


RV: Envío dictamen pericial CLAUDIA ALEJANDRA ADRADA ERAZO

Juzgado 03 Civil Municipal - Cauca - Popayán <j03cmpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Jue 11/07/2024 13:22

Para:Diana Carolina López Ramírez <dlopezra@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (4 MB)

DICTAMEN CLAUDIA ALEJANDRA ADRADA ERAZO.pdf;

Buenas tardes

Remito para su trámite

Emmanuel

De: bonilla perlaza <bonillaperlazarociados@gmail.com>**Enviado:** jueves, 11 de julio de 2024 13:10**Para:** Juzgado 03 Civil Municipal - Cauca - Popayán <j03cmpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co>**Asunto:** Envío dictamen pericial CLAUDIA ALEJANDRA ADRADA ERAZO

Señor

JUEZ TERCERO CIVIL MUNICIPAL DE POPAYÁN

Radicado	2023-00738-00
Demandante	CLAUDIA ALEJANDRA ADRADA ERAZO
Demandado	BANCO AVVILLAS Y OTROS

Ref. Envío dictamen pericial

PAULO CESAR BONILLA PERLAZA, mayor de edad y vecino de Popayán (Cauca), Abogado titulado e inscrito, identificado con la cédula de Ciudadanía No.76.329.432 de Popayán y Tarjeta Profesional No. 216.678 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en nombre y representación de **CLAUDIA ALEJANDRA ADRADA ERAZO**, de manera respetuosa manifiesto a usted que por medio de correo electrónico procedo a enviar dictamen pericial tal y como se anunció en la presentación de la demanda.

--

**Bonilla Perlaza**
A B O G A D O S**Paulo Cesar Bonilla Perlaza & Asoc.**

Abogado

Calle 3 # 3-40 Oficina 103 Popayan-Cauca

Celular: 3176476604Correo electrónico: bonillaperlazarociados@gmail.comCreate your own [email signature](#)

Lila Aurora Pineda Medina
Psicóloga-Universidad Javeriana
Especialista en Adicciones-Funlam-Medellín
Especialista en Neuropsicología

INFORME VALORACION DAÑO PSICOLOGICO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PERITO:

Nombre del Perito: Lila Aurora Pineda Medina
Cédula de Ciudadanía: 34612477
Número de tarjeta profesional: 112118
Formación profesional: Psicóloga
Formación posgradual específica que lo acredita: Especialista en Adicciones, Especialista en Neuropsicología.
Correo electrónico: lilaaurorapinedamedina@gmail.com
Teléfonos: 3137699982
Dirección para notificaciones: Transversal 9 No 56n Bis-19

INFORMACIÓN DEL EVALUADA:

Nombre: Claudia Alejandra Adrada Erazo
Número de Identidad: 34.562.354 Popayán
Fecha de Nacimiento: 20 octubre 1972
Edad: 51
Género: femenino
Orientación Sexual: Heterosexual
Ocupación u oficio: Ingeniera civil, independiente contratista
Grado de Escolaridad: Profesional
Estado Civil: casada
Núcleo Familiar: Esposo (51 años) Ingeniero Civil, dos hijos (28 años) medico-no laborando. Hijo (18 años) estudiante de medicina. 3er sem medicina.
Dirección: car 17 No 33n-48 interior 3 campobello
Número de teléfono: 3146306892
Fecha de la evaluación: 29 noviembre 2023, 6 diciembre 2023, 20 diciembre 2023

Objetivo del Informe: A petición del abogado, **Dr. Paulo Cesar Bonilla Perlaza**, se solicita la emisión de informe pericial psicológico en relación a valorar el estado psicológico de la señora **Claudia Alejandra Adrada Erazo**, con objeto de determinar su estado psicológico en relación a evento ocurrido el 19 de agosto 2021.

Documentos observados: Los documentos revisados fueron la historia clínica de la Sra. **Claudia Alejandra Adrada Erazo**

Resumen de los hechos

“eso fue un episodio muy difícil para mí, que he tratado de olvidar, me ha hecho mucho dando frente a la confianza, yo tenía una cuenta en av villas, soy ingeniera civil contratista independiente, se me había presentado unos contratos en la gobernación y gane dos procesos diferentes de construcción de infraestructura educativa, cuando uno hace elaboración del contrato le piden apertura cuenta y eso se realiza para el manejo de esos contratos, ahí me realizaban el pago de todo lo relacionado a lo del trabajo, lo que le consignan es para materiales, mano de obra, para todas las cosas que uno debe de pagar, porque uno empieza es con el patrimonio de uno, con el banco era todo un protocolo para hacer transferencias, yo tenía que ir al banco. Por ejemplo, le tenía que consignar a granitos perlita tenía que ir y asociar la cuenta de granitos perlita y ya después hacer la transferencia desde la aplicación, no es como en Bancolombia que uno desde la aplicación puede inscribir la cuenta esperar y ya hacer las transferencias, acá no. Yo debía de ir hasta el banco directamente para registrar cuentas. Los valores grandes de transferencias eran a personas que ya estaban registrados, siempre llegaba el mensaje de texto cuando se hacían una transferencia. Justo en uno de los contratos me hicieron un pago a la cuenta bancaria. Entonces a mí me llaman al número de celular y yo conteste, no contesto de números desconocidos, pero contesté porque estaba esperando unos resultados de unos laboratorios de mi papá, me dicen que me llaman del área de seguridad del banco av villas que en setiembre iba a cambiar el registro de seguridad del banco que si iba a tener movimientos de más de 2 millones, yo tenía la opción de declinar la transacción, había que dejar registrado mi número de celular a ese sistema, se identificó la persona, con todos los datos, me dijo que tecleara mi fecha y año de nacimiento y que ya quedaba amarrada al sistema, y eso fue lo que hice, yo no di ni claves ni nada y me dijeron que me llegaba al correo lo que habíamos acabado de hacer, yo en ese proceso me demore bastante, yo quede tranquila y colgué, yo lo que dije es, si llega a suceder cualquier cosa a mí me tiene que llegar la clave temporal que es la que una digita al celular, me sentía segura y quede tranquila por la seguridad del banco, eso fue como a las 4:30 pm y como a las 6:00 pm me empezaron a llegar claves temporales así seguidas, cuando yo empecé a ver eso y dije que es eso y decía transacción aprobada, con los nervios como pude y desde ahí bloqueé inmediatamente porque era súper seguidas las claves temporales, yo estaba muy nerviosa me asusté mucho, llamé a la gerente del banco, y cometo la situación que me estaba pasando, me conecta con a línea

nacional y me confirman que yo si había hecho bien el bloqueo desde la aplicación, todo eso es en instantes, en la línea me empiezan a decir los retiros que se han hecho en la cuenta, yo le digo que eso no lo he realizado yo y también aparecía una compra, me dicen tu caso queda registrado, yo quede supremamente nerviosa, no sabía cómo podía tener mis claves temporales, porque esos son segundas claves, no entendía lo que estaba pasando, otras compras que querían hacer no alcanzaron a realizar porque yo bloquee la cuenta.

Todo esta ha sido muy difícil para mí, después de un tiempo seguían llegando claves temporales volví al banco a preguntar porque seguía pasando eso, pero, aunque yo había solicitado todo el bloqueo y apenas volvió a entrar un dinero a la cuenta, intentaron volver a retirar el dinero. Debí de realizar prestamos para poder cubrir la pérdida económica y poder continuar con el cumplimiento del contrato, pero esto ha generado un grado muy alto de estrés para mí, sabes que debía de cumplir con varios compromisos económicos, muy nerviosa, y sintiéndome muy mal.

Como es posible que en esta entidad te puedan robar tan fácil. Yo me aísoles, no quería contestar llamada, ver correos, ha sido tanta la afectación.

Metodología

Los exámenes y métodos efectuados son los mismos que he utilizado en peritajes rendidos en anteriores procesos que versan sobre la misma materia y los que normalmente utilizo en el ejercicio regular de mi profesión: entrevista semiestructurada, examen mental, aplicación de pruebas de estrés postraumático (escala de gravedad de síntomas del trastorno de estrés postraumático Echeburúa et al. 1997; Escala de depresión zoom. El proceso se realizó en tres sesiones, cada sesión con una duración de 1 hora.

Resultados

Examen mental: Paciente ubicada en sus tres esferas (persona, tiempo y espacio), pensamiento lógico-coherente, memoria global preservada, juicio y raciocinio conservada, afecto depresivo, presenta llanto continuo en las entrevistas. Se observa con adecuada presentación personal y aliño. Lenguaje espontaneo y fluido, presenta dificultad el mencionar los eventos relacionados ocurridos el 19 agosto del 2021 (perdida de dinero de cuenta bancaria).

Formulación Forense

Área Moral: La paciente se encontraba ejecutando unos contratos con la gobernación del Cauca, cuando de su cuenta bancaria empezaron a realizar retiros y compras sin ser ella la que estuviera realizando estas transacciones, ni compras. Este evento traumático generó un choque emocional en ella, presentando las siguientes reacciones emocionales: Estado de shock, Terror, Irritabilidad, Ansiedad, Sentimiento de culpa, Dolor, tristeza, Embotamiento emocional y Sentimientos de impotencia. Cuando la paciente se da cuenta que se está presentando un robo de su cuenta bancaria, presenta un impacto emocional, que deriva en importantes alteraciones a nivel de procesos cognitivos: Dificultad para concentrarse, Dificultad de memoria, Confusión, Pensamientos culposos, Disociación (visión túnel, sensación de irrealidad). Todo lo anterior configura un profundo estado de alteración mental, debido al evento traumático por el cual estaba atravesando, al producirse las pérdidas económicas y la responsabilidad contractual que tenía en relación a los dineros perdidos.

En cuanto a las pruebas aplicadas se identifican estados de ansiedad y depresión. Frente al estado de ansiedad presenta puntuación máxima y respecto al estado de depresión se evidencia un cuadro de depresión ambulatoria, el cual está vinculado a la forma de la pérdida de dinero de su cuenta bancaria. En la prueba de estrés postraumático arroja como resultado: trastorno de estrés postraumático crónico, con una escala global máxima. De acuerdo con lo anterior, la paciente ha presentado altos sentimientos de angustia, ansiedad, temor continuo, baja autoestima, nerviosismo, desconfianza de sí misma, sentimientos de inseguridad, pensamientos negativos y la reexperimentación del evento sucedido cuando se expone a situaciones que le recuerdan o simbolizan lo que pasó, por ejemplo, cuando debe salir a realizar alguna diligencia de tipo bancarios, consignaciones, retiros. La paciente presenta sentimientos de aislamiento, pocos deseos de verbalización y comunicación. Según lo anterior, se evidencia una afectación de tipo moral.

Área en vida relación: La paciente manifiesta claramente que la relación afectiva con su pareja se ha visto afectada, la vida íntima-sexual se ha deteriorado debido al estado emocional de la paciente.

La relación madre e hijos también se ha visto afectada por los sentimientos de tristeza, aislamiento, nerviosismo y llanto continuo de la madre, lo cual ha deteriorado la relación madre e hijos, afectando de esta forma la dinámica familiar.

Lila Aurora Pineda Medina
Psicóloga-Universidad Javeriana
Especialista en Adicciones-Funlam-Medellín
Especialista en Neuropsicología

En el área laboral, fue una de las grandes afectaciones, debido a que la paciente debía de continuar ejecutando los contratos adquiridos y la pérdida económica presentada en su entidad bancaria era para la ejecución del contrato, y la paciente tenía la responsabilidad, contractual y moral de continuar con el cumplimiento del mismo, esta situación generó pérdida de credibilidad en la paciente como profesional, la imagen como profesional, el buen nombre, posterior a este evento ocurrido la paciente no ha vuelto a desempeñar este tipo de contratos. Según lo anterior, se evidencia una afectación de tipo área en vida relación.

