El servicio público es de todos | Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
RAMIREZ	DE RIVERA	LILIA MARGOT

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C (●)	C.E ( )	PAS ( )	No. 25559104	F (●)	M ( )	COL. (●)	EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE ( )	SEGUNDA CLASE ( )	NÚMERO	D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 08	MES 07	AÑO 1949	CALLE 2A OESTE # 66C-68 APTO 306 EDIFICIO TERRAZAS DEL REFUGIO ETAPA II			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO	Cauca			MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO	INZÁ			TELÉFONO	3103997092	EMAIL	jejo.2008@hotmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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: Bachiller academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 07 AÑO 1996
									X	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8963361	DÍA 13 MES 05 AÑO 2019	DÍA 26 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ADMINISTRATIVA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 250	CALI 17	CALLE 13B # 64-00

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8963361	DÍA 04 MES 02 AÑO 2019	DÍA 30 MES 04 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ADMINISTRATIVA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 096	CALI 17	CALLE 13B # 64-00

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8963361	DÍA 21 MES 09 AÑO 2018	DÍA 27 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ADMINISTRATIVA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 490	CALI 17	CALLE 13B No. 64-00

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8963361	DÍA 15 MES 01 AÑO 2018	DÍA 31 MES 08 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
AUXILIAR ADMINISTRATIVA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 081	CALI 17	CALLE 13B No. 64-00

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Valle del Cauca	CALI		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
8963361	DÍA 16 MES 06 AÑO 2017	DÍA 29 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
AUXILIAR ADMINISTRATIVA CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 4173.010.26.1.211	CALI 17	CALLE 13B No. 64 00	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Valle del Cauca	CALI		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
8963361	DÍA 26 MES 01 AÑO 2017	DÍA 31 MES 05 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
auxiliar administrativo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 41730.026.063	CALI 17	CALLE 13B No. 64 00	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Valle del Cauca	CALI		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
3307862	DÍA 28 MES 07 AÑO 2016	DÍA 31 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
AUXILIAR ADMINISTRATIVA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 209.2016	CALI 17	CALLE 13B No. 64 00	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Valle del Cauca	CALI		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
3307862	DÍA 20 MES 02 AÑO 2016	DÍA 30 MES 06 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
AUXILIAR ADMINISTRATIVA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 209.2016	CALI 17	CALLE 13B No. 64 00	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Santiago de Cali		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Valle del Cauca	CALI		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
3307862..	DÍA 24 MES 06 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
contrato de prestacion de servicios No. 4146.0.26.	CALI 17	CALLE 13 B No. 64.00	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Santiago de Cali		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Valle del Cauca	CALI	claudia.ospina@cali.gov.co	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
3307862..	DÍA 26 MES 02 AÑO 2015	DÍA 31 MES 05 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
contrato de prestacion de servicios No. 4146.0.26.	CALI 17	CALLE 13 B No. 64.00	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Santiago de Cali		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Valle del Cauca	CALI		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
3307862..	DÍA 18 MES 07 AÑO 2014	DÍA 31 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
contrato de prestacion de servicios No. 4146.0.26.	CALI 17	CALLE 13 B No. 64.00	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Santiago de Cali		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3307862..	**DÍA** 23 **MES** 01 **AÑO** 2014	**DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
contrato de prestacion de servicios No. 4146.0.26.	CALI 17	CALLE 13 B No. 64.00

