

Santiago de Cali, Julio 2026

Doctor

GUILLERMO LONDOÑO RICAURTE

Secretario de Convivencia y Seguridad Ciudadana

Gobernación del Valle del Cauca

La Ciudad

Asunto: PROPUESTA PRESTACIÓN SERVICIOS COMO: APOYO A LA
GESTION

Cordial saludo,

De manera atenta presento la propuesta para la prestación de servicios como APOYO A LA GESTION, respectivamente, para la Secretaría de Convivencia y Seguridad Ciudadana de la Gobernación del Valle del Cauca, con el siguiente Objeto PRESTAR LOS SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION, EN LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL PARA LA GESTION Y EVALUACION DE PLANES DE CONVIVENCIA, SEGURIDAD Y DERECHOS HUMANOS EN EL VALLE DEL CAUC".CONFORME A LA NECESIDAD QUE PRESENTA EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

Mi experiencia laboral relacionada es la que se describe a continuación:

Nombre de la entidad: Gobernación del valle del cauca

Fecha de inicio del contrato:23 julio/2025

Tipo de contrato y cargo: prestación de servicios, apoyo a la gestión

Fecha de terminación del contrato:30 diciembre/2025

Nombre de la entidad: Gobernación del valle del cauca

Fecha de inicio del contrato:21 enero/2025

Tipo de contrato y cargo: prestación de servicios, apoyo a la gestión

Fecha de terminación del contrato:30 junio/2025

Nombre de la entidad: Gobernación del valle del cauca

Fecha de inicio del contrato:16 octubre/2024

Tipo de contrato y cargo: prestación de servicios, apoyo a la gestión

Fecha de terminación del contrato:30 diciembre/2024

Nombre de la entidad: Gobernación del valle del cauca

Fecha de inicio del contrato: 12 junio/2024

Tipo de contrato y cargo: prestación de servicios, apoyó a la gestión

Fecha de terminación del contrato:30 septiembre/2024

Nombre de la entidad: Centro administrador de seguros de buga Ltda.
Fecha de inicio del contrato: 02 enero/2008
Tipo de contrato y cargo: indefinido, auxiliar oficios varios
Fecha de terminación del contrato: 31 agosto/2016

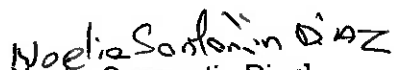
Nombre de la entidad: MYG LTDA
Fecha de inicio del contrato: 14 junio /2006
Tipo de contrato y cargo: indefinido, auxiliar oficios varios
Fecha de terminación del contrato: 31 octubre/2008

Con la firma del presente contrato, autorizo de manera expresa al Departamento del Valle del Cauca, para que, en cumplimiento de la Ley 190 de 1995, Ley 1474 de 2011 modificado por la Ley 2195 del 2022 artículo 31 y demás normatividad vigente en materia de prevención y control del Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (LA/FT/FP), consulte y verifique la información contenida en las bases de datos y listas restrictivas nacionales e internacionales, conforme al manejo de la información contenida en la Ley 1581 del 2012.

Declaro que he sido informado(a) sobre la Política de Tratamiento de Datos Personales del Departamento del Valle del Cauca, y la finalidad de la autorización otorgada.

También, declaro la inexistencia de conflictos de interés, ni hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para contratar contempladas por la Ley 80 de 1993, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, Ley 821 de 2003, Ley 1150 de 2007 y en las demás normas sobre la materia, ni incurso en las causales estipuladas en el artículo 323 del Código Penal modificada por la ley 1762 del 2015.

Agradezco su amable atención,


Noelia Sanmartín Díaz
c.c. 38867867



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 SANMARTIN	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) DIAZ	NOMBRES NOELIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No 3886786Z	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 14 MES 09 AÑO 1967	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 15 18 16	
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA	DEPTO VALLE DEL CAUCA
DEPTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA	
MUNICIPIO EL CERRITO	TELÉFONO	EMAIL noeliamariana2503@gmail.com

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA															
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	08	AÑO	2009	

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).