RESULTADOS AUTOEVALUACION EAA ZUNG		
Nombre	CLAUDIA ADRADA	
Edad	51	
Fecha de Ev.	20/12/2023	
Derivado por	PSICOLOGIA	
Evaluated por	LILA PINEDA	
PUNTAJE TOTAL	INDICE EAA	DIAGNOSTICO EAA
62	78	Grado Máximo
Imagen 1		

RESULTADOS AUTOMEDICION EAMD ZUNG		
Nombre	CLAUDIA ADRADA	
Edad	40	
Fecha de Ev.	20/12/2020	
Derivado por	PSICOLOGIA	
Evaluated por	LILA PINEDA	
PUNTAJE TOTAL	INDICE EAMD	DIAGNOSTICO EAMD
69	86	Depresión Ambulatoria
Imagen 2		

Lila Aurora Pineda Medina
Psicóloga-Universidad Javeriana
Especialista en Adicciones-Funlam-Medellín
Especialista en Neuropsicología

EPS SANITAS	INTERCONSULTA
EPS Sanitas Centro Medico Popayan - NIT: 800251440	NUMERO DE APROBACION: 192951928
Dirección: CR 9A # 17AN- 23 - Teléfono: 8383308	POPAYAN
Nombre: CLAUDIA ALEJANDRA ADRADA ERAZO	02/08/2022, 19:40:51
Identificación: CC 34562354 - Sexo: Femenino - Edad: 49 Años	Carné: 10-830639-1-1 - Historia Clínica: 34562354
	Historia Clínica: 34562354
	Tipo de Usuario: Contributivo

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente: CLAUDIA ALEJANDRA ADRADA ERAZO
Motivo de consulta: "Por los nervios" Se atiende con EPP
Enfermedad Actual: Refiere hace 1 año fue víctima de robo informático, lo cual le ha generado mucho estrés por problemas económicos, ahora refiere ansiedad frecuente, nerviosismo, labilidad emocional, solicita valoración por psicología.

Imagen 3

EPS SANITAS	INTERCONSULTA
EPS Sanitas Centro Medico Popayan - NIT: 800251440	NUMERO DE APROBACION: 192951928
Dirección: CR 9A # 17AN- 23 - Teléfono: 8383308	POPAYAN
Nombre: CLAUDIA ALEJANDRA ADRADA ERAZO	02/08/2022, 19:40:51
Identificación: CC 34562354 - Sexo: Femenino - Edad: 49 Años	Carné: 10-830639-1-1 - Historia Clínica: 34562354
	Historia Clínica: 34562354
	Tipo de Usuario: Contributivo

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCION

Refiere hace 1 año fue víctima de robo informático, lo cual le ha generado mucho estrés por problemas económicos, ahora refiere ansiedad frecuente, nerviosismo, labilidad emocional, solicita valoración por psicología. Al examen físico anormal, sin SARS, con marcada labilidad emocional, tendencia al llanto, al examen mental suprasexica, pensamiento lógico, lenguaje coherente, con marcado nerviosismo, niega ideación suicida o conductas de autoagresión. Paciente con cuadro de ansiedad, se indica remisión a psiquiatría y psicología prioritaria, se inicia manejo farmacológico. Se dan recomendaciones y signos de alarma para reconsultar.

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Otros trastornos de ansiedad mixtos (F413), Estado de la enfermedad: No Controlado, Confirmado nuevo, Causa Externa Otra - No Embarazada

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se formula Fluoxetina 20mg Tableta con o sin Recubrimiento Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 30 día(s)

Imagen 4

Conclusión

Posterior a la valoración realizada se concluye que la paciente tiene afectación de tipo moral y en la vida relación de manera significativa, a la fecha presenta grandes dificultades en el área afectiva-emocional sobre la situación presentada por la pérdida de su dinero de la entidad bancaria el 20 agosto de 2021.

En el apartado de formulación forense se describe los daños presentados en la paciente (ver imágenes 1 y 2).

