Mocoa, Putumayo, 21 de enero de 2022.

Señores
CORPOAMAZONIA
Subdirección General Área Administrativa y financiera
Carrera 17. No. 14 – 81 Barrio La Esmeralda
Mocoa – Putumayo

Referencia	Presentación propuesta técnico-económica
Objeto del proceso	Prestar sus servicios de manera asistencial en la Subdirección de Planificación para apoyar el seguimiento a los requerimientos administrativos y financieros en el marco del programa Ordenamiento Ambiental Territorial, en cumplimiento al Plan de Acción Institucional 2020-2023 "Amazonias Vivas".

La suscrita, actuando como persona natural, de acuerdo con las condiciones que se establecen en los documentos del presente proceso de selección, cordialmente me permito presentar propuesta para contratar el objeto de la referencia.

Dejo constancia de lo siguiente:

- Que manifiesto no encontrarme incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad según lo señalado en los artículos 127 de la Constitución Política, 8 y 9 de la Ley 80 de 1993 y 60 de la Ley 610 de 2000, así como tampoco encontrarme incurso en causal de disolución o liquidación; en concordato; en quiebra; en cesación de pagos o en concurso de acreedores o embargo.
- Que manifiesto estar al día en los pagos parafiscales de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
- Que durante los últimos tres (3) años contados desde el 21/01/2019 hasta el 21/01/2022, no he sido sancionada por el Ministerio del Trabajo por incumplimiento en las obligaciones laborales.
- Que manifiesto expresamente haber leído y conocer las condiciones así como las comunicaciones escritas expedidas por CORPOAMAZONIA y en consecuencia me someto a las condiciones en ella establecidas.
- Que convenimos en mantener vigente esta oferta por un período de noventa (90) días calendario, contados a partir de la fecha de cierre del proceso o del vencimiento de sus prórrogas, si las hubiere; la oferta nos obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de que expire el período indicado.
- Que entendemos que ustedes no están obligados a adjudicar la propuesta más baja ni cualquiera de las ofertas que reciban si éstas no cumplen con los requisitos exigidos en el pliego de condiciones.

- Que en caso que me fuere adjudicado el contrato objeto del presente proceso, me comprometo a suscribir el contrato correspondiente, dentro del término establecido para ello en el presente pliego de condiciones.
- Que manifiesto mi intención de vincularme al pago de riesgos profesionales.
- Que esta propuesta, una vez aceptada y notificada su adjudicación, me obliga a su cumplimiento hasta la ejecución del contrato.
- Que pertenezco al siguiente régimen de impuestos:

No responsable de IVA	**X**	**Responsable de IVA**	

*Marcar con una X

- Que anexo a la presente carta se encuentra anexo la propuesta técnica y económica y demás documentos exigidos. Propuesta que se entrega en un original que consta de 2 folios.
- Que Igualmente señalo como lugar donde recibiré notificación, comunicaciones y requerimientos relacionados con este proceso:

Dirección	Barrio Esmeralda, Mocoa, Putumayo	Email	Narly.a2975@gmail.com
Número de Teléfono		Celular	3136554177
Número de fax		Rut.	1006847008-7

PLAZO PARA EJECUTAR EL CONTRATO:	Me comprometo a ejecutar el contrato, en los plazos establecidos en la invitación del proceso de la referencia.
VALIDEZ DE LA PROPUESTA	Para todos los efectos, se entenderá que la oferta se mantendrá vigente durante la ejecución y hasta la liquidación del contrato.

A continuación relaciono la documentación exigida y que incluyo en la oferta y la cantidad de folios que la integran.

Atentamente,

Narly alejandra alvear

NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCÍA
C.C. No 1.006.847.008 de Mocoa

PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE CORPOAMAZONIA

El presente documento se presenta como respuesta a los términos de referencia definidos por Corpoamazonia para la prestación de servicios de apoyo a la gestión.