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3016010290			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	23	Mes	07	Año	2025	Día	30	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL UNIDAD DE APOYO A LA GESTION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD					DIRECCIÓN CALLE 8 20 null 432						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3016010290			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	21	Mes	01	Año	2025	Día	30	Mes	06	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL UNIDAD DE APOYO A LA GESTION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD					DIRECCIÓN CALLE 8 20 null 432						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	1	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Noelia Sandozín Díaz

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	10	Año	2024	Día	30	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1462 - 2017 APOYO A LA GESTION			DEPENDENCIA APOYO A LA GESTION				DIRECCIÓN CALLE 6 9 null Edificio palacio de san francisco							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	12	Mes	06	Año	2024	Día	30	Mes	09	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1462 - 2017 APOYO A LA GESTION			DEPENDENCIA APOYO A LA GESTION				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO ADMINISTRADOR DE SEGUROS BUGA LTDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3154130425			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	01	Año	2008	Día	31	Mes	08	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR DE OFICIOS VARIOS			DEPENDENCIA DEPENDENCIA DE OFICIOS VARIOS				DIRECCIÓN CALLE 5 16 49							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD M Y G LTDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3154130424			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	14	Mes	06	Año	2006	Día	31	Mes	10	Año	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR DE OFICIOS VARIOS			DEPENDENCIA DEPENDENCIA DE OFICIOS VARIOS				DIRECCIÓN CALLE 5 14 40							

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
38.867.867

NUMERO

SANMARTIN DIAZ

APELLIDOS

NOELIA

NOMBRES

Noelia Sanmartín Díaz

FIRMA



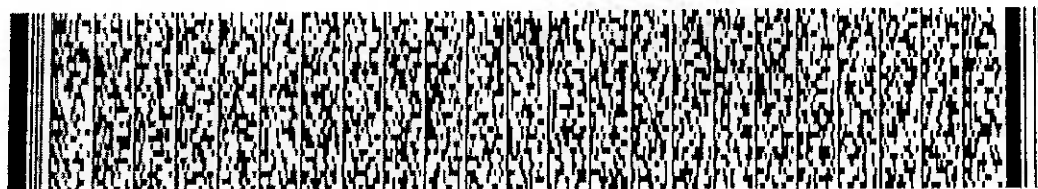
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-SEP-1967**
CEILAN
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-DIC-1985 BUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo López
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-3102200-66135813-F-0038867867-20051011

02920 05283C 02 177047032



La República de Colombia
Y en su nombre

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

"ALONSO ARAGÓN QUINTERO"

Bachillerato por Ciclos

Guadalajara de Buga - Valle del Cauca

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento según Resolución
Número 3173 de Agosto 27 de 1999

Confiere:

EL TÍTULO DE

BACHILLER ACADÉMICO

A:

NOELIA SANMARTÍN DÍAZ

Identificada con C.C. No. **38.867.867** Expedida en **BUGA (VALLE)**
Por haber alcanzado y Aprobado los logros de Formación Integral
correspondiente al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al
Proyecto Educativo Institucional - P. E. 1 - del Colegio

RECTOR

Lic. Rodrigo Campo Hernández
C.C. 11.673.921 BUGA

SECRETARIA

ALONSO ARAGÓN QUINTERO
Janeth Díaz Méndez
C.C. 38.854.225 BUGA

Anotado en el control interno del plantel bajo

Libro N° 002 Folio N° 014 Diploma N° AQ 1335

Dado en Guadalajara de Buga, a los 21 días del Mes de AGOSTO De 2009

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
ALONSO ARAGÓN QUINTERO
ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

INSCRIPCIÓN S.E. : 04076056
CODIGO DANE : 376111002231
CODIGO ICYES : 048413
NIT : 900068198-3

En la Ciudad de GUADALAJARA DE BUGA, a los 21 días del Mes de AGOSTO del Año 2009, Se reunieron con el fin de formalizar la Graduación de último Grado, los Suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALONSO ARAGÓN QUINTERO, Aprobada en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por el MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICO, según Resolución No. 3173 DEL 27 DE AGOSTO de 1999

Comprobando la situación legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el

TITULO DE
BACHILLER ACADÉMICO

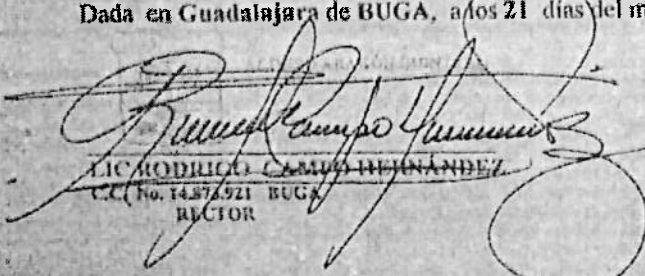
Al graduando cuyos Nombres, Apellidos y Número de documento de identidad se relacionan a continuación.

