

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

	OD	OI
Emetropía	☐	☐
Ametropía	☐	☐
Disminución visual	☐	☐
Otros:		

INTERPRETACIÓN

	OD	OI
No requiere corrección óptica	☐	☐
Defecto refractivo adecuadamente corregido	☐	☐
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	☐	☐
Defecto refractivo no corregido	☐	☐
Gafas no formuladas	☐	☐

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ☐ Valoración por oftalmología ☐

Control Visiometría ☐

RETINOSCOPIA

Refracción:				Subjetivo:				DP:	
	Esfera	Cilindro	Eje		Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD				OD					
OI				OI					

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

H522 ASTIGMATISMO

CONCEPTO

☐ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

RECOMENDACIONES

PACIENTE YA USA CORRECCION OPTICA, REQUIERE CAMBIO

OBSERVACIONES

PACIENTE YA USA CORRECCION OPTICA, REQUIERE CAMBIO

Dr. Lina Niño
OPTOMETRIA
Especialidad: OPTOMETRIA
CC: 35196698 RM:

LINA NIÑO CORAL
Especialidad: OPTOMETRIA
CC: 35196698 RM:

UNIMEDICAL DEL SUR SAS

Nit. 900556205 - 4
Dirección: CRA 25 30B-48
Tel: 3143264577

EVALUACIÓN PSICOLABORAL

Fecha de realización del examen 23/01/2023 10:14:00

Tipo de examen Pre-Ingreso ☐ Ingreso ☒ Retiro ☐ Periódico ☐
Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Control ☐ Post incapacidad ☐

1. DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre ALBA MILENA RUIZ CABRERA **CC** 1083873857
Entidad PARTICULAR
Género Femenino **Fecha de nacimiento** 30/07/1987 **Edad** 35
No. de hijos 0 **No. de personas a cargo** 0 **Lugar de residencia** BARRIO LAS COLINAS
Estado civil Soltero(a) ☒ U. Libre ☐ Casado(a) ☐ Separado(a) ☐ Viudo(a) ☐
FONDO DE PENSIÓN EPS NUEVA EPS SA **ARL**

2. INFORMACIÓN EDUCATIVA Y LABORAL DEL TRABAJADOR

Nivel Educativo Primaria incompleta ☐ Primaria completa ☐ Bachillerato incompleto ☐ Bachillerato completo ☐
Ninguno ☐ Técnico incompleto ☐ Técnico completo ☐ Profesional incompleto ☐ Profesional completo ☐ Post grado ☒
Cargo ingreso/retiro INSTRUCTORA **Último cargo ejercido** BIOLOGA
Tiempo en el último cargo 3 AÑOS **Motivo del retiro**
Tiempo de experiencia en el cargo de ingreso/retiro

3. VALORACIÓN DE LA PERSONALIDAD

Nivel de valoración personal

Manejo de la angustia/tolerancia a la frustración

Área social

Capacidad de adaptación

Conocimiento y aceptación de normas y valores

Gama de intereses

4. ACTIVIDADES EXTRALABORALES

Descansar- dormir ☐ Compartir con amigos ☐ Compartir con familia ☐ Salir a pasear ☐ Actividad artística ☐
Practicar deporte ☒ Escuchar música ☐ Leer ☐ Estudiar ☒ Ver televisión ☐
Usar PC ☐ Otros trabajos ☐

5. MOTIVACIÓN AL TRABAJO

Motivación interna Autorealización ☐ Logro ☐ Poder ☐ Autosuperación ☐ Agrado por su labor ☐
Motivación externa Prestaciones y garantías ☐ Grupo de trabajo ☐ Satisfacción de necesidades básicas ☒
Salario ☐ Promoción laboral ☐ Estabilidad laboral ☐ Fortalecer aprendizaje ☒
Estabilidad del grupo familiar ☒
Expectativas laborales y en general

UNIMEDICAL DEL SUR SAS

Nit. 900556205 - 4
Dirección: CRA 25 30B-48
Tel: 3143264577

EVALUACIÓN PSICOLABORAL

Fecha de realización del examen 23/01/2023 10:14:00

Tipo de examen Pre-Ingreso ☐ Ingreso ☒ Retiro ☐ Periódico ☐
Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Control ☐ Post incapacidad ☐

6. MIEDOS Y FOBIAS

Acrofobia ☐ Claustrofobia ☐ Otro ☐

7. PRESENTACIÓN Y ACTITUD DURANTE LA ENTREVISTA

Adecuado- participativo(a) ☒ Euproséxico ☐ Disproséxico ☐ Distante-evitativo- Poco colaborador ☐

8. CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN Y CURSO DEL PENSAMIENTO

Taquipsiquia ☐ Normal ☒ Bradipsiquia ☐

9. FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL

1. Factores propios del individuo Fobias ☐ Prosaico ☐ Alogia ☐ Impulsiva ☐ Dificultad para socializarse ☐
Susceptible ☐ Abúlico ☐ Distimia ☐ Tendencia patrón tipo A ☐ Déficit en la comunicación ☐
Poca tolerancia a la frustración ☐ Pensamiento concreto ☐ Disprosexia ☐ Autoestima baja ☐ Irritable ☐
2. Factores de organización Demandas cuantitativas ☐ Condiciones del medio ambiente ☐ Carga física ☐
Conocimiento de la tarea ☐ Claridad del rol ☐ Responsabilidad del cargo ☐
Oportunidades para el uso y desarrollo de habilidades ☐ Estabilidad del empleo ☐ Jornada laboral ☐
Limitantes de desarrollo ☐ Pausas y descanso ☐ Demandas de carga mental ☐ Salarios ☐
Tipo de contrato ☐ Modelo administrativo ☐ Demandas emocionales ☐ Grupo social ☐
3. Factores extralaborales Deficiente uso del tiempo libre ☐ Tiempo de desplazamiento y/o transporte ☐
Ausencia o inadecuadas redes sociales de apoyo ☐ Características de la vivienda ☐
Dificultad de acceso a servicios de salud ☐ Inseguridad y/o violencia ☐ Comunicación familiar disfuncional ☐

10. ANTECEDENTES DE TRASTORNOS EMOCIONALES O PSIQUIÁTRICOS

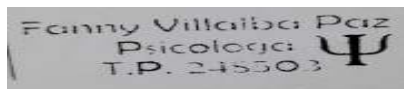
Familiar:

Personal:

11. CONSUMO DE SPA

Fuma Bebidas alcohólicas Sustancias I

12. OBSERVACIONES O ACCIONES PARA EL MEJORAMIENTO DE SU PERFIL



FANNY VILLALBA PAZ
Especialidad: PSICOLOGIA
CC: 1085301289 RM: 245503



Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano. Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que la señora ALBA MILENA RUIZ CABRERA identificada con Cédula de Ciudadanía 1083873857, se inscribió en nuestro servicio el día 29/04/2016.

El presente certificado se genera el día 22/01/2025, por solicitud del interesado.

**Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos,
indiscriminados y no requieren intermediarios.**



El empleo
es de todos

Mintrabajo



Servicio
de Empleo