La presente propuesta se presenta así:

OBJETO: Prestar sus servicios de manera asistencial en la Subdirección de Planificación para apoyar el seguimiento a los requerimientos administrativos y financieros en el marco del programa Ordenamiento Ambiental Territorial, en cumplimiento al Plan de Acción Institucional 2020-2023 "Amazonias Vivas".

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

a) Apoyar a la entidad en el proceso de conformación de los expedientes físicos y digitales de la información resultante de la conformación de los Expedientes Ambientales, para el seguimiento a los POT de los municipios priorizados de la jurisdicción.
b) Apoyar a la entidad en la conformación y retroalimentación de los expedientes de concertación de los municipios en proceso de revisión o modificación de POTs en la jurisdicción de la corporación.
c) Apoyar a la entidad en la consolidación del informe de gestión trimestral en los temas de ordenamiento ambiental, gestión del riesgo y cambio climático.
d) Apoyar mensualmente a la entidad en el diligenciamiento de los formularios de contratos realizados y proyectos de inversión del Sistema General de Regalías.
e) Apoyar a la entidad en el seguimiento al inventario asignado a la Subdirección de Planificación Ambiental.

2. Generales:

a) Presentar Plan de Trabajo informes mensuales por la ejecución del contrato en formato SIP5, impreso y magnético.
b) Cumplir con los procedimientos del Sistema Integrado de Gestión de CORPOAMAZONIA.
c) Custodiar los bienes y documentos que con ocasión de la ejecución del contrato CORPOAMAZONIA le entregue o terceros le entreguen.
d) Responder conforme a la ley y Código de Ética de Corpoamazonia, por sus actuaciones u omisiones cuando con ellas cause un perjuicio a CORPOAMAZONIA o a terceros.
e) El contratista se obliga a afiliarse al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos laborales de conformidad a la normatividad vigente.
f) El contratista se compromete a responder por todos y cada uno de los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que le sean puestos a su disposición para la prestación de servicios realizados, por lo que los mismos quedarán a cargo del coordinador, administrador o contratista y este responderá con ellos, autorizando que el valor del mismo sea descontado

automáticamente de los honorarios pactados en caso de pérdida o extravío injustificado, de acuerdo con el deber de cuidado y diligencia inmerso en el contrato.

g) Aplicar los métodos y procedimientos del sistema de calidad y control interno y velar por la calidad, eficiencia y eficacia del mismo.

h) Apoyar en la implementación del modelo integrado de planificación y gestión MIPG en la entidad

i) Apoyar a la entidad con la gestión del recaudo teniendo en cuenta los lineamientos de equipo conformado para tal fin.

PLAZO DE EJECUCION: El plazo de ejecución del futuro contrato de prestación de servicios será de **SEIS (06) MESES** calendario, contados a partir de su legalización y respectiva suscripción del acta de inicio.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: El valor total del contrato asciende a la suma de **DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($10.800.000) MCTE**, por concepto de honorarios.

FORMA DE PAGO: Por tratarse de un contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión, el valor total del contrato se cancelará en SEIS (06) mensualidades completas y vencidas cada una de **UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS ($1.800.000) MCTE.**

LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO: El objeto y obligaciones del contrato se ejecutaran en las instalaciones de la Sede Central de Corpoamazonia, de la Dirección General, ubicada en la Carrera 17 No. 14 – 85 del Barrio La Esmeralda, Municipio de Mocoa en Departamento del Putumayo.

Para el cumplimiento de las obligaciones del presente contrato, y mientras dure la emergencia sanitaria declarada en el territorio nacional mediante la resolución 385 del 12 de marzo de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, y de conformidad con el Decreto 039 de 2021, las actividades se deben realizar mediante trabajo en casa y haciendo uso de las tecnologías de la información y comunicaciones. Aquellas obligaciones que sólo se puedan realizar de manera presencial se deben cumplir una vez superados los hechos que dieron lugar a la Emergencia Sanitaria en los términos pactados en el presente contrato.

SUPERVISION: La supervisión del futuro contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión estará a cargo de la Subdirección de planificación y ordenamiento ambiental de Corpoamazonía.