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Santiago de Cali	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Valle del Cauca	CALI	claudia.ospina@cali.gov.co	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
3307862..	**DÍA** 06 **MES** 08 **AÑO** 2013	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2013	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
Auxiliar Administrativa contrato de prestacion de servicios No. 4146.0.26.	CALI 17	CALLE 13 B No. 64.00	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Santiago de Cali		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Valle del Cauca	CALI	claudia.ospina@cali.gov.co	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
3307862	**DÍA** 08 **MES** 02 **AÑO** 2013	**DÍA** 08 **MES** 08 **AÑO** 2013	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
contrato de prestacion de servicios No. 4146.0.26.	CALI 17	CALLE 13 B No. 64.00	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Valle del Cauca	CALI		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
8896332	**DÍA** 04 **MES** 06 **AÑO** 2012	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2012	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
AUXILIAR PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ALA GESTION	BIENESTAR SOCIAL	AV 2N 10-70	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE SANTIGO DE CALI	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Valle del Cauca	CALI		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
8896332	**DÍA** 23 **MES** 02 **AÑO** 2012	**DÍA** 31 **MES** 05 **AÑO** 2012	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
AUXILIAR PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ALA GESTION	BIENESTAR SOCIAL	AV 2N 10-70	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Valle del Cauca	CALI		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
8896332	**DÍA** 06 **MES** 12 **AÑO** 2011	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2011	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
AUXILIAR PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ALA GESTION	BIENESTAR SOCIAL	AV 2N 10-70	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Valle del Cauca	CALI		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
8896332	**DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2011	**DÍA** 30 **MES** 09 **AÑO** 2011	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
AUXILIAR ADMINISTRATIVA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	BIENESTAR SOCIAL	AV 2N 10-70	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Valle del Cauca	CALI		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
8896332	**DÍA** 04 **MES** 08 **AÑO** 2010	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2010	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
AUXILIAR ADMINISTRATIVA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	BIENESTAR SOCIAL	AV 2N 10-70	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Valle del Cauca	CALI		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8896332	DÍA 01 MES 02 AÑO 2010	DÍA 31 MES 07 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ALA GESTION	BIENESTAR SOCIAL	AV 2N 10-70

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ● ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento Cali, Agosto 23 2021

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Lilia Margot Ramirez de Rivera

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 25555764 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia. Departamento Valle Municipio Cali.

Dirección calle 2A oeste #66c-68. Ap 306 Teléfonos 3103997092

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	Ø
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	Ø
GASTOS DE REPRESENTACION	Ø -
ARRIENDOS	Ø -
HONORARIOS	Ø -
OTROS INGRESOS Y RENTAS	Ø -
TOTAL	$ Ø -

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

X.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Cali - Valle 3.08.21

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

INCIVA Patrimonio vital	DECLARACION DE NO TENER INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD PARA CONTRATAR	FO-PAR-28	VERSION: 00	
			FECHA: 13 Febrero 2020	Página 1 de 2

NOMBRE COMPLETO	*LILIA MARGOT RAMIREZ DE RIVERA*
CEDULA DE CIUDADANÍA	*25.559.104*
CARGO O CONTRATO QUE SE CELEBRA	Prestacion de Servicios
Mediante la firma de este documento declaro que no tengo ninguna de las siguientes inhabilidades y/o incompatibilidades. En el caso que usted no declarará de manera inmediata se dará por terminado el contrato:	

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Certifico que:

No he celebrado contratos de Unión Temporal o Consorcios con INCIVA
No he celebrado contratos que dieran lugar a la declaratoria de caducidad en INCIVA
No he sido condenado judicialmente con destitución o a la pena de interdicción
No tengo cónyuge de algún servidor público que ejerza dirección en INCIVA
No soy hijo servidor público en INCIVA
No soy cónyuge o compañero permanente ni me encuentro dentro del segundo grado de consanguinidad o segundo de afinidad con cualquier otra persona que formalmente haya presentado propuesta para una misma licitación o concurso en INCIVA
No soy socio de sociedades de personas a las que se les haya declarado caducidad (así se vinculen posterior a la declaración) de contrato con INCIVA
No he sido condenado por peculado, concusión, cohecho, prevaricato o soborno trasnacional (aplicable para sociedades donde sean socios los condenados por estos salvo sociedades anónimas abiertas)
No he sido miembro de junta o consejo directivo o servidor público de la entidad contratante
No tengo parentesco hasta segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con servidores públicos de nivel directivo, asesor, ejecutivo o miembros de junta o consejo directivo o con quienes tengan funciones de control interno o fiscal de la entidad con INCIVA
No tengo cónyuge o compañero (a) permanente de servidor público en los mismos cargos.
No pertenezco a corporaciones, asociaciones, fundaciones o sociedades anónimas que no sean abiertas, ni las limitadas y de personas en las que el servidor público en nivel directivo, asesor o ejecutivo, miembro de junta o consejo; o cónyuge, compañero (a) permanente o parientes hasta 2 grado de consanguinidad, afinidad, civil que tenga participación o desempeñe cargos de dirección o manejo en INCIVA.
No tengo familiares que sean Miembros de junta o consejo directivo para con la entidad donde trabajan o donde la entidad esté adscrita o vinculada