NOELIA SANMARTÍN DÍAZ C.C. No. 38.867.867 BUGA (VALLE)

Es fiel copia del Acta Original General 095 de fecha a los 21 días del mes AGOSTO de 2009, que consta de 19 alumnos que comienza con el nombre de LEYDY JOHANNA ATENCORTUA JARAMILLO y termina con el nombre de SERGIO VILLARREAL NÚÑEZ

Firmado y sellado por el LIC. RODRIGO CAMPO HERNÁNDEZ (Rector), YANETH DIAZ MÉNDEZ (Secretaria).

Dada en Guadalajara de BUGA, a los 21 días del mes AGOSTO de 2009


LIC. RODRIGO CAMPO HERNÁNDEZ
C.C. No. 14.572.921 BUGA
RECTOR


ALONSO ARAGÓN QUINTERO
YANETH DIAZ MÉNDEZ
C.C. No. 38.854.225 BUGA

CERTIFICA

QUE

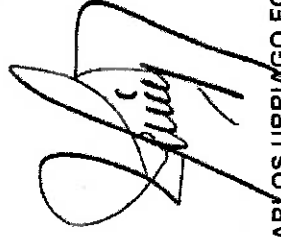
Noelia San Martn Díaz

CC.38867867

Aprobó

DIPLOMADO EN ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN EN
SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA REALIZADO ENTRE EL 05 DE ABRIL AL
05 DE DICIEMBRE DE 2025 CON UNA INTENSIDAD DE 120 HORAS

Se expide en la ciudad de Tuluá, a los diez (10) días del mes de diciembre de 2025



JUAN CARLOS URRIAGO FONTAL
Rector UCEVA

A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA

CENTRO ADMINISTRADOR DE SEGUROS BUGA LTDA.

NIT. 815.003.591-1

CERTIFICA QUE:

NOELIA SANMARTIN DIAZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 38.867.867 expedida en Buga Valle, prestó sus servicios en nuestra Compañía como auxiliar de servicios varios desde el 02 de enero de 2008 hasta el 31 de agosto de 2016.

Durante el tiempo en que prestó sus servicios, se caracterizó por su responsabilidad, organización y cumplimiento en el desempeño de las labores asignadas.

Para constancia se firma en Guadalajara de Buga, a los trece (13) días del mes de septiembre de 2016.

Atentamente


ALEJANDRO DURAN ACOSTA
Gerente

Guadalajara de Buga, 21 de Mayo 2024

M Y G LTDA
NIT.815.004.075-7
CALLE 5 No. 14 - 40
Cel. 3154130424
BUGA

CERTIFICA QUE:

NOELIA SANMARTIN DIAZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 38.867.867 de Buga, estuvo vinculada con nuestra empresa desde el 14 de Junio del 2006 al 31 de Octubre 2008, desempeñando el cargo de Oficios Varios.



GLORIA LILIANA VASQUEZ OSORIO
GERENTE GENERAL
M Y G LTDA.

<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT 890399029-5</p>	<p>CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</p>	<p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 02</p> <p>Fecha de aprobación: 16/01/2023</p> <p>Página 1 de 3</p>
--	--	---

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESPACHO
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO
DEL VALLE DEL CAUCA**

CERTIFICA:

Que la señora NOELIA SANMARTIN DIAZ, identificada con la cédula de ciudadanía N° 38.867.867 expedida en la ciudad de Buga (V), celebró y ejecutó a cabalidad los siguientes contratos con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA:

1. Contrato número: 1.410-17.13 – 7258 del 12 de junio de 2024.

Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Objeto: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTION, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA POR UN VALLE SEGURO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA"

Actividades Específicas:

1. Apoyar asistencialmente la realización de labores de organización y limpieza en los espacios asignados al Centro de Gestión de Emergencias y Seguridad.
2. Brindar apoyo logístico en los espacios físicos asignados al Centro de Gestión de Emergencias y Seguridad de acuerdo a las diferentes reuniones realizadas por los funcionarios.
3. Velar por la conservación y seguridad de los elementos suministrados para la ejecución de las actividades asignadas para el efectivo desarrollo del proyecto.
4. Mantenimiento de Limpieza y desmanchado de paredes, puertas, lámparas, carteleras, y demás objetos asignados al Centro de Gestión de Emergencias y Seguridad.
5. Realización de recorridos periódicos para recoger y limpiar los elementos utilizados el consumo de los productos de cafetería.
6. Ofrecimiento de bebidas calientes y frías en los horarios indicados por la Entidad Contratante.
7. Realizar el cargue mensual de la información de las cuotas de pago resultante de sus obligaciones del presente contrato a la plataforma SECOP II, informes que deben contar con las firmas que correspondan.