Sin ser otro el motivo de la presente,

Narly alvear garcia

NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCÍA
C.C. No 1.006.847.008 de Mocoa

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

VoBo

ENTIDAD RECEPTORA

SIGEP
Oficina Jurídica
Corpoamazonia
VALIDADA 13/01/2022

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ALVEAR	GARCIA	NARLY ALEJANDRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1006847008	F ⊗ M ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 08 MES 07 AÑO 2000

PAÍS COLOMBIA

DEPTO PUTUMAYO

MUNICIPIO PUERTO ASIS

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

barrio olimpico casa olimpico

PAÍS COLOMBIA DEPTO PUTUMAYO

MUNICIPIO MOCOA

TELÉFONO 3136554177 EMAIL narly.a2975@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2016

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	
PREGRADO	3		X	CONTADURIA PUBLICA			

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

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 O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL SUR DE LA AMAZONIA.	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
PUTUMAYO	MOCOA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	04	*Mes*	09	*Año*	2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01		CARRERA 17

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL SUR DE LA AMAZONIA.	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
PUTUMAYO	MOCOA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	10	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA		CARRERA 17 14 85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL SUR DE LA AMAZONIA.	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
PUTUMAYO	MOCOA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	19	*Mes*	10	*Año*	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA		CARRERA 17 14 85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL SUR DE LA AMAZONIA.	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
PUTUMAYO	MOCOA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	10	*Año*	2019	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA		CARRERA 17 14 85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL SUR DE LA AMAZONIA.	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTA	BOGOTA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	03	*Año*	2019	*Día*	18	*Mes*	09	*Año*	2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA		CARRERA 17 14 85

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	5
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	0

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Narly Alvear Garcia

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.847.008**

ALVEAR GARCIA

APELLIDOS

NARLY ALEJANDRA

NOMBRES

Narly alejandra alvear g

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUL-2000**

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-JUL-2018 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-8400100-01032472-F-1006847008-20180821 0062349645A 1 49818248

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14805420102

(415)7707212489984(8020) 000001480542010 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 8 4 7 0 0 8	7	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

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	1 0 0 6 8 4 7 0 0 8	2 0 1 8 0 7 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARVEAR	GARCIA	NARLY	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal: BRR LUIS CARLOS GALAN BRR

42. Correo electrónico: narly.a2975@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 6 5 5 4 1 7 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 2022 - 01 - 12 / 09 : 22: 09

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 ARVEAR GARCIA NARLY ALEJANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

Institución Educativa Rural

Puerto Umbría

Puerto Umbría Putumayo

Creada por la Gobernación Departamental - Secretaría de Educación
mediante Decreto No.0601 de Dic.6 de 2002 y 001422 Nov.12 de 2004
Dane 286865000739, Icfes 053355, Nit 901558664-4

Certifica que por el tenor de la presente hacemos saber que

Narly Alejandra Alvear García

Identificado (a) con T. I. No. 1006847008 de Puerto Asís Putumayo

Después de culminar satisfactoriamente sus estudios de
Educación Media, le confiere el título de:

Bachiller Académico

En toda su extensión legal para el ingreso a la Educación Superior o al Servicio de
la Educación Laboral como lo exige la Institución en su Visión, Misión y
Reglamentos internos, de conformidad a los Planes de Estudios vigentes
(Ley 115 de 1994, Decreto 1075 de 2015 y demás reglamentación).

En testimonio de ello se expide el presente Diploma en Puerto Umbría
Putumayo a los 26 días del mes de Noviembre de 2016

Rene Nunes Cabezas
C.C. 18.108.207 Puerto Asís Putumayo
Rector

Brady Natalia Sanabria Gilón
C.C. 1.124.855.875 de Mocoa Putumayo
Secretaria

Anotado al Folio No. del Libro de Registro de Diplomas Nº 01
Acta General No. 025 del 26 de Noviembre de 2016
Diploma No. 002

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 06 de mayo de 1994 y 2150 del 05 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

"Educación para el Progreso Social"

