



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

ENTIDAD RECEPTORA

1

**DATOS PERSONALES**

|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Guacaneme                                                                                                             | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Rubiano                                                                                                                          | NOMBRES<br>Manuel Alexander                                                                             |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1075664855 | GENERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                      | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>                                    | NÚMERO<br>3161494                                                                                                                                                  | D.M. 47                                                                                                 |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DÍA 20 MES 10 AÑO 1991<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO CUNDINAMARCA<br>MUNICIPIO ZIPAQUIRÁ             | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CARRERA 9 16 68 Casa 18<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA<br>MUNICIPIO SOACHA<br>TELÉFONO 3196449968 EMAIL mguacanemen@gmail.com |                                                                                                         |

2

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

|                                                                                                                                                                                                   |    |    |    |    |            |    |    |    |       |     |                 |    |                 |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-----|-----------------|----|-----------------|------|
| <b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b><br>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 |    | EDUCACION MEDIA |      |
| PRIMARIA                                                                                                                                                                                          |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |    |                 |      |
| 1°                                                                                                                                                                                                | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11° | MES             | 12 | AÑO             | 2007 |

**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 PSICOLOGIA                   | 12          | 2023 |                            |
| PREGRADO            | 12                      | X        |    | PSICOLOGIA                               | 12          | 2013 | 144166                     |

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 |
| ESPAÑOL |          |   | X  |        |   | X  |            |   | X  |
| INGLÉS  | X        |   |    |        |   | X  |            | X |    |

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<br>ALCALDIA DE COGUA             |  |  |                                   | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍ<br>COLOMBIA             |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                       |  |  | MUNICIPIO<br>COGUA                |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>801854812                             |  |  | FECHA DE INGRESO                  |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO             |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                    |  |  | Día                               |              | 08 | Mes     |  | 02                          | Año |  | 2023 | Día |  | 06 | Mes |  | 09 | Año |  | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR DE JUVENTUD |  |  | DEPENDENCIA<br>PROGRAMAS SOCIALES |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3 3 34 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                   |              |    |         |  |                             |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE COGUA             |  |  |                                   | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍ<br>COLOMBIA             |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                       |  |  | MUNICIPIO<br>COGUA                |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>8548121                               |  |  | FECHA DE INGRESO                  |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO             |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                    |  |  | Día                               |              | 01 | Mes     |  | 02                          | Año |  | 2022 | Día |  | 30 | Mes |  | 12 | Año |  | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA             |  |  | DEPENDENCIA<br>PROGRAMAS SOCIALES |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3 3 34 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                   |              |    |         |  |                             |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE COGUA             |  |  |                                   | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍ<br>COLOMBIA             |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                       |  |  | MUNICIPIO<br>COGUA                |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>8548121                               |  |  | FECHA DE INGRESO                  |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO             |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                    |  |  | Día                               |              | 25 | Mes     |  | 02                          | Año |  | 2021 | Día |  | 13 | Mes |  | 12 | Año |  | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR DE JUVENTUD |  |  | DEPENDENCIA<br>PROGRAMAS SOCIALES |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3 3 34 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |

FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                       |  |  |                                             |              |     |                            |     |                 |                                           |    |     |    |     |      |
|------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--------------|-----|----------------------------|-----|-----------------|-------------------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE COGUA                           |  |  |                                             | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA                    |     | PAÍ<br>COLOMBIA |                                           |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                     |  |  | MUNICIPIO<br>COGUA                          |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |     |                 |                                           |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>8548121                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |                            |     |                 | FECHA DE RETIRO                           |    |     |    |     |      |
|                                                                  |  |  | Día                                         | 10           | Mes | 08                         | Año | 2020            | Día                                       | 18 | Mes | 12 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR DE JUVENTUD               |  |  | DEPENDENCIA<br>PROGRAMAS SOCIALES           |              |     |                            |     |                 | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3 3 34               |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                       |  |  |                                             |              |     |                            |     |                 |                                           |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACION HOGAR CAMINO DE ESPERANZA HOCAES |  |  |                                             | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X               |     | PAÍ<br>COLOMBIA |                                           |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                     |  |  | MUNICIPIO<br>COGUA                          |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |     |                 |                                           |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>320858734                                           |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |                            |     |                 | FECHA DE RETIRO                           |    |     |    |     |      |
|                                                                  |  |  | Día                                         | 15           | Mes | 01                         | Año | 2020            | Día                                       | 30 | Mes | 06 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PSICOLOGO                             |  |  | DEPENDENCIA<br>COORDINACION DE SALUD MENTAL |              |     |                            |     |                 | DIRECCIÓN<br>Finca HOCAES ? Vda. La Chapa |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                       |  |  |                                             |              |     |                            |     |                 |                                           |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACION HOGAR CAMINO DE ESPERANZA HOCAES |  |  |                                             | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X               |     | PAÍ<br>COLOMBIA |                                           |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                     |  |  | MUNICIPIO<br>COGUA                          |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |     |                 |                                           |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>320858734                                           |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |                            |     |                 | FECHA DE RETIRO                           |    |     |    |     |      |
|                                                                  |  |  | Día                                         | 28           | Mes | 11                         | Año | 2018            | Día                                       | 14 | Mes | 01 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR DE PROYECTOS              |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE INTERVENCION SOCIAL  |              |     |                            |     |                 | DIRECCIÓN<br>Finca HOCAES ? Vda. La Chapa |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                       |  |  |                                             |              |     |                            |     |                 |                                           |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACION HOGAR CAMINO DE ESPERANZA HOCAES |  |  |                                             | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X               |     | PAÍ<br>COLOMBIA |                                           |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                     |  |  | MUNICIPIO<br>COGUA                          |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |     |                 |                                           |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>320858734                                           |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |                            |     |                 | FECHA DE RETIRO                           |    |     |    |     |      |
|                                                                  |  |  | Día                                         | 16           | Mes | 03                         | Año | 2017            | Día                                       | 27 | Mes | 11 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PSICOLOGO                             |  |  | DEPENDENCIA<br>COORDINACION DE SALUD MENTAL |              |     |                            |     |                 | DIRECCIÓN<br>Finca HOCAES ? Vda. La Chapa |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                       |  |  |                                             |              |     |                            |     |                 |                                           |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACION SOÑAR COLOMBIA                   |  |  |                                             | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X               |     | PAÍ<br>COLOMBIA |                                           |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                     |  |  | MUNICIPIO<br>FUNZA                          |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |     |                 |                                           |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>8646166                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |                            |     |                 | FECHA DE RETIRO                           |    |     |    |     |      |
|                                                                  |  |  | Día                                         | 12           | Mes | 12                         | Año | 2016            | Día                                       | 28 | Mes | 02 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                           |  |  | DEPENDENCIA<br>ACADEMICA INVESTIGACIONES    |              |     |                            |     |                 | DIRECCIÓN<br>CALLE 3N 9 22                |    |     |    |     |      |

FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                                                                   |  |  |                                             |         |     |              |     |                                                    |     |    |     |    |     |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|---------|-----|--------------|-----|----------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                        |  |  |                                             |         |     |              |     |                                                    |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACION HOGAR CAMINO DE ESPERANZA HOCAES                                  |  |  |                                             | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍ<br>COLOMBIA                                    |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                                                      |  |  | MUNICIPIO<br>COGUA                          |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                         |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>320858734                                                                            |  |  | FECHA DE INGRESO                            |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                    |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                   |  |  | Día                                         | 01      | Mes | 02           | Año | 2016                                               | Día | 11 | Mes | 12 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PSICOLOGO                                                              |  |  | DEPENDENCIA<br>COORDINACION DE SALUD MENTAL |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Finca HOCAES ? Vda. La Chapa          |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                        |  |  |                                             |         |     |              |     |                                                    |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ONG CORPORACION CACTUS                                                       |  |  |                                             | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍ<br>COLOMBIA                                    |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                                                      |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                   |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                         |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6960086                                                                              |  |  | FECHA DE INGRESO                            |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                    |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                   |  |  | Día                                         | 01      | Mes | 01           | Año | 2016                                               | Día | 30 | Mes | 03 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                            |  |  | DEPENDENCIA                                 |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 12N 6 83 Piso                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                        |  |  |                                             |         |     |              |     |                                                    |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACION SONAR COLOMBIA                                                    |  |  |                                             | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍ<br>COLOMBIA                                    |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                                                      |  |  | MUNICIPIO<br>TENJO                          |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                         |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>8646166                                                                              |  |  | FECHA DE INGRESO                            |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                    |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                   |  |  | Día                                         | 01      | Mes | 06           | Año | 2015                                               | Día | 06 | Mes | 11 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                            |  |  | DEPENDENCIA                                 |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 3N 9 22                         |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                        |  |  |                                             |         |     |              |     |                                                    |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CENTRO LATINOAMERICANO PARA EL DESARROLLO DE LA CULTURA COLABORATIVA - QUIRA |  |  |                                             | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍ<br>COLOMBIA                                    |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                                                      |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                   |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                         |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5700265                                                                              |  |  | FECHA DE INGRESO                            |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                    |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                   |  |  | Día                                         | 01      | Mes | 09           | Año | 2014                                               | Día | 31 | Mes | 05 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR ACADEMICO                                                  |  |  | DEPENDENCIA<br>ACADEMICA ADMINISTRATIVA     |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3 52A 20 APARTADO AEREO 32615 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                        |  |  |                                             |         |     |              |     |                                                    |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>COLEGIO FRANCISCO JOSE DE CALDAS                                             |  |  |                                             | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍ<br>COLOMBIA                                    |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                                                      |  |  | MUNICIPIO<br>ZIPAQUIRÁ                      |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                         |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>8520996                                                                              |  |  | FECHA DE INGRESO                            |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                    |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                   |  |  | Día                                         | 01      | Mes | 08           | Año | 2013                                               | Día | 20 | Mes | 01 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PSICOLOGO ORIENTADOR                                                   |  |  | DEPENDENCIA<br>ACADEMICA Y PSICOORIENTACION |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 17A 11 22                     |     |    |     |    |     |      |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                  |  |                             |              |         |         |                               |                  |                           |  |
|-----------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--------------|---------|---------|-------------------------------|------------------|---------------------------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA |  |                             | PÚBLICA<br>X |         | PRIVADA |                               | PAÍS<br>COLOMBIA |                           |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                              |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.   |              |         |         | CORREO ELECTRÓNICO            |                  |                           |  |
| TELÉFONOS<br>3165000                                      |  | FECHA DE INGRESO            |              |         |         | FECHA DE RETIRO               |                  |                           |  |
|                                                           |  | Día: 24                     |              | Mes: 08 |         | Año: 2018                     |                  | Día: 14 Mes: 12 Año: 2018 |  |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS       |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |              |         |         | DIRECCIÓN<br>CARRERA 45 26 85 |                  |                           |  |

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                     | 8     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 5                     | 11    |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 1                     | 7     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 3     |

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ~~X~~ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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

Soacha 2026,

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 469 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.

Soacha Septiembre 2026

Ciudad y fecha

Alfonso Roberto Forero

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.funcionpublica.gov.co](http://www.funcionpublica.gov.co)

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.075.664.855**  
**GUACANEME RUBIANO**

APELLIDOS  
**MANUEL ALEXANDER**

NOMBRES

*Manuel Alexander*

FIRMA





20-OCT-1991

FECHA DE NACIMIENTO  
**ZIPAQUIRA**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.66**

**A+**

**M**

ESTATURA

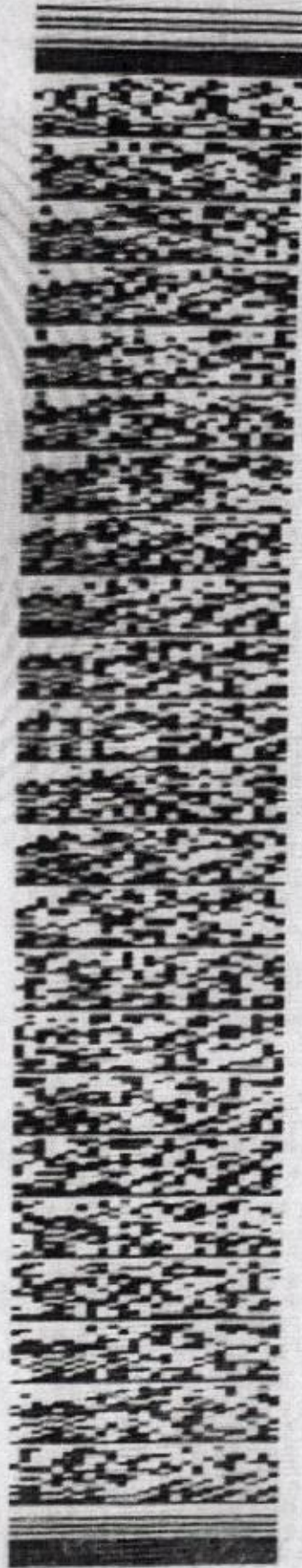
G.S. RH

SEXO

28-OCT-2009 ZIPAQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1534000-00209078-M-1075664855-20100114

0019991670A 1

33519948



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**FUERZAS MILITARES**

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO

**1075664855**

APELLIDOS Y NOMBRES

**GUACANEME RUBIANO**

**MANUEL ALEXANDER**

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

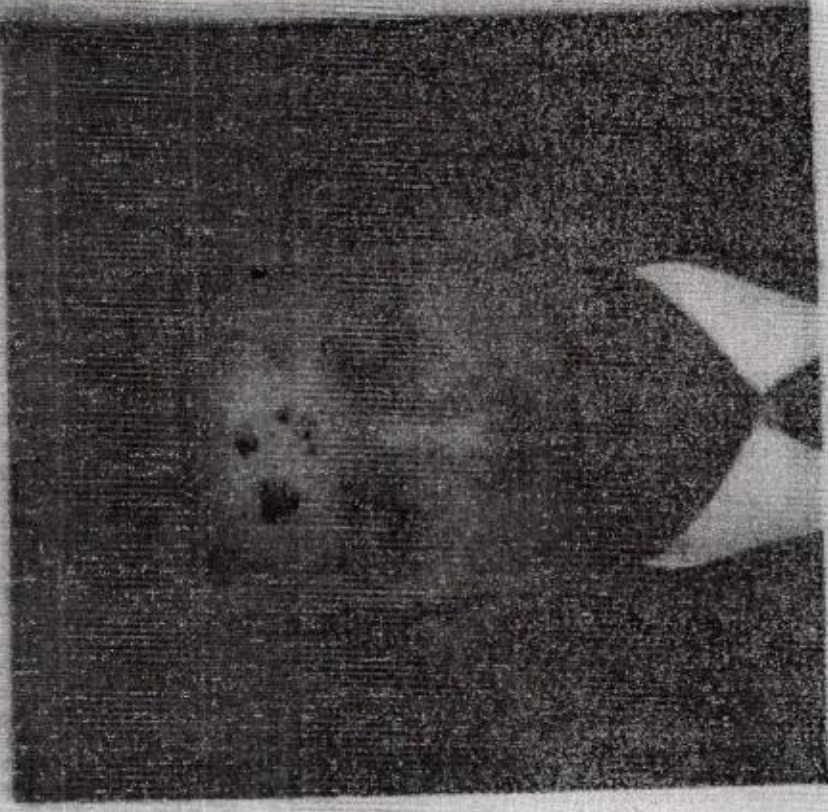
|                              |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1ª LÍNEA<br>31 - DIC<br>2021 | 2ª LÍNEA<br>31 - DIC<br>2031 | 3ª LÍNEA<br>31 - DIC<br>2041 |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|

PROFESIÓN

**BACHILLER**

FECHA DE EXP.:

**24 MAY 2012**



*(Firma)*

CDTE. DE DISTRITO

# FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

## Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
  - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
  - Ingresar a la carrera administrativa
  - Tomar posesión de cargos públicos.
  - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



3161494

EJ OFG 568

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario                                                 |                                                          | 001                                                                                                                              |  |
| 2. Concepto 0 2 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                          |                                                          | 4. Número de formulario 141182772804                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                          |                                                          | <br>(415)7707212489984(8020) 000014118277280 4 |  |
| 5. Número de identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 7 5 6 6 4 8 5 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 6. DV<br>3                                                                               |                                                          | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                                                   |  |
| 14. Buzón electrónico<br>3 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3                                        |                                                          | 26. Número de identificación<br>1 0 7 5 6 6 4 8 5 5                                                                              |  |
| Lugar de expedición<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 28. País<br>1 6 9                                                                        |                                                          | 29. Departamento<br>Cundinamarca 2 5                                                                                             |  |
| 30. Ciudad/Municipio<br>Zipaquirá                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 31. Primer apellido<br>GUACANEME                                                         |                                                          | 32. Segundo apellido<br>RUBIANO                                                                                                  |  |
| 33. Primer nombre<br>MANUEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 34. Otros nombres<br>ALEXANDER                                                           |                                                          | 35. Razón social                                                                                                                 |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 37. Sigla                                                                                |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| 38. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 39. Departamento<br>Cundinamarca                                                         |                                                          | 40. Ciudad/Municipio<br>Soacha 7 5 4                                                                                             |  |
| 41. Dirección principal<br>CR 9 16 68 CA 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| 42. Correo electrónico<br>mguacanemer@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| 43. Código postal<br>2 5 0 0 5 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 44. Teléfono 1<br>3 1 9 6 4 4 9 9 6 8                                                    |                                                          | 45. Teléfono 2<br>3 1 4 6 6 9 6 8 2 1                                                                                            |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                          |                                                          | Ocupación                                                                                                                        |  |
| Actividad principal<br>46. Código 47. Fecha inicio actividad<br>7 4 9 0 2 0 1 6 1 2 1 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Actividad secundaria<br>48. Código 49. Fecha inicio actividad<br>8 2 9 9 2 0 2 5 0 5 2 3 |                                                          | Otras actividades<br>50. Código 1 2<br>2 4 4 5                                                                                   |  |
| 52. Número establecimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| 53. Código 5 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| 58. CPC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                  |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 60. No. de Folios: 0                                                                     |                                                          | 61. Fecha 2025-05-23 / 12:11:55PM                                                                                                |  |
| 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. |  |                                                                                          | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |                                                                                                                                  |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                          | Firma autorizada:                                        |                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                          | 984. Nombre GUACANEME RUBIANO MANUEL ALEXANDER           |                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                          | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                 |                                                                                                                                  |  |

# Certificación Bancaria

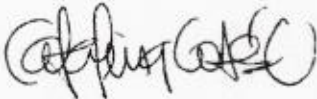
Miércoles, 16 de septiembre de 2026

Concejo Municipal De Soacha

Bancolombia S.A. se permite informar que MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO identificado(a) con CC 1075664855, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|-------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta de ahorros | 66659473233  | 2016-05-05                   | Activo | ***** |

**\*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 a los siguientes números:  
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a [correosospeligrosos@bancolombia.com.co](mailto:correosospeligrosos@bancolombia.com.co)



# La Universidad Nacional de Colombia

Teniendo en cuenta que

**Manuel Alexander Guacaneme Rubiano**

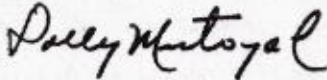
C.C. 1.075.664.855 de Zipaquirá

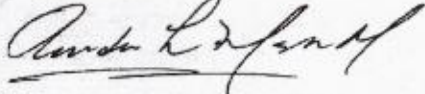
cumplió satisfactoriamente todos los requisitos académicos reglamentarios  
del Plan de Estudios de Posgrado, le confiere el Título de

**Magíster en Psicología**

En la ciudad de Bogotá D.C., a los 8 días del mes de abril de 2024

  
Decanatura de Facultad

  
Rectoría

  
Secretaría General

Registro No. 3060, Folio 4 del Libro de Diplomas No. 10  
de la Facultad de Ciencias Humanas, Sede Bogotá



Digitally signed by: e-TITULO - UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA -

Date: 26 abr. 2024 08:02:54 UTC

<https://etitulo.com/validate/w5f31fAB6-41B0-4CA0-A41E-38F9DCD7BAFC>

00000 0000 0 0000



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

SEDE BOGOTÁ

FACULTAD DE

**Ciencias Humanas**

ACTA DE GRADO NÚMERO 007799

El Consejo de Facultad en su sesión del día 22 de febrero de 2024 - Acta No. 7

CONSIDERANDO QUE

**Manuel Alexander Guacaneme Rubiano**

C.C. 1.075.664.855 de Zipaquirá

*Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de*

**Magíster en Psicología**

**Psicología del desarrollo y la educación: Desarrollo Social en Contextos Adversos**

Trabajo Final o Tesis:

Agencia moral y maltrato. Comparación de narraciones sobre experiencias de daño en adolescentes colombianos maltratados y no maltratados

En nombre y representación de la República de Colombia y de la Universidad Nacional de Colombia se expide el Diploma Número 74328 consignado en el Registro No. 3060, Folio 4 del Libro 10

En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad

de Bogotá D.C., a los 22 días del mes de febrero de 2024

PRESIDENCIA  
Consejo de Facultad



Digitally signed by: e-TITULO - UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA -

Date: 26 abr. 2024 08:02:46 UTC

<https://etitulo.com/validato/v/48D2A596-757B-494C-B6F2-764743A4DAC4>

SECRETARÍA  
Consejo de Facultad

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

# LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA



CONFIERE EL TÍTULO DE

*Psicólogo*  
A

*Manuel Alexander Guacaneme Rubiano*

C.C. 1.075.664.855 de Zipaquirá

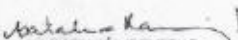
QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.  
EN TESTIMONIO DE ELLO, Y PREVIO AL JURAMENTO DE RIGOR, OTORGA EL PRESENTE

## DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE Bogotá D.C., a los 29 días del mes de abril de 2014

  
DECANATURA DE LA FACULTAD

  
RECTORÍA

  
SECRETARÍA GENERAL

REGISTRO No. 3843, Folio 70 del Libro de Diplomas No. 10  
DE LA SEDE DE Bogotá FACULTAD DE Ciencias Humanas



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

SEDE BOGOTÁ

FACULTAD DE

*Ciencias Humanas*

ACTA DE GRADO NÚMERO 15514

*El consejo de Facultad en su sesión del día 20 de febrero de 2014 - Acta No. 3*

CONSIDERANDO QUE

*Manuel Alexander Guacaneme Rubiano*

*C.C. 1.075.664.855 de Zipaquirá*

*Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de*

*Psicólogo*

*En nombre y representación de la República de Colombia y de la Universidad Nacional de Colombia se expide el Diploma Número 140489 consignado en el Registro No. 3843, Folio 70 del Libro No. 10*

*En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Bogotá D.C., a los 20 días del mes de febrero de 2014*

  
PRESIDENCIA  
Consejo de Facultad

  
SECRETARÍA  
Consejo de Facultad



*La República de Colombia  
y en su nombre*

*La Institución Educativa Departamental  
"San Juan Bautista De La Salle"*

*Zipaquirá – Cundinamarca*

*Dirigido por la Congregación de los Hermanos de las Escuelas Cristianas*

*Con Reconocimiento Oficial de la Secretaría de Educación del Departamento de  
Cundinamarca, según Resolución No. 000765 del 18 de Marzo de 2004*

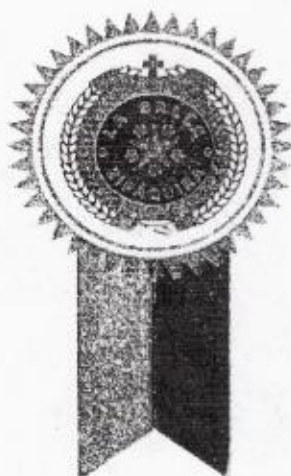
*Confiere a:*

*Manuel Alexander Guacaneme Rubiano*

*Identificado (a) con T.I. No. 911020-77224*

*El Título de  
Bachiller Técnico en Sistemas*

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de  
Educación Media Técnica Artículo 28 Ley 115 de 1994;  
según los planes y programas vigentes.*



*Rector*

*Hno. José Orlando Ugarte Lizarazo  
C.C. N° 13.466.350*

*Secretaria*

*María Cristina Chávez P.  
C.C. N° 35.405.224*

*Libro de Registro No. 01 Folio N° 113 de La Institución*

*Zipaquirá, a día 01 de Diciembre de 2007*

*No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decretos No. 921  
del 6 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional,  
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, Presidencia de la República.*



**LA SUBGERENTE DE CONTRATACION DE LA  
ALCALDIA MUNICIPAL DE COGUA CUNDINAMARCA**

**CERTIFICA**

Que la Alcaldía Municipal de Cogua, con número de Nit 8999999466-8 ha celebrado con **MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO** identificado con cédula de ciudadanía No. 1075664855, el contrato que detallamos a continuación:

**ENTIDAD CONTRATANTE:** ALCALDÍA MUNICIPAL DE COGUA  
**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:** MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO

**NUMERO DEL CONTRATO:** 043 DE 2023

**FECHA DEL CONTRATO:** FEBRERO 06 DE 2023

**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL SUBPROGRAMA JOVENES TRANSFORMADORES Y FORJADORES DE ESPERANZA Y DE LA POLITICA PUBLICA MUNICIPAL DE JUVENTUD, EN ARTICULACION CON LAS DIMENSIONES DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL COGUA EN BUENAS MANOS PARA LA VIGENCIA 2023.

**VALOR DEL CONTRATO:** \$32.004.000 00

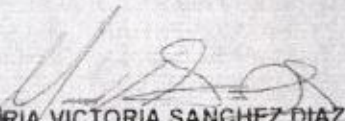
**PLAZO DE EJECUCION:** 10 MESES

**FECHA ACTA DE INICIO:** FEBRERO 08 DE 2023

**FECHA DE TERMINACIÓN:** DICIEMBRE 07 DE 2023

**ESTADO:** EN EJECUCIÓN

Se expide la presente a solicitud del interesado a los seis (06) días del mes de septiembre de dos mil veintitrés (2023).

  
**MARIA VICTORIA SANCHEZ DIAZ**  
Subgerente de Contratación

Elaboró y proyectó: Constanza Yomeyusa/ Secretaria

Revisó: Doctora María Victoria Sánchez Díaz/Subgerente de Contratación





**LA SUBGERENTE DE CONTRATACION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE COGUA  
CUNDINAMARCA**

**CERTIFICA:**

Que la **Alcaldía Municipal de Cogua**, con número de Nit 899999466-8 ha celebrado con **MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO**, identificado con CC. No. 1.075.664.855 los contratos que detallamos a continuación:

**ENTIDAD CONTRATANTE:** LA ALCALDIA MUNICIPAL DE COGUA  
**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:** MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO  
**NUMERO DEL CONTRATO:** 166 DE 2020  
**FECHA DEL CONTRATO:** AGOSTO 10 DE 2020  
**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE COORDINACION DEL PROGRAMA DE JUVENTUDES EN LA GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO EN DESARROLLO EN LA VIGENCIA 2020  
**VALOR DEL CONTRATO:** ONCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$11.700.000)  
**PLAZO DE EJECUCION:** CUATRO MESES Y DIEZ DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO  
**FECHA ACTA DE INICIO:** AGOSTO 10 DE 2020  
**FECHA DE TERMINACION:** DICIEMBRE 18 DE 2020

**ENTIDAD CONTRATANTE:** LA ALCALDIA MUNICIPAL DE COGUA  
**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:** MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO  
**NUMERO DEL CONTRATO:** 075 DE 2021  
**FECHA DEL CONTRATO:** FEBRERO 23 DE 2021  
**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE COORDINACION DEL PROGRAMA JUVENTUDES DE LA GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIA EN DESARROLLO DE LA VIGENCIA 2021  
**VALOR DEL CONTRATO:** VEINTISIETE MILLONES TRECE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$27.013.500)  
**PLAZO DE EJECUCION:** NUEVE MESES Y VEINTE DIAS  
**FECHA ACTA DE INICIO:** FEBRERO 25 DE 2021  
**FECHA DE TERMINACION:** DICIEMBRE 13 DE 2021

**ENTIDAD CONTRATANTE:** LA ALCALDIA MUNICIPAL DE COGUA  
**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:** MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO  
**NUMERO DEL CONTRATO:** 164 DE 2022  
**FECHA DEL CONTRATO:** ENERO 28 DE 2022  
**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL SUBPROGRAMA JOVENES TRANSFORMADORES Y FORJADORES DE ESPERANZA Y APOYO A LA FORMULACION DE LA POLITICA PUBLICA MUNICIPAL DE JUVENTUD EN ARTICULACION CON LAS DIMENSIONES DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL COGUA EN BUENAS MANOS A TRAVES DE LA GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO EN LA VIGENCIA 2022.

Carrera 3 N°. 3-34 Cogua Cundinamarca  
Tels. (091)8546121/8847 Fax. (091)8546394  
alcaldia@cogua-cundinamarca.gov.co  
www.cogua-cundinamarca.gov.co





VALOR DEL CONTRATO: TREINTA Y DOS MILLONES CUATRO MIL PESOS M/CTE.  
(\$32.004.000)  
PLAZO DE EJECUCION: DIEZ MESES Y QUINCE DIAS  
FECHA ACTA DE INICIO: FEBRERO 1 DE 2022  
FECHA DE TERMINACION: DICIEMBRE 30 DE 2022

Se expide la presente a solicitud del interesado a los Veinticuatro (24) días del mes de Enero de dos mil veintitrés (2023).

  
MARIA VICTORIA SANCHEZ DIAZ  
Subgerente de Contratación

Elaboró y proyectó: Constanza Yomayusa Benitez/ Secretaria   
Revisó: Doctora Maria Victoria Sanchez Diaz/Subgerente de Contratación 





ASOCIACION HOGAR CAMINO DE ESPERANZA "HOCAES"  
NIT. 832.006.768 – 3

La suscrita Representante Legal de la Asociación Hogar Camino de Esperanza – HOCAES, con Nit 832.006.768 – 3

**CERTIFICA:**

Que el señor MANUEL ALEXANDER GUACANEME, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.664.855 de Zipaquirá, laboro para esta entidad en los siguientes periodos:

- Del 1 de febrero de 2016 al 11 de diciembre de 2016 como PSICÓLOGO.
- Del 16 de marzo de 2017 al 27 de noviembre de 2018 como PSICÓLOGO.
- Del 28 de noviembre de 2018 al 14 de enero de 2020 como COORDINADOR DE PROYECTOS.
- Del 15 de enero al 30 de junio de 2020 como PSICOLOGO.

Durante estos periodos el Sr. Manuel se destacó por ser un profesional responsable, honrado y cumplidor de sus deberes.

Cualquier información adicional con gusto la suministraré al celular: 3108000501.

Se expide a solicitud del interesado en Zipaquirá, a los treinta (30) días del mes de junio de 2020.

Atentamente,

**LIZARDA CARDENAS RINCON**  
**CC N° 35.415.340 de Zipaquirá**  
**Representante Legal**

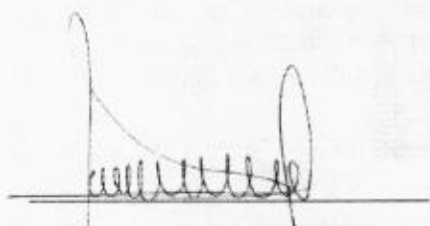
Cogua, Vda Rodamontal Sector La Chapa - Rodamontal

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN SOÑAR COLOMBIA**

**CERTIFICA**

Que el señor MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.664.855, laboró en la Empresa desde el 12 de diciembre de 2016 hasta el 28 de febrero de 2017, prestando apoyo Técnico, logístico y profesional con el levantamiento y sistematización cualitativa y cuantitativa necesaria para la realización de los diagnósticos situacionales de desarrollo cultural y de cultura ciudadana en el municipio de Funza, Cundinamarca, con un contrato por prestación de servicios y devengando un salario mensual de \$ 2.395.200,00.

Para constancia de lo anterior se firma en Tenjo a los trece (13) días del mes de febrero del dos mil veinticuatro (2024).



**HELBERT ESCOBAR ALMECIGA**  
**Representante legal**  
**Director Ejecutivo**  
Asociación Soñar Colombia  
NIT: 900.094.242-3

Calle 3 No 9-22  
Tel.: (601) 8646166  
Cel.: 3178543206  
[www.soniarcolumbia.org](http://www.soniarcolumbia.org)  
[contacto.soniarcolumbia@gmail.com](mailto:contacto.soniarcolumbia@gmail.com)  
Tenjo, Cundinamarca-Colombia





LA SUSCRITA ADMINISTRADORA DE LA  
CORPORACIÓN CACTUS IDENTIFICADA CON EL NIT: 830014939-2

Corporación Cactus  
NIT: 830.014.939-2

**CERTIFICA:**

Que **MANUEL GUACANEME RUBIANO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.664.855 expedida en la ciudad de Zipaquirá, laboró en la **CORPORACIÓN CACTUS**, desde el 1 de enero al 30 de marzo de 2016, desempeñando el cargo de **PROFESIONAL DE CAMPO**, para la consultoría del Proyecto Corredor de Páramos. Empresa de Acueducto, Alcantarillado y Aseo de Bogotá EAB – ESP y Corporación Cactus. Y sus funciones fueron: implementar acciones de fortalecimiento comunitario y educación ambiental en el municipio de Tausa, Cundinamarca, con el fin de contribuir al mejoramiento ambiental y a las acciones de protección de ecosistemas estratégicos para el abastecimiento hídrico.

Experiencias: planeación y desarrollo del foro regional Bogotá-Cundinamarca "Territorios en disputa: los conflictos socio-ambientales en la alta montaña"

Construcción e implementación de tres (03) proyectos productivos comunitarios con mujeres campesinas de las veredas Páramo Alto y San Antonio, municipio de Tausa.

Elaboración de la guía metodológica y conceptual para la identificación, caracterización y manejo del conflicto por uso del suelo en áreas de alta montaña "Con la gente de los Páramos". Siendo su jefe inmediato Ricardo Zamudio Roza, celular 3208493574.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los Nueve (9) días del mes de Noviembre de 2016.

Atentamente,



**CORPORACIÓN CACTUS**  
Calle 12 # 6 - 83  
Tel. 696 0086 - Ca. 313 442 2394  
Bogotá D.C. Colombia

**GILMA GARCIA PRIETO**

Administradora

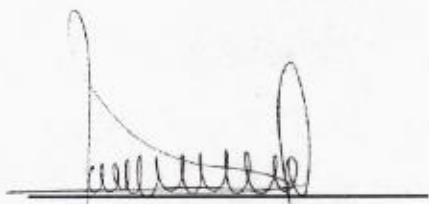
Corporación Cactus

Personería Jurídica Res. 066/20 de Febrero de 1996 Alcaldía Mayor de Bogotá  
Calle 12 No. 6 - 83 Ofc. 305 Tels.: 696 0086 - 313 442 2394 \* Bogotá, D.C. - COLOMBIA  
E-mail: cactus@colnodo.apc.org \* www.cactus.org.co

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN SOÑAR COLOMBIA  
CERTIFICA**

Que el señor MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.664.855 laboro en la Empresa desde el 01 de junio hasta el 06 de Noviembre de 2015, desempeñando el cargo de coordinador de campo en el proyecto Tenjo Social Incluyente, con un contrato por prestación de servicios y devengando un salario mensual de \$ 1.955.200,00.

Para constancia de lo anterior se firma en Tenjo a los veintidós (25) días del mes de Enero del dos mil dieciséis (2016).



**HELBERT ESCOBAR ALMECIGA**  
**Representante legal**  
**Director Ejecutivo**  
Asociación Soñar Colombia  
NIT: 900.094.242-3

Calle 3 No 9-22  
Tel.: (57) (1) 8646166  
Cel.: 3178543206  
[www.soniarcolumbia.org](http://www.soniarcolumbia.org)  
[contacto.soniarcolumbia@gmail.com](mailto:contacto.soniarcolumbia@gmail.com)  
Tenjo, Cundinamarca- Colombia





Bogotá, febrero 16 de 2016

La suscrita, Directora Ejecutiva del

**Centro latinoamericano para el desarrollo de la cultura colaborativa - QUIRA**

#### CERTIFICA

Que el señor **Manuel Alexander Guacaneme Rubiano**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1075.664.855 laboró en la organización desde el mes de septiembre de 2014 y mayo de 2015, desempeñando el cargo de **Coordinador académico del diplomado internacional en atención psicosocial del sufrimiento por violencia** con un contrato por prestación de servicios y desempeñando las siguientes funciones:

- a) Apoyar el diseño del 'Diplomado en Atención Psicosocial del Sufrimiento por Violencia' ofrecido por QUIRA SAS y sus aliados institucionales.
- b) Desarrollar las estrategias pedagógicas del diplomado.
- c) Alimentar y actualizar el aula virtual con las estrategias pedagógicas desarrolladas y aprobadas.
- d) Administrar bases de datos y procesos de comunicación para la vinculación con actores clave (docentes, profesionales, redes de potenciales usuarios) para el diplomado virtual.
- e) Facilitar la creación de un sistema de inscripción temprana que garantice la viabilidad de la apertura.
- f) Apoyar estrategias de comunicación con actores clave para el diplomado.
- g) Crear y mantener actualizadas redes sociales virtuales así la página web de QUIRA.
- h) Acompañar procesos emergentes que estén relacionados con la creación y dirección del diplomado.

Apartado Aéreo 32615  
Bogotá D.C., Colombia  
(+571) 570-0265  
info@quira.co  
www.quira.co



Para constancia de lo anterior se firma en Bogotá a los 16 días del mes de febrero del dos mil dieciséis (2016)

Atentamente,

Ángela María Estrada Mesa, PhD

C.C. 41544748

Representante Legal - Directora Ejecutiva QUIRA

Apartado Aéreo 32615  
Bogotá D.C., Colombia  
(+571) 570-0265  
info@quira.co  
www.quira.co



**Colegio Francisco José de Caldas**

Pre-escolar Básica Primaria Básica Secundaria y media  
Aprobación oficial No 003139 de abril 15 de 2009  
De la secretaría de Educación de Cundinamarca  
Código DANE 325899000893

**LAS SUSCRITAS DIRECTORA Y SECRETARIA DEL COLEGIO FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS (Danielito el Travieso)**

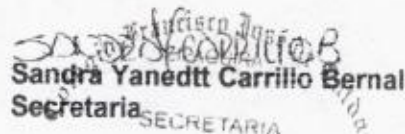
**HACEN CONSTAR**

**QUE:** El señor **MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO** identificado con C.C. N° 1075664855 de Zipaquirá, laboró en la Institución como **PSICÓLOGO - ORIENTADOR**, desde Agosto 1 de 2013 hasta Julio de 2015 demostrando durante su permanencia responsabilidad, honestidad y dedicación en las labores que le fueron encomendadas y desempeñando las siguientes funciones:

- Atención psicológica individual a miembros de la comunidad educativa.
- Construcción y desarrollo de proyectos de orientación grupal en la comunidad educativa.
- Promotor del Comité Escolar para Convivencia.

A solicitud del interesado se expide la presente constancia en Zipaquirá a los 20 días del mes enero de 2015.

  
**Lic. Mariela Sánchez de García**  
Directora

  
**Sandra Yanedtt Carrillo Bernal**  
Secretaria

**SEDE CAMPESTRE**  
Básica Secundaria - Media  
Vereda Susagua  
8515785

**SEDE CENTRAL**  
Pre-escolar Básica primaria  
cra 17a No 11-22  
8520996

colfrancaldas@yahoo.es



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA  
VICERRECTORÍA DE SEDE  
DIRECCIÓN ACADÉMICA SEDE BOGOTÁ

EL DIRECTOR ACADEMICO DE LA SEDE BOGOTÁ

CERTIFICA:

Que el señor **MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO**, identificado con la cédula de ciudadanía N°1.075.664.855, estudiante de la Maestría en Psicología de la Facultad de Ciencias Humanas, le fue otorgada la Beca Auxiliar Docente.

Que dicho estímulo académico se otorgó mediante Resolución N° 267 del 22 de agosto de 2018 de la Dirección Académica, por el periodo comprendido entre el 24 de agosto de 2018 y el 14 de diciembre de 2018, para realizar actividades de docencia directa en la asignatura "Desarrollo del self y formación de identidad", identificada en el Sistema de Información Académica SIA con el código 2015460, en el grupo 03, y con una dedicación de tres (3) horas semanales.

Que, por ser beneficiario de la Beca Auxiliar Docente, recibió:

- Un apoyo económico mensual de dos (2) salarios mínimos legales mensuales vigentes (\$1.562.484), durante tres (3) meses y un cuarto (4) pago por valor de (\$1.145.822), para un valor total de **\$5.833.247.**
- La exención del 100% del pago de los derechos académicos, correspondientes al programa de posgrado al cual se encontraba vinculado durante el periodo académico 2018-2S.

Dada en Bogotá, a los diecinueve días (19) días del mes de enero de 2024, a solicitud del interesado.

Firmado digitalmente  
por Carlos Eduardo  
Cubillos Peña

**CARLOS EDUARDO CUBILLOS PEÑA**  
Director Académico

Carrera 45 No. 26-85, **EDIFICIO URIEL GUTIÉRREZ**, 2º piso Oficina 225  
Conmutador: (57-1) 316 5000 Ext. 18369  
Correo electrónico: [diracasede\\_bog@unal.edu.co](mailto:diracasede_bog@unal.edu.co)  
Bogotá, Colombia, Sur América

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA

CERTIFICA

Que **MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1075664855** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

|                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1075664855                      |
| NOMBRES Y APELLIDOS             | MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO |
| TIPO DE AFILIADO                | TITULAR                            |
| PARENTESCO                      | TITULAR                            |
| ESTADO DE AFILIACIÓN            | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN   | COBERTURA INTEGRAL                 |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA     | 01/06/2021                         |
| FECHA RETIRO EPS SURA           | ACTIVO(A)                          |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES  
Fecha de generación: 16/09/2026

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

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,  
Medellín: 604 448 61 15, Bogotá: 601 448 7941  
Línea Nacional: 01 8000 519 519  
epssura.com

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1075664855**, se encuentra afiliado/a desde **01/12/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de septiembre de 2026.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
Dirección de Afiliaciones

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



República de Colombia  
Colegio Colombiano de Psicólogos

# Tarjeta Profesional de Psicólogo

Ley 1090 de 2006

No. 144166

MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO

C.C. 1.075.664.855



Expedida: 2014-07-24

Esta tarjeta profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

Si esta tarjeta es encontrada, agradecemos enviarla al  
Colegio Colombiano de Psicólogos.



**Presidente**

[www.colpsic.org.co](http://www.colpsic.org.co)

El suscrito Presidente del Consejo Directivo Nacional del Colegio Colombiano de Psicólogos - Colpsic,

**HACE CONSTAR:**

Que **MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO**, identificado con documento de identidad No. CC **1075664855** obtuvo su Tarjeta Profesional de Psicólogo No. 144166 expedida el 24/07/14, por este Colegio al tenor de lo dispuesto en los Artículos No. 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006.

Que de acuerdo con el artículo No. 6 de la Ley 1090 de 2006, el portador de la Tarjeta Profesional, está habilitado para el ejercicio profesional de la Psicología en todo el territorio nacional. Este documento es de carácter vitalicio, por tanto, su vigencia es permanente.

Esta constancia se expide sin borrones ni enmendaduras el 31 de julio de 2024.

**Nota:** De acuerdo con el párrafo del artículo 6 de la Ley 1090 de 2006, el cual señala: "Las tarjetas profesionales, inscripciones o registros expedidas a psicólogos por las Secretarías de Salud de los diferentes departamentos, distritos o municipios del país u otra autoridad competente, con anterioridad a la vigencia de la presente ley, conservarán su validez y se presumen auténticas", la experiencia profesional para los psicólogos graduados antes de la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) se contabilizará desde el momento en que el profesional realizó el respectivo registro, tal como lo ordenaba el artículo 3º de la derogada Ley 58 de 1983. La experiencia profesional para los psicólogos graduados desde la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) o antes y que no hayan expedido su registro como lo ordenaba la Ley 58 de 1983 se contabilizará desde el momento en que expidió la Tarjeta Profesional con el Colegio Colombiano de Psicólogos.

Cordialmente,



**JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA**

Presidente del Consejo Directivo Nacional



Cra 19 # 84-49 Antiguo Country  
Bogotá, D.C. Colombia



[www.colpsic.org.co](http://www.colpsic.org.co)  
[colpsic@colpsic.org.co](mailto:colpsic@colpsic.org.co)



(601) 745 14 70

El suscrito Presidente del Consejo Directivo Nacional del Colegio Colombiano de Psicólogos - Colpsic,

**HACE CONSTAR:**

Que **MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO**, identificado(a) con documento de identidad No. CC **1075664855** obtuvo su Tarjeta Profesional de Psicólogo No. 144166 expedida el 24/07/14, por este Colegio al tenor de lo dispuesto en los Artículos No. 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006.

Que de acuerdo con el artículo No. 6 de la Ley 1090 de 2006, el(la) portador(a) de la Tarjeta Profesional, está habilitado(a) para el ejercicio profesional de la Psicología en todo el territorio nacional. Este documento es de carácter vitalicio, por tanto, su vigencia es permanente.

Esta constancia se expide sin borrones ni enmendaduras el 21 de mayo de 2025.

**Nota:** De acuerdo con el parágrafo del artículo 6 de la Ley 1090 de 2006, el cual señala: "Las tarjetas profesionales, inscripciones o registros expedidas a psicólogos por las Secretarías de Salud de los diferentes departamentos, distritos o municipios del país u otra autoridad competente, con anterioridad a la vigencia de la presente ley, conservarán su validez y se presumen auténticas", la experiencia profesional para los psicólogos graduados antes de la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) se contabilizará desde el momento en que el profesional realizó el respectivo registro, tal como lo ordenaba el artículo 3º de la derogada Ley 58 de 1983. La experiencia profesional para los psicólogos graduados desde la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) o antes y que no hayan expedido su registro como lo ordenaba la Ley 58 de 1983 se contabilizará desde el momento en que expidió la Tarjeta Profesional con el Colegio Colombiano de Psicólogos.

Cordialmente,



**JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA**

Presidente del Consejo Directivo Nacional



FhTHsPUZ7DbtaSuHkFIF  
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:  
<https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento>



Carrera 19 No. 84 - 49,  
Antiguo Country  
Bogotá, D.C. Colombia



colpsic@colpsic.org.co  
www.colpsic.org.co



(601) 745 14 70



SC-2001331

## **TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA**

La suscrita Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología certifica que, una vez consultado el sistema de información y reporte de profesionales sancionados por estos Tribunales, NO se encontró que **MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO**, con documento de identificación N° **1075664855**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

Se expide en Bogotá, D.C., el 16 de septiembre de 2026.



**DIANA PAOLA PULIDO CASTELBLANCO**

Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología



bHQ/wf/VYBrwWaR+SunE  
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:  
<https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento>



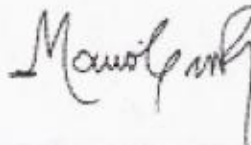
Bogotá DC, 16 de septiembre del 2026

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) MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1075664855:

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](http://www.procuraduria.gov.co)

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

 Línea gratuita 018000910315

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 16 de septiembre de 2026, a las 13:59:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1075664855             |
| Código de Verificación | 1075664855260916135934 |

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



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:07:59 PM horas del 16/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1075664855**

Apellidos y Nombres: **GUACANEME RUBIANO MANUEL ALEXANDER**

#### **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-  
alc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-alc@policia.gov.co)



Presidencia  
de la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

## 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 14:04:56 horas del 16/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1075664855, Apellidos y Nombres **GUACANEME RUBIANO MANUEL ALEXANDER**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Concejo Municipal de Soacha**, con NIT **832003307-8** 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, 16/09/2026 02:09:44 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1075664855** y  
Nombre: **MANUEL ALEXANDER GUACANEME RUBIANO.**

### 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. **147805143** . 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



**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO



**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 1075664855 **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 16/09/2026 02:12 PM



Código Verificación: **369HNMRTSK**

Válida hasta: **16/12/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL  
INGRESO  
OTROS



Fecha: 20/May/2025, Hora: 11:11:21 a.m.  
Apellido: GUACANEME RUBIANO  
Tipo Doc: CC Nro Identidad: 1075664855  
Direccion: CRA 9 N. 16-68  
Estado Civil: Casado EPS: OTRA  
Empresa: Particular  
Cargo: CONTRATISTA  
IPS que Atendio: , Ciudad de Atención:

HC: # 80250 Edad: 33 años  
Nombre: MANUEL ALEXANDER  
Sexo: Masculino ♂ Rh: A+  
Nacim: 20/Oct/1991  
AFP: COLPENSIONES  
ARL: POSITIVA  
Ciudad: SOACHA- CUNDINAMARCA

Exámenes Realizados

Examen Medico Ocupacional Basico, Osteomuscular.

Concepto

APTO CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO.

Recomendaciones

MANTENER ADECUADA HIGIENE POSTURAL.  
USO ADECUADO DE EPP  
EMPLEAR PAUSAS ACTIVAS

Otras: \*CUMPLIR CON LAS NORMAS Y LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.  
\*MANTENER UNA ADECUADA POSTURA CORPORAL  
\*USAR CORRECCION VISUAL COMO ESTA INDICADO POR OPTOMETRIA PARA SU ALTERACION.  
\*MANTENER HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES  
\*REALIZAR ESTIRAMIENTOS REGULARES, Y EJERCICIOS DURANTE 30 MIN TRES VECES POR SEMANA/DIETA BALANCEADA.  
\*SE SUGIERE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CUANDO SEA NECESARIO Y ESTE ESTABLECIDO POR LA EMPRESA/CONTROL POR OPTOMETRIA ANUAL.  
\*CONTINUAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES TENIENDO EN CUENTA LO DEFINIDO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO..

Observaciones

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador, cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa por tal motivo, la autenticidad del contenido de este certificado se puede verificar a través de nuestros canales de contacto [grupoempresarialservir@gmail.com](mailto:grupoempresarialservir@gmail.com) y confirmando el código QR, el titular o la empresa que tiene acceso a este documento se responsabiliza legalmente por cualquier alteración en su contenido. VERIFIQUE LA AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO.

Dra. Margenis Soraca Guerrero  
C.C. 394.315  
Lic. de S.O. 5302/2023  
Registro #: 92975

MARGENIS SORACA GUERRERO  
MEDICO ESPECIALISTA SGSST  
Lic. de S.O #: 5302/2023  
Registro #: 92975



MANUEL ALEXANDER GUACANEME  
RUBIANO  
CC 1075664855

Huell

Cra. 9 No. 12 - 44 Soacha  
Tel.: 900 21 46  
Cel: 312 511 87 55  
E-mail: [grupoempresarialservir@gmail.com](mailto:grupoempresarialservir@gmail.com)