<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT 890399029-5</p>	<p align="center">CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</p>	<p>Código FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 02</p> <p>Fecha de aprobación, 16/01/2023</p> <p>Página 2 de 3</p>
--	--	--

Valor: DIEZ MILLONES PESOS M/CTE (\$ 10.000.000).

CDP: 5500005559 del 06 de junio de 2024.

RPC: 5600067920 del 12 de junio de 2024.

Fecha de Acta de Inicio: 12 de junio de 2024.

Fecha de terminación del contrato: 30 de septiembre de 2024.

2. Contrato número: 1.410-17.13 – 11564 del 15 de octubre de 2024.

Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL, EN LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN SITUACIONAL DEL DELITO EN EL VALLE DEL CAUCA".

Actividades Específicas:

1. Apoyar asistencialmente la realización de labores de organización y limpieza en los espacios asignados al Centro de Gestión de Emergencias y Seguridad.
2. Brindar apoyo logístico en los espacios físicos asignados al Centro de Gestión de Emergencias y Seguridad de acuerdo a las diferentes reuniones realizadas por los funcionarios
3. Velar por la conservación y seguridad de los elementos suministrados para la ejecución de las actividades asignadas para el efectivo desarrollo del proyecto.
4. Mantenimiento de Limpieza y desmanchado de paredes, puertas, lámparas, carteleras, y demás objetos asignados al Centro de Gestión de Emergencias y Seguridad.
5. Realización de recorridos periódicos para recoger y limpiar los elementos utilizados el consumo de los productos de cafetería.
6. Ofrecimiento de bebidas calientes y frias en los horarios indicados por la Entidad Contratante.

<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT 890399029-5</p>	<p align="center">CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</p>	<p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 02</p> <p>Fecha de aprobación: 16/01/2023</p> <p>Página 3 de 3</p>
--	--	---

7. Realizar el cargue mensual de la información de las cuotas de pago resultante de sus obligaciones del presente contrato a la plataforma SECOP II, informes que deben contar con las firmas que correspondan.

Valor: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 7.500.000).

CDP: 5500005695 del 11 de septiembre de 2024.

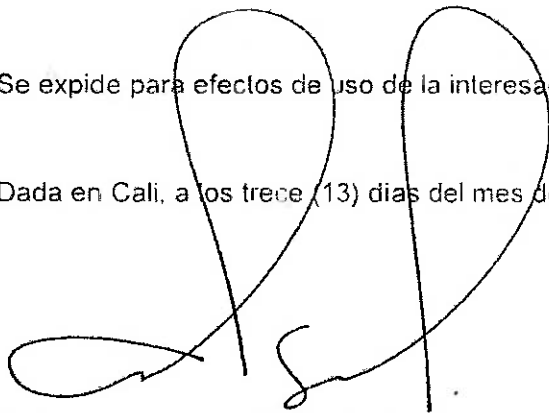
RPC: 5600073180 del 15 de octubre de 2024

Fecha de Acta de Inicio: 15 de octubre de 2024.

Fecha de terminación del contrato: 30 de diciembre de 2024.

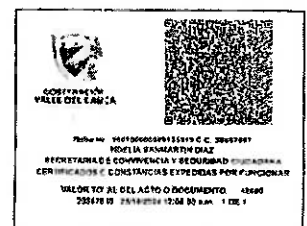
Se expide para efectos de uso de la interesada.

Dada en Cali, a los trece (13) días del mes de enero de 2025.



ANA MARIA SANCLEMENTE JARAMILLO.
Secretaria de Despacho.

La presente certificación no es válida sin estampillas.



© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACIÓN DEL GOBERNADOR (A) Y/O SU REPRESENTANTE.