Institución Educativa Rural

Puerto Umbría

Puerto Umbría Putumayo

Creada para la Secretaría Departamental Secretaría de Educación
Licencia Ordinaria No [illegible] de [illegible] 20[illegible] Nov 12 de 2002
Dane 1[illegible] Nit 9[illegible]

Acta Individual de Graduación

En PUERTO UMBRÍA PUTUMAYO a los veintiseis (26) días del mes de noviembre del año 2016, se reunieron en el Templo Parroquial de la localidad los suscritos Rector Secretario y Testigos y con unidad de general, con el fin de formalizar la Graduacion de los Alumnos del Grado UNDÉCIMO de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL PUERTO UMBRÍA, Jornada Unica, Creada y Autorizada por la Secretaria de Educacion Departamental, para otorgar el TÍTULO DE BACHILLER en la Modalidad Academica segun Decreto No 0601 del 6 de Diciembre de 2002

Comprobada la situacion Legal y Academica de los Alumnos que Cursaron y Aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educacion Media año lectivo 2016 se procedio a otorgarle el Titulo de

Bachiller Académico

Al Graduado cuyos Nombres, Apellidos y Numero de documento de identidad se relacionan a continuacion

Marly Alejandra Alvear García

Identificado (a) con T. I. No. 1006847098 de Puerto Asís Putumayo

Es fiel copia tomado del Acta Original General No 25 de Fecha veintiseis (26) de Noviembre de 2016, se halla al folio 55 del Libro de Registro de Diplomas No 01 consta de 23 Estudiantes comienza con el nombre de SONIA LORENA ALVARADO CUASPUR y cierra con el nombre de JELDER DAYAN URBANO MORALES.

Firmado por: ESP. RENE NUSTES CABEZAS (Rector) y BRADY NATALIA SANABRIA GILON (Secretaria).

Dado en Puerto Umbria Putumayo, a los veintiseis (26) dias del mes de noviembre de 2016

Rene Nustes Cabezas
C.C. 18.188.207 Puerto Asis Putumayo
Rector

Brady Natalia Sanabria Gilón
C.C. 1 124.033.877 de Mocoa Putumayo
Secretaria

[illegible]

"Educación para el Progreso Social"

2016

El (La) suscrito(a) Secretaria de sede CT MOCOA de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS - UNIMINUTO, Nit 800116217-2, Institución de Educación Superior, privada, sin ánimo de lucro, con personería jurídica otorgada por el Ministerio de Educación Nacional, reconocida mediante resolución No. 10345 del 1° de Agosto de 1990. Vigilada por el Ministerio de Educación Nacional.

CERTIFICA

Que NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA identificado(a) con TI No. 1006847008, va a cursar en esta Institución Universitaria el programa de Contaduría Publica en la jornada Distancia, con registro Snies 91334, durante el (los) periodo(s) académico(s) de 16 semanas cada uno como se detalla a continuación. Este programa cuenta con un total de 150 créditos y al presente período lleva 79 créditos aprobados. El estudiante va a cursar el semestre 06 de su programa.

Notas Aprobatorias así: Igual o superior a TRES PUNTO CERO (3.0) para asignaturas de pregrado cursadas en cualquier año o posgrado cursadas a partir del año 2014; igual o superior a TRES PUNTO CINCO (3.5) para posgrados cursados antes del año 2014; (A) Aprobado, (R) Reprobado, para calificaciones cualitativas.

Nota 1: La jornada Distancia implica asistencia a la universidad durante 6 horas continuas en promedio, en cada semana.

Nota 2: 1 crédito académico equivale a 3 horas semanales en promedio de trabajo académico por parte del estudiante.

La presente certificación se expide a petición del interesado(a) a los 29 dias del mes de 1 de 2020 Esta certificación tiene una vigencia de treinta (30) dias contados desde la fecha de su expedición. FIRMA ELECTRÓNICA reglamentada por Decreto 2364 de 2012, con validez para todos los efectos legales.