Nota aclaratoria :

Se entenderá para efectos de parentesco los siguientes: consanguíneo primer grado (padres o hijos); segundo grado de consanguinidad (abuelos, nietos o hermanos); tercer grado de consanguinidad (bisabuelos, bisnietos, tíos o sobrinos); cuarto grado de consanguinidad (primos).
Parentesco por afinidad: primer grado de afinidad (padres o hijos de su cónyuge o compañero (a) permanente); segundo grado de afinidad (hermanos o abuelos de su cónyuge o compañero (a) permanente); tercer grado de afinidad (tíos o sobrinos de su cónyuge o compañero (a) permanente); cuarto grado de afinidad (primos de su cónyuge o compañero (a) permanente).

*Lo anterior acorde a lo contemplado en el artículo 8 de la Ley 80/1993; artículo 14 del decreto 2326/1996; artículo 18 de la Ley 1150/2007; artículo 75 del Decreto Extraordinario 1950 /1973; artículo 4 del Decreto 1042 de 1978; Ley 37 de 1993; artículo 1 de la Ley 44/1993; artículo 49 y 146 del Decreto 1421 de 1993; artículo 70 de la Ley 136/1994; artículo 4 del Decreto 679 de 1994;
artículo 4 del Decreto 856 de 1994; artículo 14 del Decreto 1824 de 1994; artículo 90 de la Ley 418/1997; artículo 70 de la Ley 617/2000; artículo 10 de la Ley 643/2001; artículo 4 de la Ley 716/2001; art. 273 Decreto 1333 de 1986;
Artículo 54 de la Ley 734/2002.

FIRMA DECLARACIÓN:

Cédula de Ciudadanía No. : 25.559.104

COPIA CONTROLADA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.559.104**

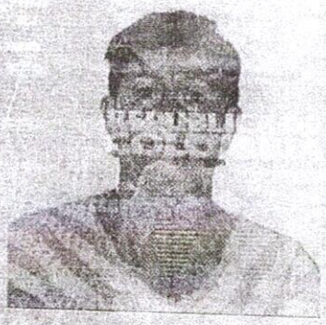
RAMIREZ De RIVERA

APELLIDOS

LILIA MARGOT

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUL-1949**

INZA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-JUL-1977 PAEZ (BELALCAZAR)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100100-00213422-F-0025559104-20100209 **0020**760706A 1 2730630662

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14776461748

(415)7707212489984(8020) 000001477646174 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 5 5 5 9 1 0 4	9	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 5 5 5 9 1 0 4	1 9 7 7 0 7 2 8

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Paez 5 1 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMIREZ	DE RIVERA	LILIA	MARGOT

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CL 2 A OESTE 66 C 68 AP 306 UR TERRAZAS DEL REFUGIO

42. Correo electrónico jejo.2008@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 9 9 7 0 9 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 0 6 0 9 0 4						9 2 2 1	

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	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 2021 - 08 - 09 / 15 : 06: 06

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RAMIREZ DE RIVERA LILIA MARGOT
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-08-2021 03:06:21PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

COLEGIO
GENERAL JOSE MARIA CORDOBA

GAGEL COMUNA 20
Carrera 53 D Oeste No. 12 c 47 Tel. 5560789 - CEL: 3113397046 - 3148272435
CALI-VALLE

Plantel con registros: Secretaría de Educación Deptal. No. 1B0228028;
DANE: 376001011472; ICETEX 089664; ICFES 074724;
Registro y Diplomas : 1062; Resolucion N° 0226 de Abril de 1.995,

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la Rectoría del Colegio General José María Córdoba, hoy 10 de Julio de 1.996 A Las 8:00 AM, nos reunimos Rector y Secretaria General con el fin de formalizar la graduación de los alumnos que cursaron y aprobaron el último grado de educación media del Colegio. Institución aprobada por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución N° 0226 de Abril 11 de 1.995, para expedir el título de :

BACHILLER ACADEMICO.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación media , se procedió a otorgar el titulo de BACHILLER ACADEMICO, al graduando cuyos apellidos, nombres y No de documento de identificación se relacionan a continuación:

RAMIREZ DE RIVERA LILIA MARGOT

C.C N° 25`559.104 de Páez cauca.