<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT. 890399029-5</p>	<p>CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</p>	<p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 02</p> <p>Fecha de aprobación: 16/01/2023</p> <p>Página 1</p>
---	--	--

**EL SUSCRITO SUBDIRECTOR TÉCNICO DE APOYO A LA GESTIÓN (E)
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO
DEL VALLE DEL CAUCA**

CERTIFICA:

Que la señora **NOELIA SANMARTIN DIAZ**, identificada (a) con la cédula de ciudadanía o NIT. N° 38867867 de Buga - Valle, celebró y ejecutó a cabalidad el siguiente contrato con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA:

- 1. Contrato número:** 1.410-17.13-2118 del 21 enero 2025.
Tipo de Contrato: Prestación de servicios

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, EN LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN SITUACIONAL DEL DELITO EN EL VALLE DEL CAUCA".

Actividades Específicas:

1. Apoyar asistencialmente la realización de labores de organización y limpieza en los espacios asignados al Centro de Gestión de Emergencias y Seguridad. 2. Brindar apoyo logístico en los espacios físicos asignados al Centro de Gestión de Emergencias y Seguridad de acuerdo a las diferentes reuniones realizadas por los funcionarios. 3. Velar por la conservación y seguridad de los elementos suministrados para la ejecución de las actividades asignadas para el efectivo desarrollo del proyecto. 4. Mantenimiento de Limpieza y desmanchado de paredes, puertas, lámparas, carteleras, y demás objetos asignados al Centro de Gestión de Emergencias y Seguridad. 5. Realización de recorridos periódicos para recoger y limpiar los elementos utilizados el consumo de los productos de cafetería. 6. Ofrecimiento de bebidas calientes y frías en los horarios indicados por la Entidad Contratante. 7. Realizar el cargue mensual de la información de las cuotas de pago resultante de sus obligaciones del presente contrato a la plataforma SECOP II, informes que deben contar con las firmas que correspondan.

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación NIT. 890399029-5	CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA	Código: FO-M9-P2-26
Versión: 02		
Fecha de aprobación: 16/01/2023		
Página 2		

Valor: QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 15.000.000).

CDP: 5500005967 del 15 enero 2025.

RPC: 5600077126 del 21 enero 2025.

Fecha de Acta de Inicio: 21 enero 2025.

Fecha de terminación del contrato: 30 DE JUNIO DE 2025.

2. **Contrato número:** 1.410-17.13-9785 del 23 julio 2025.
Tipo de Contrato: Prestación de servicios

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, EN LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN SITUACIONAL DEL DELITO EN EL VALLE DEL CAUCA".

Actividades Específicas:

1. Apoyar asistencialmente la realización de labores de organización y limpieza en los espacios asignados al Centro de Gestion de Emergencias y Seguridad. 2. Brindar apoyo logístico en los espacios físicos asignados al Centro de Gestion de Emergencias y Seguridad de acuerdo a las diferentes reuniones realizadas por los funcionarios. 3. Velar por la conservacion y seguridad de los elementos suministrados para la ejecucion de las actividades asignadas para el efectivo desarrollo del proyecto. 4. Mantenimiento de Limpieza y desmanchado de paredes, puertas, lámparas, carteleras, y demas objetos asignados al Centro de Gestlon de Emergencias y Seguridad 5. Realización de recorridos periodicos para recoger y limpiar los elementos utilizados el consumo de los productos de cafeteria. 6. Ofrecimiento de bebidas calientes y frias en los horarios indicados por la Entidad Contratante. 7. Realizar el cargue mensual de la informacion de las cuotas de pago resultante de sus obligaciones del presente contrato a la plataforma SECOP II, informes que deben contar con las firmas que correspondan.

Valor: QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 15.000.000).

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación NIT. 890399029-5	CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA	Código: FO-M9-P2-26
Versión: 02		
Fecha de aprobación: 16/01/2023		
Página 3		

CDP: 5500006347 del 18 de junio de 2025.

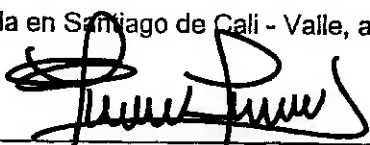
RPC: 5600087815 del 23 julio 2025.

Fecha de Acta de Inicio: 23 julio 2025.

Fecha de terminación del contrato: 30 DE DICIEMBRE DE 2025.

Se expide para efectos de uso del interesado.

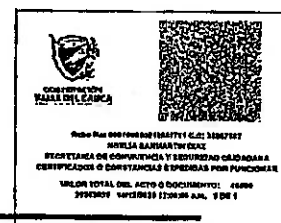
Dada en Santiago de Cali - Valle, a los veintitrés (23) días del mes de diciembre de 2025.