PERIODO: Pregrado Distanca Ene-Jun 2020 MATERIAS INSCRITAS: 7 NÚMERO DE CRÉDITOS: 18

CRN	CÓDIGO	ASIGNATURA	CREDITOS
11800	COPD	COSTOS I	2
11861	COPD	CONTABILIDAD PUBLICA	3
11857	INGL	INGLES II	3
11849	COPD	PRACTICA PROFESIONAL I FUNDAMENTOS	3
11927	COPD	ADMINISTRACION FINANCIERA	3
11792	COPD	AUDITORIA I	2
11842	FHUM	INNOVACION Y CREATIVIDAD PARA LA GENERACION DE IDEAS DE NEGOCIO	2

Link : https://certificados.uniminuto.edu/ValidacionCertificado
Código Validación WEB : 113457339415

EL SUBDIRECTOR DEL AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CERTIFICA:

Que **NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA,** identificado con la C.C. No. 1.006.847.008 de Mocoa, estuvo vinculada a ésta Entidad, mediante:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0580/2019.

DURACIÓN: Desde el 25 de octubre de 2019, por dos (02) meses, fecha de terminación 24 de diciembre de 2019.

OBJETO: Prestar servicios de apoyo a la gestión en la Entidad, para el seguimiento administrativo y financiero del cumplimiento de indicadores del Programa 6 "fortalecimiento Étnico", en cumplimiento del Plan de Acción 2016 – 2019 "Ambiente para la Paz".

OBLIGACIONES: Específicas.1. Compilar mensualmente los productos del cumplimiento de los indicadores del programa 6 en la jurisdicción, y actualizar la carpeta de Etnias y Culturas en la red interna de información de la Entidad. 2. Verificar mensualmente la entrega de informes SIP 006 con sus anexos de los proyectos que se estén ejecutando en la jurisdicción del programa 6. 3. Verificar mensualmente el cumplimiento del cronograma de ejecución de los proyectos y la entrega de informes de parte de los ejecutores de cada uno. 4. Realizar seguimiento a los procesos de liquidación de convenios y contratos en el marco del programa 6 de las vigencias 2018 y 2019 e informar su estado a la Supervisora. 5. Verificar las fechas de terminación de convenios y contratos y solicitar a los ejecutores y contratistas el inicio inmediato del proceso de liquidación, y notificar a la Supervisora. 6. Apoyar el trámite de prorrogas, (En los casos que se requiera) modificatorios o adiciones en convenios de ejecución de proyectos del programa 6. 7. Apoyar los requerimientos de trabajo conjunto, solicitados por las diferentes dependencias de Corpoamazonia en la jurisdicción. 8. Apoyar la atención a peticiones, quejas y reclamos en los términos y condiciones establecidos en la Ley, realizados en el marco de la competencia de CORPOAMAZONIA con grupos étnicos del departamento del Amazonas.

VALOR: TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000) MCTE.

La presente se expide a petición de la interesada, el día 22 de enero de 2021.

HARVEY GASCA RAMIREZ

Elaboró:	Rosa del C. Perafan Fajardo	Cargo	Técnico Administrativo Gestión Documental	Firma	

EL SUBDIRECTOR DEL AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CERTIFICA:

Que **NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA,** identificado con la C.C. No. 1.006.847.008 de Mocoa, estuvo vinculada a ésta Entidad, mediante

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0170/2020.

DURACIÓN: Desde el 05 de marzo de 2020, por cinco (05) meses, más adicional de dos (02) meses y quince (15) días calendario, fecha de terminación 19 de octubre de 2020.

OBJETO: Prestar los servicios de apoyo administrativo en la Subdirección de Planificación de la Entidad, para los procesos de cumplimento al componente étnico, como también para el apoyo en el reporte y entrega de información relacionado al PAI 2020-2023.