Es fiel copia del acta original No 02 de Julio 10 de 1.996 que consta de 24 Alumnos, que se abre con el nombre de: AGUIRRE TABARES BEHNUR y se cierra con el nombre de: VERGARA PAZ MARTHA ISABEL firmada y sellada por CESAR TULIO LONDOÑO RIOS (Rector) y CLEMENTINA LONDOÑO CARDONA (Secretaria).
Dada en Santiago de Cali a los Diez (10) días del mes de Julio del año mil novecientos noventa seis (1.996).

Lic. Cesar Tulio Londoño Rios
cc. No 12`547.465 Sta Marta
RECTOR

Clementina Londoño Cardona
cc. No 66`862.001 de Cali
SECRETARIA

[redacted]

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

EL COLEGIO
GENERAL JOSE MARIA CORDOBA

CALI – VALLE

Aprobado Resolución Nº 0226 de Abril 11 de 1.995.

CONFIERE A

Lilia Margot Ramírez de Rivera

CC. Nº 25'559.109 de Páez Cauca.

ÉL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación Media académica; según los planes y programas vigentes

Lic. César Julio Londoño Ríos
CC. 12.547.465 de Santa María
Rector

Clementina Londoño Cardona
CC. Nº 66.862.001 de Cali
Secretaria

Se expide en Santiago de Cali, a los diez (10) días del mes de Julio de 1.996

ANOTADO AL FOLIO Nº - 1943 DEL LIBRO DE REGISTRO Nº 04

No requiere registro de la secretaria de Educación, según decreto 921 del seis (6) de mayo de 1.994 y 2150 de Diciembre de 1.995. de la presidencia de la Republica

[redacted]

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 02 de agosto de 2021, a las 15:20:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	25559104
Código de Verificación	255591042108021520l9

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.

Soraya Vargas P.
SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 172787932

WEB
15:18:32

Bogotá DC, 02 de agosto del 2021

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) LILIA MARGOT RAMIREZ RIVERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 25559104:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:21:38 PM horas del 02/08/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **25559104**
Apellidos y Nombres: **RAMIREZ DE RIVERA LILIA MARGOT**

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: Calle 18A # 69F–45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 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:
lineadirecta@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
Gobierno en Línea
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

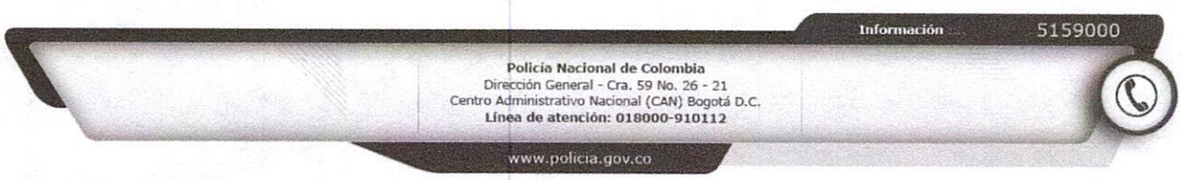
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/08/2021 04:23:26 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **25559104 .**

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. **24746291** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

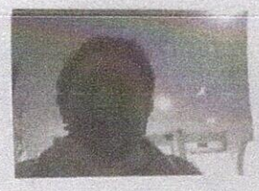
Nueva Busqueda | Imprimir



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha de Impresión: 09/08/2021 9:10 AM

FECHA DE EXAMEN 09/08/2021 12:00 AM
TIPO EXAMEN: INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR



DATOS DE INSTITUCION

Nombre:	IPS HUMAN FINE	**Nit**	900166682-0
Dirección	Carrera 43a No. 5b - 17 Barrio Tequendama	**e-mail**	Comercial@humanfine.com
Teléfonos	513 12 13 - 513 64 68 - 554 84 46 - 314 793 34 87 - 317 401 54 38		

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres	LILIA MARGOT			**Apellidos**	RAMIREZ DE RIVERA				
Identificación	CC	25559104	**Edad**	72 Años	**Genero**	F	**Grupo sanguineo**		B +
Procedencia	**Lugar de nacimiento**	INZA			**Fecha de nacimiento**	08/07/1949	**Estrato**		1
Estado civil	Viudo (a)	**Escolaridad**	Bachiller		**Teléfonos**	3103997092			
Departamento	Valle Del Cauca	**Municipio**	Cali		**Dirección**	CALLE 2 A OESTE #66C-68			
EPS	PARTICULAR EPS								
ARL	NO REFIERE			**Fondo de Pensiones**	NO REFIERE				