Se evidencia que la paciente, debido a la pérdida de su dinero de la entidad bancaria, presentó un choque emocional desencadenado por el evento traumático, se identifica las siguientes reacciones emocionales y cognitivas: Estado de shock, Terror, Irritabilidad, Ansiedad, Sentimiento de culpa, Dolor, Tristeza, Embotamiento emocional y Sentimientos de impotencia. A nivel de reacciones cognitivas: Dificultades para concentrarse, Dificultad de memoria, Confusión, Pensamientos culposos, Disociación (visión túnel, sensación de irrealidad).

Lila Aurora Pineda Medina
Psicóloga-Universidad Javeriana
Especialista en Adicciones-Funlam-Medellín
Especialista en Neuropsicología

Si contrastamos la evidencia científica con información basada en la historia clínica aportada (2 agosto 2022), encontramos atención por medicina por alteración en el estado emocional: motivo de consulta “por los nervios”, enfermedad actual: “ refiere que hace un año fue víctima de robo informático, lo cual ha generado mucho estrés por problemas económicos, ahora refiere ansiedad frecuente, nerviosismo, labilidad emocional” el diagnóstico emitido es: “Otros trastorno de ansiedad mixtos” con plan de manejo farmacológico (fluoxetina) (ver imágenes 3 y 4).

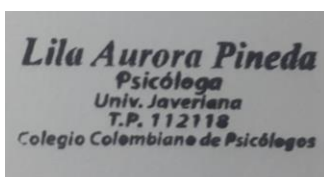
A la luz de la evidencia aportada, y una vez evaluadas paciente e historia clínica, concluimos que la señora **Claudia Alejandra Adrada Erazo**, ha presentado alteraciones emocionales y cognitivas, estado afectada el área moral y area en vida relación debido al evento ocurrido el 20 de agosto de 2021 (perdida del dinero de su cuenta bancaria”

Diagnóstico: según el CIE-10

Diagnostico principal: **F431**- Trastorno de Estrés Postraumático.

Diagnostico relacionado: **F412**-Trastorno Mixto de ansiedad y depresión

Atentamente



Lila Aurora Pineda Medina

Psicóloga
Esp. En Adicciones
Esp. Neuropsicología
TP. 112118

Lila Aurora Pineda Medina
Psicóloga-Universidad Javeriana
Especialista en Adicciones-Funlam-Medellín
Especialista en Neuropsicología

Notas Aclaratorias.

NOTA 1: *La conclusión que, como recomendación, se formula en el presente informe de resultados del estudio psicológico del caso que nos ocupa; se refiere, únicamente, a la situación que existía en el momento de practicarse el estudio y, por ello, los resultados no pueden extrapolarse a otras circunstancias o condiciones ambientales. Por esa razón, en caso de producirse una variación sustancial o modificación de tales circunstancias del caso, se recomienda reevaluar y efectuar un nuevo análisis situacional.*

NOTA 2: *Bajo la gravedad de juramento afirmo que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de Impedimento establecidas por la ley para actuar como perito dentro del proceso contencioso administrativo en ejercicio del medio de control de reparación directa en el que obra como demandante la señora **Claudia Alejandra Adrada Erazo**. Igualmente, me permito manifestar que acepto el régimen jurídico de responsabilidad como auxiliar de la justicia y que cuento con todos los conocimientos necesarios para rendir el dictamen, en virtud de mi formación profesional como Psicóloga especialista en adicciones y especialista en neuropsicología con experiencia en las áreas Clínica, educativas, sociales y organizacionales. Intervención psicológica con niños, adolescentes, adulto y adulto mayor; manejo en problemáticas relacionadas con problemas de aprendizaje, alteración en el comportamiento, abuso sexual, depresión, intento suicida, problemáticas sociales. De igual forma experiencia en intervención con personas con problemas de consumo de sustancias psicoactivas (SPA). Además de evaluación, diagnóstico y rehabilitación neuropsicológica. Así como experiencia en rendir dictámenes periciales, en los que he actuado leal y fielmente en el desempeño de mi labor, así como en el caso que nos ocupa.*

En el mismo sentido, afirmo que he actuado leal y fielmente en el desempeño de mi labor como perito, con absoluta objetividad, profesionalismo e imparcialidad, y he tomado en consideración tanto lo que pueda favorecer como lo que sea susceptible de causar perjuicio a cualquiera de las partes.

LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

PERSONERÍA JURÍDICA: RES. 73-12 DE DICIEMBRE 1.933 - MINGOBIERNO

EN ATENCIÓN A QUE

LILA AURORA PINEDA MEDINA

C.C. 34.612.477

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA
UNIVERSIDAD Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA UN GRADO UNIVERSITARIO
EN LA FACULTAD DE

HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

LE OTORGA

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
EL TÍTULO DE

PSICÓLOGA

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA

NOSOTROS, EL RECTOR DE LA SECCIONAL DE CALI, LOS DECANOS Y EL SECRETARIO GENERAL

EXPEDIDO EN CALI

, A LOS 17 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2009

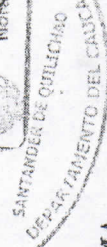
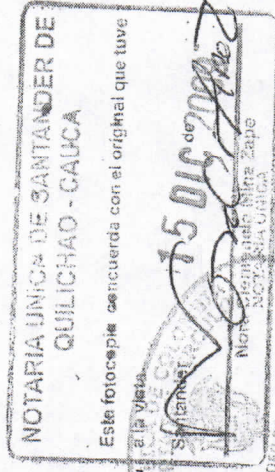


Don J. B. B. B.
RECTOR

Don J. B. B. B.
DECANO ACADÉMICO

Don J. B. B. B.
SECRETARIO GENERAL

Don J. B. B. B.
DECANO DEL MEDIO UNIVERSITARIO



Este Diploma está registrado en el folio 98
del libro 38 de Actas de Grado, Acta N° CA-109
Cali, 17 de OCTUBRE de 2009

Secr. Gen. F.U.J.

N° C-614

005705



REPÚBLICA DE COLOMBIA

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUIS AMIGÓ

Personería Jurídica según Resolución No. 17701 de 1984 del Ministerio de Educación Nacional

EN ATENCIÓN A QUE:

LILA AURORA PINEDA MEDINA

Cédula de Ciudadanía Número 34612477 expedida en Santander de Quilichao

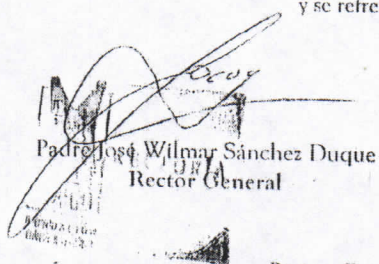
Ha cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por
el estatuto y los reglamentos universitarios.

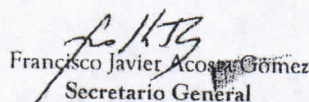
Le confiere el título de

Especialista en Adicciones


Para constancia se firma en Medellín, el 21 de enero de 2011

y se refrenda con las siguientes firmas


Padre José Wilmar Sánchez Duque
Rector General


Francisco Javier Acosta Gómez
Secretario General

Registro Fundación Universitaria Luis Amigó:
Libro 4-A Folio 54 Registro 22099
Fecha: 21 de enero de 2011


Gladis Elena Gallo Gómez
Registro Académico

DEPARTAMENTO
REGISTRO
ACADÉMICO
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUIS AMIGÓ



LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

PERSONERÍA JURÍDICA: RES. 73-12 DE DICIEMBRE 1.933 - MINGOBIERNO

EN ATENCIÓN A QUE

LILA AURORA PINEDA MEDINA

C.C. 34.612.477

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA
UNIVERSIDAD Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA UN GRADO UNIVERSITARIO
EN LA FACULTAD DE

HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

LE OTORGA
EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
EL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN NEUROPSICOLOGÍA INFANTIL

EN FE DE LO CUAL FIRAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA

NOSOTROS, EL RECTOR DE LA SECCIONAL DE CALI, LOS DECANOS Y EL SECRETARIO GENERAL

EXPEDIDO EN CALI, A LOS 17 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2013.



[Signature]
RECTOR

DECANO ACADEMICO

[Signature]
SECRETARIO GENERAL

DECANO DEL MEDIO UNIVERSITARIO

Nº C-0140

010201



Secretaría General

Este Diploma está registrado en el folio 142
del libro de Actas de Grados, sede Nº CA-203
Cali, 17 de OCTUBRE de 2013

Ser. Gen. P.U.

**Colegio Colombiano
de Psicólogos**
www.colpsic.org.co



Tarjeta Profesional de Ley 1090
Psicólogo Registro N° 112118

LILA AURORA PINEDA MEDINA

c.c. 34.612.477



**COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS -COLPSIC-
RESOLUCIÓN No. 112118**

(diciembre 10 de 2009)

por la cual se autoriza la expedición de una tarjeta Profesional de Psicólogo

**EL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO NACIONAL
DEL COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS**
en uso de la atribución conferida por el Acuerdo 10 del Consejo Directivo Nacional y

CONSIDERANDO:

Que LILA AURORA PINEDA MEDINA, identificada con cédula de ciudadanía número 34612477, ha solicitado a este Colegio la expedición de su Tarjeta Profesional de Psicólogo;

Que según consta en certificación allegada a este Colegio por Fabián Ignacio Ramírez Moreno, Director de Registro Académico y Admisiones de la Pontificia Universidad Javeriana Seccional Cali, el día tres (3) de diciembre del año dos mil nueve (2009), la solicitante obtuvo el título de Psicólogo otorgado por la Pontificia Universidad Javeriana Sede Cali el día diecisiete (17) de octubre del año dos mil nueve (2009) según consta en: Diploma C 614 Acta 109;

Que el programa de Psicología ofrecido por la Pontificia Universidad Javeriana Sede Cali, cuenta con Registro Calificado otorgado por el Ministerio de Educación Nacional;

Que por lo anterior la solicitante cumple con lo dispuesto por el Artículo 7º de la Ley 1090 promulgada el 6 de septiembre de 2006;


RESUELVE:

ARTÍCULO 1º-. Autorízase la expedición de la Tarjeta Profesional de Psicólogo válida en todo el territorio nacional, a LILA AURORA PINEDA MEDINA, identificada con cédula de ciudadanía número 34612477.


ARTÍCULO 2º-. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición,

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Bogotá, D.C. a los diez (10) días del mes de diciembre del año dos mil nueve (2009).



GLORIA AMPARO VÉLEZ GÓMEZ
Presidente del Consejo Directivo

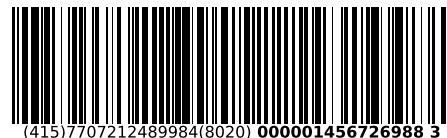


CLAUDIA MARÍA SANÍN VELÁSQUEZ
Directora Ejecutiva

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14567269883



(415)7707212489984(8020) 000001456726988 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

3 4 6 1 2 4 7 7

1

Impuestos y Aduanas de Popayán

1 7

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

3 4 6 1 2 4 7 7

27. Fecha expedición

2 0 0 0 1 2 2 0

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Cauca

1 9

30. Ciudad/Municipio

Santander de Quilichao

6 9 8

31. Primer apellido

PINEDA

32. Segundo apellido

MEDINA

33. Primer nombre

LILA

34. Otros nombres

AURORA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cauca

1 9

40. Ciudad/Municipio

Santander de Quilichao

6 9 8

41. Dirección principal

CL 7 6 47 BRR SANTA ANITA I

42. Correo electrónico

lilaguayacan@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 8 9 4 9 6 7 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 8 0 4 1 8

Actividad secundaria

48. Código

8 6 9 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 8 0 4 1 8

Otras actividades

1

2

8 5 4 4

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

53. Código

2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

54. Código

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2019 - 06 - 01

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PINEDA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MEDINA	NOMBRES LILA AURORA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 34612477	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 10 MES 10 AÑO 1982 DEPTO VALLE MUNICIPIO CALI	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CLAROS DEL BOSQUE PAÍS COLOMBIA DEPTO CAUCA MUNICIPIO POPAYAN TELÉFONO 3137699982 EMAIL lilaguayacan@hotmail.com	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	AÑO
												2,000

EDUCACION 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				
UN	10	X		PSICOLOGA	10	2	0	0	9	112118
ES	2	X		Especialista en Adicciones	01	2	0	1	1	
ES	2	X		Especialista en Neuropsicología Infantil	10	2	0	1	3	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CAUCA	POPAYAN	gimoderca@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
3152366217	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PSICOLOGA	PSICOLOGIA	CRA 5C No 48n-60	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CAUCA	POPAYAN	gimoderca@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
3152366217	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PSICOLOGA	PSICOLOGIA	CRA 5C No 48n-60	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CAUCA	POPAYAN	gimoderca@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
3152366217	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PSICOLOGA	PSICOLOGIA	CRA 5C No 48n-60	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYAN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gimoderca@hotmail.com	
TELÉFONOS 8203999	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO COORDINADORA PSICOSOCIAL	DEPENDENCIA PRIMERA INFNACIA	DIRECCIÓN CRA 5C No 48n-60	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYAN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gimoderca@hotmail.com	
TELÉFONOS 8203999	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO COORDINADORA PEDAGOGICA	DEPENDENCIA PRIMERA INFANCIA	DIRECCIÓN CRA 5C No 48n-60	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD LICEO COMERCIAL DEL BORDO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYAN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO AGENTE DE INTERVENCION TERAPEUTICA	DEPENDENCIA FAMILIAS CON BIENESTAR	DIRECCIÓN CRA 11 No 17N-98	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CAUCA	POPAYAN	gimoderca@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
8203999	DÍA <input type="text"/> 01 MES <input type="text"/> 11 AÑO <input type="text"/> 20015	DÍA <input type="text"/> 01 MES <input type="text"/> 12 AÑO <input type="text"/> 2015	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PSICOLOGA	NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES	CRA 5C No 48n-60	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CAUCA	POPAYAN	gimoderca@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
8203999	DÍA <input type="text"/> 02 MES <input type="text"/> 02 AÑO <input type="text"/> 2015	DÍA <input type="text"/> 22 MES <input type="text"/> 12 AÑO <input type="text"/> 2015	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
COORDINADORA PEDAGOGICA	PRIMERA INFANCIA	CRA 5C No 48n-60	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CAUCA	POPAYAN	gimoderca@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
8203999	DÍA <input type="text"/> 16 MES <input type="text"/> 01 AÑO <input type="text"/> 2014	DÍA <input type="text"/> 16 MES <input type="text"/> 12 AÑO <input type="text"/> 2014	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
COORDINADORA PEDAGOGICA	PRIMERA INFANCIA	CRA 5C No 48n-60	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYAN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gimoderca@hotmail.com	
TELÉFONOS 8203999	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO COORDINADORA PEDAGOGICA	DEPENDENCIA PRIMERA INFANCIA	DIRECCIÓN CRA 5C No 48n-60	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO SANTANDER DE QUILICHAO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@hfps.gov.co	
TELÉFONOS (2)829 2423 - (2)844 3098	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO COORDINADORA/PSICOLOGA	DEPENDENCIA SALUD MENTAL	DIRECCIÓN Carrera 8 No. 2-92	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
COORDINADORA PSICOSOCIAL	2	
COORDINADORA PEDAGOGICA	4	7
COORDINADORA FRARMACODEPENDENCIA		8
PSICOLOGA	14	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

Claudia Alejandra Adrada Erazo
CC. 34.562.354

CANCELO A:

Lila Aurora Pineda Medina
Nit. 34612477

LA SUMA DE:

\$ 2.000.000 (dos millones de pesos)

POR CONCEPTO DE:

Informe pericial psicológico en relación a valorar al estado psicológico de la señora
Claudia Alejandra Adrada Erazo

Se firma para constancia en Popayán, 29 de noviembre 2023.

Atentamente,



Nombre: Lila Aurora Pineda Medina
CC. 34.612.477
Dirección: Transversal 9 No 56NBis-19
Teléfono: 3137699982
Email: lilaaurorapinedamedina@gmail.com