OBLIGACIONES: Específicas. a) Compilar mensualmente los productos del cumplimiento de los indicadores del componente Étnico en la jurisdicción, y actualizar la carpeta de Etnias y Culturas en la red interna de información de la Entidad. b) Verificar mensualmente la entrega de informes SIP 006 con sus anexos de los proyectos que se estén ejecutando en la jurisdicción del componente Étnico. c) Verificar mensualmente el cumplimiento del cronograma de ejecución de los proyectos y la entrega de informes de parte de los ejecutores de cada uno. d) Verificar las fechas de terminación de convenios y contratos y solicitar a los ejecutores y contratistas el inicio inmediato del proceso de liquidación, y notificar a la Supervisora. e) En los casos que se requiera, apoyar el trámite de prorrogas, modificatorios o adiciones en convenios de ejecución de proyectos del componente Étnico. f) Apoyar en la organización y traslado de fondos acumulados de archivos de la Subdirección de Planificación y Ordenamiento Ambiental. g) Apoyar los requerimientos de trabajo conjunto, solicitados por las diferentes dependencias de Corpoamazonia en la jurisdicción. h) Apoyar la atención a peticiones, quejas y reclamos en los términos y condiciones establecidos en la Ley, realizados en el marco de la competencia de CORPOAMAZONIA con grupos étnicos del departamento del Amazonas.

VALOR: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS ($8.450.580,00) MCTE, pagaderos en cinco (5) mensualidades completas y vencidas cada una por valor de: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO DIECISEIS PESOS ($1.690.116,00) MCTE.

NOTA: Adicional en valor de $4.225.290 y en tiempo de dos (02) meses y quince (15) días calendario. Nueva fecha de terminación 19/10/2020.

La presente se expide a petición de la interesada, el día 22 de enero de 2021.

HARVEY GASCA RAMIREZ

EL SUBDIRECTOR DEL AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CERTIFICA:

Que **NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA**, identificado con la C.C. No. 1.006.847.008 de Mocoa, estuvo vinculada a ésta Entidad, mediante

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0427/2020.

DURACIÓN: Desde el 21 de octubre de 2020, por dos (02) meses, más adicional de diez (10) días calendario, fecha de terminación 30 de diciembre de 2020.

OBJETO: Prestar servicios de manera asistencial para apoyar los procesos del componente étnico y en el reporte, entrega de información relacionada al PAI 2020-2023.

OBLIGACIONES: Específicas. 1. Compilar mensualmente los productos del cumplimiento de los indicadores del componente Étnico en la jurisdicción, y actualizar la carpeta de Etnias y Culturas en la red interna de información de la Entidad. 2. Verificar las fechas de terminación de convenios y contratos y solicitar a los ejecutores, contratistas el inicio inmediato del proceso de liquidación, y notificar a la Supervisora. 3. Apoyar el trámite de prorrogas, modificatorios o adiciones en convenios de ejecución de proyectos del componente Étnico. 4. Apoyar los requerimientos de trabajo conjunto, solicitados por las diferentes dependencias de CORPOAMAZONIA en la jurisdicción. 5. Apoyar la atención a peticiones, quejas y reclamos en los términos y condiciones establecidos en la Ley, realizados en el marco de la competencia de CORPOAMAZONIA con grupos étnicos del departamento del Amazonas

VALOR: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($3.380.232) M/CTE. correspondientes a honorarios pagaderos en dos (02) mensualidades completas y vencidas cada una por valor de UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO DIECISEIS PESOS ($1.681.1 16) M/CTE.

NOTA: Adicional No. 001 en valor $563.372 y en plazo de diez (10) días calendario. Nueva fecha de terminación 30/12/2020.

La presente se expide a petición de la interesada, el día 22 de enero de 2021.

HARVEY GASCA RAMIREZ

Elaboró:	Rosa del C. Perafan Fajardo	Cargo	Técnico Administrativo Gestión Documental	Firma	

EL SUBDIRECTOR DEL AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CERTIFICA:

Que **NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA**, identificado con la C.C. No. 1.006.847.008 de Mocoa, estuvo vinculada a ésta Entidad, mediante

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 029/2021.

DURACIÓN: Desde el 05 de febrero de 2021, por siete (07) meses, fecha de terminación 04 de septiembre de 2021.

OBJETO: Prestar servicios en la Entidad, para apoyar de manera asistencial en los procesos administrativos del cumplimiento de la Sentencia STC 4360 de 2018, ordenamiento ambiental del territorio, cambio climático y gestión del riesgo en cumplimentó al PAI 2020-2023.