DATOS EMPRESA

EMPRESA	PARTICULAR		
EMPRESA USUARIA	NO APLICA	**SEDE**	NO REFIERE
CARGO	INDEPENDIENTE	**SECCION O AREA**	NO REFIERE
FECHA DE INGRESO	SIN INFORMACION	**JORNADA DE TRABAJO**	SIN INFORMACION

EXAMENES REALIZADOS

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO	Apto para el cargo
OBSERVACIONES	SE INDICA VALORACIÓN OPTOMÉTRICA ANUAL Y POR NUTRICIÓN (EPS).

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES GENERALES	ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.	
SALUD OCUPACIONAL		
Uso de EPP correspondientes a los establecidos por la empresa, para el cargo en mención	Higiene postural	Pausas activas
Ejercicio habitual	Hábitos de vidas saludable	Manejo de estrés
Dieta balanceada		
INGRESO A SVE		
SVE (Ergonómico)	SVE (Psicolaboral)	

Escaneado con CamScanner

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LILIA MARGOT RAMIREZ DE RIVERA identificado(a) con CC 25559104 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**31/07/2008**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**U.T. SALUD DE OCCIDENTE - ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE S.A.- SEDE CAPITOLIO -TR2**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 02 días del mes de agosto del año 2021 .

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

19

DIGITALIZADO SIOS.A.

RESOLUCION NUMERO 001994 DE 1992

Por la cual se concede una prestación en el Seguro de Invalidez, Vejez y Muerte.

LA COMISION DE PRESTACIONES DEL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES, SECCIONAL VALLE DEL CAUCA, en uso de sus atribuciones legales, conferidas por el Acuerdo 034 de Abril 29 de 1986, aprobado por Decreto 1770 de Mayo 30 del mismo año, y

C O N S I D E R A N D O

Que el dia 8 DE AGOSTO DE 1984, falleció a consecuencias de lesiones de Origen no Profesional el asegurado NELSON RIVERA HURTADO Código de afiliación 040901119 de la Seccional del Valle del Cauca, cuyo último patrono fue MADRIÑAN MICOLTA CIA.LTDA. patronal 04018202952

Que a reclamar pensión de Sobrevivientes se ha presentado LILIA MARGOTH RAMIREZ DE RIVERA en calidad de ESPOSA.

Que LILIA MARGOTH RAMIREZ DE RIVERA, presentó su solicitud el 4 DE MAYO DE 1992 fecha en la cual habian transcurrido mas de 4 años a partir del fallecimiento del asegurado NELSON RIVERA HURTADO afiliación 040901119.

Que de acuerdo con lo estipulado en el Articulo 36 de la Ley 90 de 1946, la acción para el reconocimiento de una pensión prescribe en 4 años y por lo tanto con arreglo a dicha norma al beneficiario LILIA MARGOTH RAMIREZ DE RIVERA, solo es dable concederle la prestación con efecto a partir de JUNIO 1o. DE 1988 ya que las mesadas anteriores estan prescritas.

Que cumplidos los trámites reglamentarios se comprobó que la solicitud reune los requisitos legales exigidos para su otorgamiento.

Que teniendo en cuenta los considerandos anteriores, la Comisión de Prestaciones del ISS Valle,

R E S U E L V E

ARTICULO PRIMERO : Conceder pensión de Sobrevivientes a LILIA MARGOTH RAMIREZ DE RIVERA en calidad de ESPOSA de la asegurado(a) fallecido(a) NELSON RIVERA HURTADO afiliación 040901119 a partir de JUNIO 1o. DE 1988 en cuantía mensual de 25.6[illegible] reajustes dispuestos por Ley.

Los pagos serán efectuados por [illegible] Administración Postal Nacional de CALI.

DOCUMENTO MICROFILMADO 04/2

0061

Scanned by CamScanner

RESOLUCION NUMERO 004994 DE 1992

DIGITALIZADO S.T.O.S.

ASEGURADO : NELSON RIVERA HURTADO - 04090111

ARTICULO SEGUNDO : Contra la presente providencia proceden los recursos de reposición ante la Comisión de Prestaciones y el de Apelación ante el Gerente Seccional del ISS dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de notificación de la presente resolución.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Cali, a 27 AGO. 1992

ORIGINAL POR: PRESIDENTE COMISION PRESTACIONES FIRMADO

ORIGINAL - Gerardo J. Ramírez R.
Por : Secretario
Firmado : COMISION PRESTACIONES

PRESIDENTE DE LA COMISION SECRETARIO DE LA COMISION

Nota: En caso de que esta Resolución no pueda notificarse personalmente a la interesada, se notificará mediante Edicto que será fijado en la Unidad Asistencial B\vista., Sección Prestaciones Económicas, el y desfijado el en Cali.

La notificación por Edicto surte todos los efectos legales.

res.6b

En Cali, a los 02 OCT 1992 días del mes de 02 OCT 1992 fué notificado personalmente de la resolución No: 4994 de 1992 Informándolo que a partir del presente, corren Cinco días hábiles para interponer los recursos de Reposición y apelación.

NOTIFICADO NOTIFICADOR

Scanned by CamScanner

banco popular

www.bancopopular.com.co

Banco Popular

Certifica

Que **Lilia Margot Ramirez De Rivera**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. **25559104** es titular de la **Cuenta de Ahorros** Nro. **230560258824** y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a :
A QUIEN INTERESE a los 2 días del mes de agosto del año 2021.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Santiago de Cali,

SEÑORES

PROYECTO EDUCACION AMBIENTAL

INCIVA

L.C

Por medio de la presente informo que me voy ha afiliar a la siguiente ARL :

ARL SURA SI X, NO____ **OTRA ARL CUAL:**_____

(Nota: Si, se afilia a una ARL diferente a SURA, entonces:)

Me comprometo y es mi responsabilidad una vez firme **el CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, CON EL INCIVA,** radicarlo ante la respectiva ARL_____, en el nivel de riesgos # 3 (2,436%), y entregar el certificado de afiliación al INCIVA, junto con el informe de supervisión, así mismo reportarlo y cancelar en la planilla de liquidación junto con la EPS y PENSION.

Cordialmente,

Firma_____

Nombres y apellidos Silvia Margoth Narvaez de Ro.

Cedula No 25559104

Celular 3103997092

tiago de Cali, 5 de Diciembre | INFORME DE ACTIVIDADES AGO | PL... LA SEGURIDAD JULIO.pdf | RPC 772.pdf | Inicio

secop.gov.co/CO1Marketplace/

Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 8:39:49
LILIA MARGOT RAMI...

da | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

orio

Id de página:: 14001307 Ayud

Última Actualizació

RTUNIDADES
NTES

han encontrado

MAS OFERTAS

han encontrado

0	0	0	0	0	0
Suscripciones	En edición	Adjudicaciones pendientes	Invitaciones directas	Nuevos informes	Mensajes

Sugerencias SECOP

Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones d
Usuario » Mis registros'.

Haga clic para acceder a la ayuda

S2

IMPORTANTE

- El mantenimiento al SECOP II se llevará a cabo el día **viernes 27 de agosto desde las 00:01 a.m hasta las 7:00 a.m**. Durante este tiempo la plataforma no estará disponible, pero la información y los datos se conservarán seguros en la nube pública.

- SECOP II **habilitó la funcionalidad de validación de Factura Electrónica** el mes de diciembre del año 2020. Si usted proveedor Persona Natural o Jurídica está obligado a Facturar Electrónicamente, por favor verifique que su tipo y número de identificación (NIT - Cédula) registrado en la plataforma SECOP II se encuentren correctos.

  Los usuarios que tengan tipo de identificación **NIT, registrarlo sin incluir el dígito de verificación**. Para esto, ingrese en la opción de configuración de Entidad Estatal -Proveedor y actualice la información.

- Convocamos a todos los proveedores que estén en la capacidad de suministrar los bienes y servicios para atender la emergencia del **COVID -19.**
  Inscríbete en la **TVEC** y encuentra Oportunidades de Negocios con las Entidades Estatales. Conoce el formulario y se parte del grupo de proveedores.

Mensajes

Todos

Sin mensajes...

Más información .

Oportunidades de negocio

Recibidas

Sin oportunidades

Más información .