LINA MARCELA ESCOBAR RAMIREZ
Subdirectora técnica de apoyo a la gestión.

La presente certificación no es válida sin estampillas.

Proyectó: Mónica Biviana Idrobo Borja – Auxiliar Administrativo



© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACIÓN DEL GOBERNADOR (A) Y/O SU REPRESENTANTE.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

141041682521



(415)7707212489984(8020) 000014104168252 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

3 8 8 6 7 8 6 7

8

Impuestos y Aduanas de Palmira

1 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

3 8 8 6 7 8 6 7

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Guadalajara de Buga

1 1 1

31. Primer apellido

SANMARTIN

32. Segundo apellido

DIAZ

33. Primer nombre

NOELIA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Guadalajara de Buga

1 1 1

41. Dirección principal

CR 15 18 16

42. Correo electrónico

noeliamariana2503@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 6 0 1 0 2 9 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

9 6 0 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 5 2 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

☒

NO

☐

60. No. de Folios:

1

61. Fecha 2024-05-21 / 12:14:52PM

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 SANCHEZ RIVERA VICTORIA EUGENIA

985. Cargo Analista V



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:59:02 PM horas del 09/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 38867867

Apellidos y Nombres: **SANMARTIN DIAZ NOELIA**

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: [dijn.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijn.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia
de la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados



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, 09/07/2026 09:48:36 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **38867867 NOELIA SANMARTIN DIAZ**.

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. **143653173**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Dios y
Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 53 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención 018000-910112



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

 GOV.CO

**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 19:52:42 horas del 09/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **38867867**,
Apellidos y Nombres **SANMARTIN DIAZ NOELIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **governacion del valle**, con NIT **890399029-5** 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>



Bogotá DC, 09 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) NOELIA SANMARTIN DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 38867867:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



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



Línea gratuita 018000910315



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 09 de julio de 2026, a las 22:45:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	38867867
Código de Verificación	38867867260709224525

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR

Página 1 de 1

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR S.A.S.
Movilidad Régimen Contributivo

EMSSANAR S.A.S., CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación: CC 38867867
 Apellidos: SANMARTIN DIAZ
 Nombres: NOELIA
 Tipo de discapacidad: Ninguna
 Plan de salud: Movilidad Régimen Contributivo
 Tipo de afiliado: Cabeza de familia/Cotizante
 Tipo de trabajador: Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
 Estado de servicio: Vigente
 Fecha de Afiliación: 01/01/2025
 Departamento de Afiliación: VALLE DEL CAUCA
 Municipio de Afiliación: GUADALAJARA DE BUGA
 Zona: Urbana - Cabecera Municipal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Dirección	Servicio
DROGUERIA ENSALUD COLOMBIA SAS - BUGA (VALLE)	KR 14 # 18 - 34	MEDICAMENTOS
ESE HOSPITAL DIVINO NIÑO - BUGA (VALLE)	KR 15 # 26 - 50	MEDICINA GENERAL ODONTOLOGÍA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.

Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multifiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad.

En constancia se firma el 9 de Julio de 2026 a solicitud del interesado.



**JEFE COMERCIAL
EMSSANAR S.A.S.**

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Protección

Una empresa SURA 

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **SANMARTIN DIAZ NOELIA** identificado(a) con CC número **38.867.867** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 15 de junio de 2006 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 09 de julio de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php>

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis		Orden Servicio No.
2024-05-21	GUADALAJARA DE BUGA (Valle del Cauca)	Pre-Ingreso, Osteomuscular		1107255
Nombres y Apellidos		Identificación		Sexo
NOELIA SANMARTIN DIAZ		CC 38867867		Femenino
Fecha Nacimiento	Edad	Peso	Talla	Índice Masa Corporal
1967-09-14	56 años	65 kilogramos	154 centímetros	27.41
Dirección Residencia		Teléfono		
CARRERA15#18-16		3016010290		
Cargo a desempeñar		Empresa		Empresa Usaria
PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Persona Natural		Persona Natural

(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario



Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2024-05-21. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados.

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-Ingreso: Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo.

Osteomuscular: Sin patología osteomuscular aparente

RECOMENDACIONES PARA EL ÁREA DE SST

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesigrama de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Capacitar en manejo adecuado de cargas.
- Permitir al trabajador realizar una pausa activa cada 2 horas durante la jornada laboral.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.

Otras Recomendaciones: USO PERMANENTE DE FORMULA DE CORRECCIÓN VISUAL

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.

Firma Especialista

Dr. Edilberto Bustos Lourido

Registro No.: 17808/1988

LSST: 1422-16

Noelia Sanmartín Díaz

Firma del Usuario

NOELIA SANMARTIN DIAZ

CC: 38867867



Valide este documento en:

<https://simeonips.com/validar/cmo/gdkev2x3-aves-ugm1-zds1-rb4ny56qen8p>

Fecha Imposición: 2024-05-21 08:44:48 450470

SIMEON IPS v6.0128 : Seguridad y Salud Laboral integrada con Tecnología

RECOMENDACIONES MÉDICAS

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis		Orden Servicio No.
2024-05-21	GUADALAJARA DE BUGA (Valle del Cauca)	Pre-ingreso, Osteomuscular		1107255
Nombres y Apellidos		Identificación		Sexo
NOELIA SANMARTIN DIAZ		CC 38867867		Femenino
Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Índice Masa Corporal
1967-09-14	56 años	O+	65 Kilogramos	27.41
EPS	ARL		Talla	
Emisear	- No Tiene -		154 centímetros	
Cargo a desempeñar	Empresa		AFP	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Persona Natural		- No Tiene -	
		Empresa Usaria		
		Persona Natural		

(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario



Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2024-05-21, el médico especialista Dr. Edilberto Bustos Lourido generó las siguientes recomendaciones médicas:

RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Beber al menos 8 vasos de agua al día.
- Evitar alimentos con elevado contenido de grasa.
- Limitar el consumo de bebidas azucaradas.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Reducir el consumo de sal, embutidos, enlatados y productos de paquete.
- Bajar de peso.

RECOMENDACIONES MÉDICAS

- Control visual anual.

RECOMENDACIONES LABORALES DEL USUARIO

- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Uso de corrección visual permanente.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Higiene Postural.

La empresa **Persona Natural** hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de las mismas para lograr el cuidado integral de su salud.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso cuando aplique, de acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).

Responsable SG-SST
Persona Natural

Firma del Usuario
NOELIA SANMARTIN DIAZ
CC.: 38867867
Fecha de recibido:

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que NOELIA SANMARTIN DIAZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 38.867.867 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 188655526, abierta/o desde el 1/7/2024.

Se expide en Bogotá el día 10 del mes de Julio del año 2026



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO



**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 38867867 **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 10/07/2026 12:11 AM



Código Verificación: 29HASCG43X

Válida hasta: 08/10/2026

Dirección de Gobierno Digital

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

Tipo de declaración **PERIÓDICO** Fecha de publicación **2026-07-10 02:28**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NOELIA		SANMARTIN	DIAZ

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 38867867

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento VALLE DEL CAUCA	Municipio GUADALAJARA DE BUGA	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento VALLE DEL CAUCA	Municipio GUADALAJARA DE BUGA	

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 VALLE DEL CAUCA	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento VALLE DEL CAUCA	Municipio CALI
Dirección	["CARRERA 6 CALLE 9 Y 10 PALACIO SAN FRANCISCO"]	
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA	

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$30.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$30.000.000,00

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

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

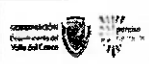
Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

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:

--

	VINCULACIÓN ÚNICO DE PROVEEDORES Y CUENTES (PERSONA NATURAL Y JURÍDICA)	CÓDIGO: FO-MLP-03 VERSIÓN: 03 FECHA DE APROBACIÓN: 26 de Junio 2026 PÁGINA: 1 de 2
Fecha (DD/MM/AAAA)		
INFORMACIÓN GENERAL		
Relación con la GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA	PROVEEDORES: (Contratistas, Outsourcing, CTA, o Servicios temporales) ☒ FUNCIONARIO DE PLANTA	
PERSONA NATURAL		
Primer apellido Sanmartín Tipo de documento de identidad CC ☒ CE ☐ PA ☐ Carrera 15 #18-16	Segundo apellido Díaz Numero de documento de identidad 38857857 Ciudad Residencia Buga	Primer nombre Noelia Fecha de expedición (DD/MM/AA) 05 / 12 / 1985 Departamento Residencia Valle del cauca Pais Residencia Colombia Ocupación actual Teléfono Celular 3016010290 Correo electrónico noeliamariana2503@gmail.com Nombre de la entidad al que está vinculado actualmente (SI APLICA) NA Profesión /Ocupación Ciudad Dirección
PERSONA JURÍDICA		
Razón o denominación social NA		
Apellidos y nombres del representante legal principal		
Primer apellido Tipo de documento de identidad CC ☐ CE ☐ PA ☐ Dirección oficina principal Correo electrónico	Segundo apellido Numero de documento de identidad Ciudad Departamento Teléfono y extensión	Primer nombre Fecha de expedición (DD/MM/AA) Pais Celular
Información de representante legal suplente		
Representante legal suplentes Suplente 1 Suplente 2 Suplente 3	Primer apellido Segundo apellido Nombres	Tipo de documento de identidad CC ☐ CE ☐ PA ☐ Numero de documento de identidad CC ☐ CE ☐ PA ☐ CC ☐ CE ☐ PA ☐
Tipo de empresa: Pública ☐ Privada ☐ Mixta ☐ Código actividad "CIIU"		
Actividad económica Industrial ☐ Comercial ☐ Transporte ☐ Construcción ☐ Agrícola ☐ Civil ☐ Servicios ☐ Otra ☐		
¿Cuál?		
SOCIOS Y/O ACCIONISTAS		
Certifico que los asociados, accionistas o socios que tienen mas del cinco (5%) de participación en el capital social de la entidad que represento son las personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación, si supera mas de diez socios o accionistas, adjuntar certificación con la misma información.		
NOMBRE DEL ACCIONISTA, SOCIO O ACCIONISTA	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No IDENTIFICACIÓN
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE (PEP's)		
Personas públicamente expuestas - PEP: personas nacionales o extranjeras que por razón de su cargo manejan o han manejado recursos públicos, o tiene poder de disposición sobre estos o gozan o gozaron de reconocimiento público. Por ejemplo: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de alto nivel, miembros de alta gerencia como directores o miembros de junta directiva, artistas altamente reconocidos, entre otros.		
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? SI ☐ NO ☒		
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? SI ☐ NO ☒		
¿Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general? SI ☐ NO ☒		
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta? SI ☐ NO ☒ Explique:		
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países? SI ☐ NO ☒ Explique:		
INFORMACIÓN FINANCIERA (PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS)		
Total activos \$ 0	Total pasivos \$ 0	Total patrimonio \$ 0
Ingresos mensuales \$ 2.500.000	Otros ingresos \$	Explique
Egresos mensuales \$ 2.000.000	Otros egresos \$	Explique
OPERACIONES INTERNACIONALES (PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS)		
Realiza transacciones en moneda extranjera? SI ☐ NO ☒		
Tipo de transacción Importaciones ☐ Exportaciones ☐ Inversiones ☐ Préstamo ☐ Transferencias ☐ Otros ☐ ¿Cuál?		
¿Posee productos financieros en el exterior? SI ☐ NO ☒ ¿Posee cuentas de moneda extranjera? SI ☐ NO ☒		
DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS (PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS)		
Declaro expresamente que: 1. La actividad, profesión u oficio de la persona Natural o Jurídica es lícita y se ejerce dentro del marco legal vigente y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. 2. La información suministrada en la solicitud y este documento es veraz y verificable y la persona natural o jurídica se comprometo a actualizarla anualmente. 3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas. 4. Que de conformidad con lo dispuesto por el literal b) del art. 2 de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos no son aplicables a la base de datos y archivos que tengan por finalidad prevención, detección, monitoreo y control de lavados de activos, y financiación del terrorismo, por lo que en principio no requerirá de una autorización de su titular, la cual proviene de la ley. 5. En consecuencia declaro que mis fondos los he obtenido de manera lícita los cuales provienen de		
AUTORIZACIONES		

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO SIN AUTORIZACIÓN DEL GOBERNADOR (A) Y/O SU REPRESENTANTE



Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	RPC NOELIA DIAZ.pdf	RPC NOELIA DIAZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	cuota 1.pdf	cuota 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUOTA 2.pdf	CUOTA 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUOTA 3.pdf	CUOTA 3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RPC OTROS - NOELIA SANMARTIN DIAZ.pdf	RPC OTROS - NOELIA SANMARTIN DIAZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	cuota 4.pdf	cuota 4.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuota 5.pdf	cuota 5.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUOTA 6.pdf	CUOTA 6.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Datos guardados