OBLIGACIONES: Específicas. a) Compilar mensualmente los productos del cumplimiento de la Sentencia STC 4360 de 2018 correspondiente SPL b) Apoyar con los requerimientos a los profesionales de SPL para el reporte trimestral y semestral de los productos ejecutados del Plan de Acción Institucional 20-23. c) Apoyar a SPL en la respuesta a: conceptos e informes técnicos, peticiones, quejas y reclamos según lo solicite el supervisor del contrato. d) Desarrollar actividades que le sean asignadas por su supervisor.

VALOR: DOCE MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS ($12.179.685) MCTE, de los cuales se pagará UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS ($1.739.955) MCTE.

La presente se expide a petición de la interesada, el día 21 de diciembre de 2021.

HARVEY GASCA RAMIREZ

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:27:08 AM horas del 12/01/2022, el ciudadano identificado con
Cédula de Ciudadanía Nº **1006847008**
Apellidos y Nombres: ALVEAR GARCIA NARLY ALEJANDRA

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 p.m. 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

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 185238136

WEB
12:09:42

Bogotá DC, 22 de diciembre 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) NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadania número 1006847008:

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 (CAP)

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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 12 de enero de 2022, a las 09:28:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1006847008
Código de Verificación	1006847008220112092855

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.

EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

Sigo IPS
Soluciones Integrales en Gestión Ocupacional

SOLUCIONES INTEGRALES EN GESTION OCUPACIONAL S.A.S

Av. San Francisco No 15 - 0° Telefonos (8) 429 62 81 3209506624 Fax - Mocoa - Putumayo

Concepto Aptitud Ocupacional 6526

Hora Ingreso: 9:36:15 a. m.
Hora Egreso: 10:30:17 a. m.

FECHA DE REALIZACION DEL EXAMEN			TIPO DE EXAMEN PARACLINICO (MARQUE CON UNA OR)				
31	1	2019	Ingreso	X Egreso	Periodico	Otro	Altura

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ

Razón Social: PARTICULARES — Dirección del centro de trabajo:

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

ALVEAR GARCIA NARLY ALEJANDRA — CC 1006847008



Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
ALVEAR	GARCIA	NARLY	ALEJANDRA

Genero (Marque con una X)		Fecha de Nacimiento	Edad (años)	EPS (A la que se encuentre afiliado)
Femenino X	Masculino	8 7 2000	18	EMSANAR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la Empresa	Cargo	Seccion	Antiguedad en el cargo actual (no aplica para ingreso)
	AUX CONTABLE	Piso	

CONSULTAS/PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMENES REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr(a) abajo mencionado(a) a realizar en mi examen médico y/o paraclinicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y paraclinicos ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen médicoy paraclinicos ocupacionales. A partir de la asesoria brindada antes de las respectivas toma de las pruebas. Entiendo que la realizacion de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran el (los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) están completas y son verdicas. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco fueron completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

Apto Sin Patologia Aparente

Sospecha De Enfermedad Laboral

RECOMENDACIONES

Ocupacionales

- [x] Capacitación Segun Matriz De Riesgos y Peligros
- [x] Higiene Postural
- [x] Higiene Biomecánica Integral
- [x] Pausas Activas Laborales
- [x] Uso De EPP
- [x] Cultura Del Autocuidado

Médicas

- [ ] Valoración Por Optometria
- [ ] Valoración Por Medicina General EPS
- [ ] Valoración Por ARL
- [ ] Valoración Por Medicina Laboral
- [ ] Valoración Por Nutricionista EPS

Trabajo en Alturas

Capacitación Y Entrenamiento Para Trabajos En Altura

Sistema Vigilancia Epidemiológica

- [x] SVE Salud Auditiva
- [ ] Énfasis En Protección Auditiva
- [ ] SVE Salud Visual
- [ ] Corrección Óptica Permanente
- [ ] SVE Salud Respiratoria
- [ ] SVE Biomecanico

Estilos Vida Saludable

- [x] Énfasis En Actividad Física Regular
- [x] Énfasis En Estiramiento Isquio Tibiales
- [ ] Restricción De Carbohidratos Simples
- [ ] Cesación De Tabaquismo
- [ ] Reducción Consumo de Alcohol

Otras Recomendaciones:

Evaluado por		Trabajador	
Firma		Firma	
Nombre	WILLIAM DAVID JONATHAN PORTILLA C	Nombre	ALVEAR GARCIA NARLY ALEJANDRA
Registro	11556	Documento	CC 1006847008

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas
1) Archivo este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolucion 1918 del 05 de junio de 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clinica"
"En ningun caso la empresa podrá tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clinica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"
3) Este examen no reemplaza el registrado por Indumil para porte de armas

Impreso el 31/01/2019 a las 10:40:48 a. m.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

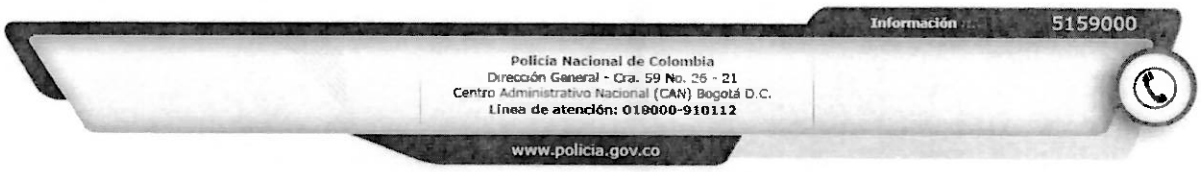
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/01/2022 03:21:37 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1006847008** y Nombre: **NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA.**

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. **28988971** . 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



El servicio público es de todos | Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

narly alejandra alvear garcía

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del Curso virtual del **Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG**

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

El servicio público es de todos | Función Pública

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública hace constar que:

narly alejandra alvear garcía

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Adriana Vargas Tamayo

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

El Grupo de Modernización del Estado (GME) certifica a

Narly Alejandra Alvear Garcia

C.C.: 1006847008

Por haber completado exitosamente el curso:

Lenguaje Claro para Servidores y Colaboradores Públicos de Colombia

Fecha de expedición
10 de agosto de 2021

Intensidad de 35 horas en modalidad virtual

El futuro es de todos

DNP
Departamento Nacional de Planeación

El servicio público es de todos | Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración: PERIÓDICO | Fecha de publicación: 2022-01-12 10:01

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NARLY	ALEJANDRA	ALVEAR	GARCIA

Documento de identificación
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA | Número: 1006847008

Lugar de nacimiento
País: Colombia | Departamento: Putumayo | Municipio: PUERTO ASÍS

Lugar de domicilio
País: Colombia | Departamento: Putumayo | Municipio: MOCOA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje: CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL SUR DE LA AMAZONIA.

Lugar de sede
País: Colombia | Departamento: Putumayo | Municipio: MOCOA

Dirección: CARRERA 17 NRO 14-85 - BARRIO LA ESMERALDA

Cargo o función que cumple: CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$16.523.595,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$16.523.595,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CORRIENTE	Colombia	$1.500.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO COMPUTADOR	$1.600.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA

Tipo de identificación / ID Type

CC

Numero de identificación / ID Number

1006847008

Fecha nacimiento / Date of birth

08/07/2000

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number		
Única	-	-
Lote / Vaccine Batch		
208A21A	-	-
Vacuna / Vaccine		
JANSSEN PHARMACEUTICA	-	-
Centro vacunador / Administering Center		
MOCOA ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ	-	-
Fecha de aplicación / Date of Vaccination		
01/07/2021	-	-
País de vacunación / Country of Vaccination		
CO-Colombia	-	-
Sello digital / Digital Stamp		
ERPZYUHK3HKU4JVNUKX2ZE2TTJRULVHYLRQSBVDDKFCRZKQHNJWA	-	-
Fecha de emisión del documento / Document issued		
13/01/2022	-	-

Línea de ayuda / Help line : 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna