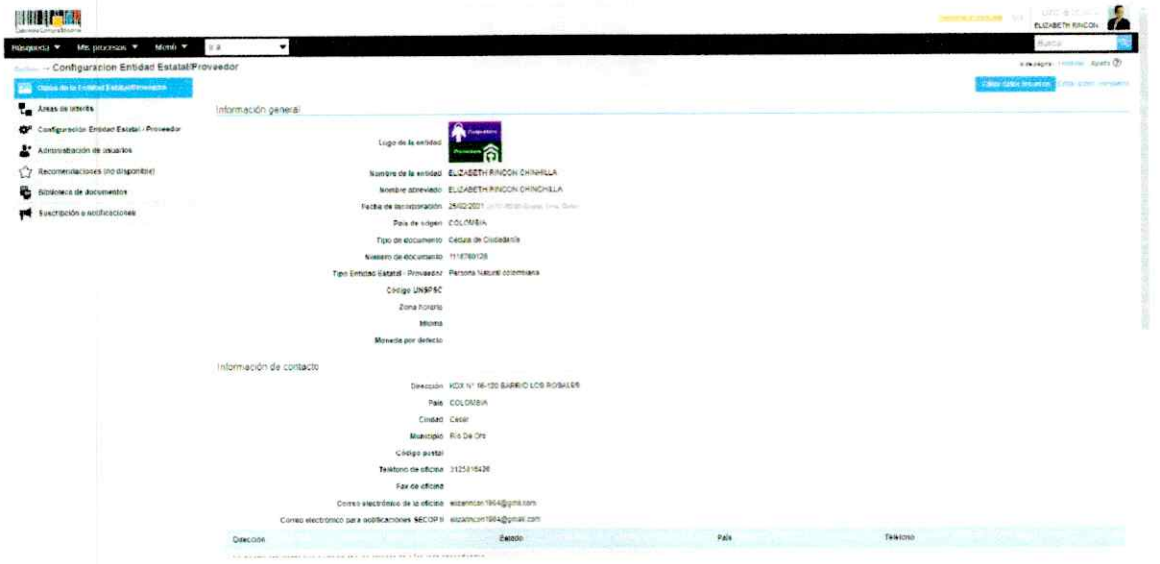

ELIZABETH RINCON
Navegación
Mis procesos
Menú
Configuracion Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones
Información general
Logo de la entidad
Nombre de la entidad ELIZABETH RINCON CHINCHILLA
Nombre abreviado ELIZABETH RINCON CHINCHILLA
Fecha de incorporación 25/02/2021
País de origen COLOMBIA
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 1118769128
Tipo Entidad Estatal - Proveedor Persona Natural colombiana
Código UNSPSC
Zona horaria
Misional
Moneda por defecto
Información de contacto
Dirección KRX N° 16-120 BARRIO LOS ROBALOS
País COLOMBIA
Ciudad Cesar
Municipio Rio De Oro
Código postal
Teléfono de oficina 3125315426
Fax de oficina
Correo electrónico de la oficina elizarincon1994@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II elizarincon1994@gmail.com
Dirección
Estado
País
Teléfono

FORMATO COMPLETO

Libertad y Orden

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
Rincon	Chinchilla	Elizabeth

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1116780126	F ⊗ M ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 02 MES 02 AÑO 1988

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CESAR

MUNICIPIO AGUSTIN CODAZZI

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

KDX N?16-120 1

PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR

MUNICIPIO RIO DE ORO

TELÉFONO 3125816 EMAIL elizarincon1904@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	12	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).

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

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
ESPAÑOL		X			X			X	

FORMATO COMPLETO

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 ALCALDIA DE EL PLAYON			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* EL PLAYON					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3102388547	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTA	*MUNICIPIO* BOGOTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	04	*Año* 2021	*Día*	06	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE SERVICIOS ASISTENCIALES	*DEPENDENCIA* APOYO ASISTENCIAL					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL PLAYON			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* EL PLAYON					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3102388557	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	06	*Año* 2021	*Día*	24	*Mes*	09	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR	*DEPENDENCIA* APOYO SECRETARIA DE PLANEACION					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL PLAYON			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* EL PLAYON					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3187838730	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	01	*Año* 2021	*Día*	24	*Mes*	06	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE RIO DE ORO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* RIO DE ORO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5619130	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	01	*Año* 2020	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR	*DEPENDENCIA* APOYO A SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CARRERA 3A - 1D 09						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE RIO DE ORO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* RIO DE ORO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CARGUE DE PLATAFORMAS	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN*						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE RIO DE ORO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* RIO DE ORO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5619130	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN*						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE RIO DE ORO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* RIO DE ORO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5619130	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	08	*Año*	2017	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 N ° 1 D-09 PARQUE PRINCIPAL						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE RIO DE ORO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* RIO DE ORO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5619130	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	02	*Año*	2017	*Día*	13	*Mes*	08	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN*						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE RIO DE ORO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* RIO DE ORO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	12	*Año*	2016	*Día*	11	*Mes*	01	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE SERVICIOS ASISTENCIALES	*DEPENDENCIA* ASISTENTE AUXILIAR					*DIRECCIÓN*						

FORMATO COMPLETO

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	3	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	4

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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 El Playon Santander 21-enero 2022.

Elizabeth Rincon Cifinchilla

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

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.

Andrea Mora Bohórquez

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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	INGRESO	Fecha de publicación	2022-01-18 21:46

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ELIZABETH		RINCON	CHINCHILLA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1116780126

Lugar de nacimiento					
País	Colombia	Departamento	Cesar	Municipio	AGUSTÍN CODAZZI

Lugar de domicilio					
País	Colombia	Departamento	Cesar	Municipio	RÍO DE ORO

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	CAMARA DE REPESENTANTES

Lugar de sede					
País	Colombia	Departamento		Municipio	
Dirección					
Cargo o función que cumple					

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	$28.250.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$28.250.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
AHORROS	Colombia	$10.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTOCICLETA	Colombia	Cesar	RÍO DE ORO	$6.800.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

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

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés
Madre	HERENIA CHINCHILLA SANCHEZ	CEDULA DE CIUDADANIA	49690329	AMA DE CASA

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 [X] No [ ]

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

Entidad u organización	Cargo o calidad de miembro	Descripción del potencial conflicto de interés
CAMARA DE REPRESENTANTE	AUXILIAR	AUXILIAR

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:

Elizabeth Rincon Chinchilla.
1.116.780.126. Arauca

Fecha: Bogotá D.C., 04 de Enero de 2022

Señores
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA CÁMARA DE REPRESENTANTES

Asunto. Declaración Juramentada Inhabilidades, Incompatibilidades o Conflicto de Intereses

Por medio del presente documento, yo ELIZABETH RINCON CHINCHILLA, identificado (a) con la C.C. 1116780126, actuando en nombre propio (X) (NO), declaro bajo la gravedad del juramento no encontrarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se encuentran establecidas en el Constitución Política y la Ley.

Así mismo, declaro conocer que pueden sobrevenir inhabilidades e incompatibilidades al futuro vínculo contractual, por lo que la responsabilidad sobre su conocimiento o desconocimiento es mía exclusivamente y no de la Dirección Administrativa de la Cámara de Representantes. En consecuencia, me comprometo a comunicar y advertir todo impedimento, inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se genere en curso de la actividad contractual.

Atentamente,

Elizabeth Rincon Ch.

Firma
C.C. No. 1.116.780.126

La República de Colombia

y en su nombre

la Secretaría de Educación y Cultura del Cesar

Institución Educativa

Alfonso López Pumarejo

Río de Oro - Cesar

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Cesar

Según Resolución No. 000758 del 13 de febrero de 2015

Confiere a

Elizabeth Rincón Chinchilla

Identificado(a) con C.C. No. 1.116.780.126 Expedida en Arauca

El Título de

Bachiller Académico

Proyecto Ser Humano

Por haber culminado el nivel de Educación Media Académica y cumplido con todos los requisitos de promoción adoptados por el establecimiento educativo en su Proyecto Educativo Institucional de acuerdo con la ley y las normas vigentes.

Rectora,

Martha Patricia Rosado Mestre

Secretaria,

Mariela Páez Tomado

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación Decreto Nacional No. 921 de 1994

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 03 Folio No. 063 Diploma No. E-213-14

Dado en Río de Oro,

a 14 de Noviembre del año 2014

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

ELIZABETH RINCON CHINCHILLA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.116.780.126

curso y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN
ASESORÍA COMERCIAL Y OPERACIONES DE ENTIDADES FINANCIERAS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Ocaña, a los dos (2) días del mes de junio de dos mil diecisiete (2017).

Firmado Digitalmente por
EDUARDO RIVERA SIERRA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

EDUARDO RIVERA SIERRA
Subdirector CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

3353154 - 02/06/2017
No. - FECHA REGISTRO

LA SUSCRITA JEFE DE LA DIVISIÓN JURIDICA DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES

CERTIFICA QUE:

Según documentación que reposa en los archivos de la Dirección Administrativa, la ciudadanía **ELIZABETH RINCON CHINCHILLA,** identificada con cédula de ciudadanía número 1.116.780.126, suscribió con la Corporación el siguiente Contrato de Prestación de Servicios:

1. **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 809 DE 2021.**

OBJETO: Prestación de servicio de apoyo a la gestión en las actividades asistenciales requeridas por los diferentes grupos de trabajo que hacen parte de la Oficina de Planeación y Sistemas de la Cámara de Representantes.
DEPENDENCIA: Oficina de Planeación y Sistemas - Cámara de Representantes.
PLAZO DE EJECUCIÓN: Seis (6) meses.
FECHA DE INICIO: Siete (7) de abril de 2021.
FECHA DE TERMINACIÓN: Seis (6) de octubre de 2021.
VALOR: Nueve millones de pesos ($ 9.000.000) m/cte.

OTROSÍ N°1 DEL 6 DE ABRIL DE 2021.

PRORROGA: Dos (2) meses.
FECHA DE TERMINACIÓN: Seis (6) de diciembre de 2021.
VALOR ADICIONAL: Tres millones de pesos ($ 3.000.000) m/cte.
VALOR TORAL: Doce millones de pesos ($ 12.000.000) m/cte.
OBLIGACIONES:

1. Apoyar en el diligenciamiento de información en la matriz de control de contratistas.
2. Apoyar en la revisión de documentos y actas parciales presentados por los contratistas.
3. Realizar informe semanal de próximos contratistas para presentar cuentas de cobro y realizar el reporte.
4. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo con el objeto contractual.

ESTADO: Ejecutado.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada en la ciudad de Bogotá D.C., a los once (11) días del mes de enero de 2022.

Cordialmente,

M.A. Isabel Carrillo H.

MARÍA ISABEL CARRILLO HINOJOSA
JEFE DE DIVISION JURIDICA

Proyectó: Álvaro Bernal Ríos

LA SECRETARIA DE GOBIERNO SEGURIDAD Y MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE EL PLAYON-SANTANDER.

C E R T I F I C A

Que la señora **ELIZABETH RINCON CHINCHILLA**, mayor de edad e identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.116.780.126 expedida en Arauca, ha suscrito contrato de prestación de servicios con el Municipio de El Playón Santander; contratos que relaciono a continuación:

- Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 196-2021 con un periodo de ejecución del 01 de octubre de 2021 hasta diciembre 30 de 2021 cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS DE CONTRATACION DE LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA Y MANEJO DE LOS APLICATIVOS SIA OBSERVA- SECOP DEL MUNICIPÍO DE EL PLAYON (SANTANDER),** por un valor contractual total de (CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE $4.500.000).

ACTIVIDADES REALIZADAS:

1. Apoyar las actividades tendientes a alimentar, controlar y actualizar la plataforma del Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP) del municipio de El Playón (Santander).

2. Apoyar las actividades tendientes a alimentar, controlar y actualizar la plataforma del Sistema Integral de Auditoría (SIA OBSERVA) del municipio de El Playón (Santander).

3. Recepcionar la correspondencia de la Oficina de Contratación, así como organizar y proyectar las respuestas a los requerimientos o solicitudes realizadas a la misma.

4. Apoyar las actividades tendientes al manejo y custodia del archivo de la Oficina de Contratación.

5. Apoyar las actividades tendientes a la elaboración y presentación de los informes solicitados por los Entes de Control y demás Entidades que lo requieran.

6. Escanear los contratos y demás documentación de la Oficina de Contratación que se requiera para su publicación en las diferentes plataformas.

7. Elaborar y digitar actas, oficios, comunicados y demás documentación requerida por la Oficina de Contratación.

8. Apoyar los trámites administrativos que requiera la dependencia para el cumplimiento de su finalidad.

9. Brindar la atención y orientación al público en general que requiera los servicios de la Oficina de Contratación.

10. Las demás que se establezcan de común acuerdo entre las partes.

La presente certificación se expide en el municipio de El Playón Santander, a solicitud de la interesada a los cuatro (4) dias del mes de enero de 2022.

DAIRY YURANI HERNANDEZ PARADA
Secretaria de Gobierno
Funciones Jefe de Personal

Revsó	Dairy Yurani Hernandez Parada

LA SECRETARIA DE GOBIERNO SEGURIDAD Y MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE EL PLAYON-SANTANDER

C E R T I F I C A

Que la señora **ELIZABETH RINCON CHINCHILLA**, mayor de edad e identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.116.780.126 expedida en Arauca, ha suscrito contrato de prestación de servicios con el Municipio de El Playón Santander; contratos que relaciono a continuación:

- Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 022-2021 con un periodo de ejecución del 12 de enero del 2021 hasta junio 24 de 2021 cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS DE CONTRATACION DE LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA Y MANEJO DE LOS APLICATIVOS SIA OBSERVA- SECOP DEL MUNICIPÍO DE EL PLAYON (SANTANDER),** por un valor contractual total de siete millones doscientos cincuenta mil pesos moneda corriente ($7.250.000).

- Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 0128-2021 con un periodo de ejecución del 25 de junio de 2021 hasta septiembre 24 de 2021, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS DE CONTRATACION DE LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA Y MANEJO DE LOS APLICATIVOS SIA OBSERVA- SECOP DEL MUNICIPÍO DE EL PLAYON (SANTANDER)**, por un valor contractual total de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($4.500.000).

La presente certificación se expide en el municipio de El Playón Santander, a solicitud de la interesada los seis (6) días del mes de agosto de 2021.

DAIRY YURANI HERNÁNDEZ PARADA
Secretaria de Gobierno
Funciones Jefe de Personal

Proyectó	Lucila Guerrero Villamizar
Revisó	Dairy Yurani Hernandez Parada

SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE RÍO DE ORO, DEPARTAMENTO DEL CESAR

HACE CONSTAR QUE:

Que una vez revisada la hoja de vida la servidora **ELIZABETH RINCON CHINCHILLA,** identificado con cédula de ciudadanía N° 1.116.780.126 expedida en Arauca, Arauca laboro en la administración Municipal de Rio de Oro Cesar desempeñándose en el siguiente cargo

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL CARGUE DE INFORMACIÓN A LAS DIFERENTES PLATAFORMAS OFICIALES DISPUESTAS POR LAS ENTIDADES ESTATALES Y ÓRGANOS DE CONTROL

MEDIANTE LOS SIGUIENTES CONTRATOS

- Contrato No. 010 de febrero 13 de 2017. Con un periodo de seis (6) meses
- Contrato No. 063 de agosto 23 de 2017. Con un periodo de cuatro (4) meses
- Contrato No. 007 de enero 10 de 2018. Con un periodo de once (11) meses y diez (10) días.
- Contrato No. 003 de enero 11 de 2019. Con un periodo de once (11) meses
- Contrato No. 001 de enero 3 de 2020. Con un periodo de once (11) meses y veinticinco (25) días.

Con un total de tres (3) años, y nueve (9) meses.

Con las siguientes funciones de sus actividades en cada contrato:

En la secretaria de hacienda municipal se llevó una serie de actividades en el cargue de las plataformas del SECOP I Y SECOP II ingresando la contratación DIRECTA, MINIMAS CUANTIAS, CONCURSO DE MERITOS, LICITACIONES PUBLICAS, SELECCIONES ABREVIADAS DE MENOR Y MAYOR CUANTIA, CONVENIO SOLIDARIOS DE COOPERACION Y INTERADMINISTRATIVOS. En la plataforma SIA OBSERVA se alimentan

cada contrato con sus respectivos documentos en sus tres etapas precontractual, contractual y pos contractual, la cascada de recursos, rubros, decretos y demás.

Dado en la alcaldía de Río de Oro Cesar, a los veintitrés (23) días del mes de julio de 2020.

CARLOS FERNANDO LEMUS SOLANO
Secretario de Gobierno Municipal

SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE RÍO DE ORO, DEPARTAMENTO DEL CESAR

HACE CONSTAR QUE:

Que una vez revisada la hoja de vida del servidor(a) **ELIZABETH RINCON CHINCHILLA**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.116.780.126 expedida en Arauca, Arauca se consto que estuvo vinculada en la administración Municipal como coordinadora de rentas del 21 de diciembre de 2016 al 11 de enero de 2017. Con un periodo de veintidós (22) días. Con las siguientes funciones:

1. Planear y organizar los procedimientos que debe ejecutar la Secretaria de Hacienda para recaudar los fondos que deben ingresar al municipio por diferentes conceptos

2. Coadyuvar en la formulación de las políticas y en la determinación de los planes y programas del área de su competencia, aportando elementos de juicio para la toma de decisiones relacionadas con la adopción, ejecución y el control de los programas propios del organismo.

3. Diseñar sistemas y procedimientos para que el recaudo y el manejo de los fondos se adecuen al presupuesto.

4. Asegurar oportunamente los ingresos del municipio controlando lo referente a los impuestos, tasas, multas y contribuciones del orden municipal

5. Elaborar y controlar la expedición de caja diario y remitir copia del mismo para su revisión al Secretario de Hacienda y Alcalde municipal

6. Examinar los legajos y completarlos con los documentos que los faltan, ordenarlos y clasificarlos de acuerdo a las normas propias

7. Diseñar sistemas de registro que permitan conocer en cualquier momento la situación real de los fondos de recaudos por impuestos.

8. Velar por que el recaudo se agilice y se realice en forma oportuna y en la forma oportuna en las condiciones óptimas tanto para la administración como para el contribuyente.

9. Dispensar un trato humano, comprensivo y amable a las personas que se acerquen a la dependencia municipal

10. Las demás que su superior le asigne en razón a sus funciones o por razón del servicio.

Dado en la alcaldía de Río de Oro Cesar, a los veintitrés (23) días del mes de julio de 2020.

CARLOS FERNANDO LEMUS SOLANO
Secretario de Gobierno Municipal



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.116.780.126
RINCON CHINCHILLA
APELLIDOS
ELIZABETH
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1988
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

06-JUN-2006 ARAUCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1275000-01051490-F-1116780126-20181219 00637 80258A 1 51110522

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14511242440

(415)7707212489984(8020) 000001451124244 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 1 6 7 8 0 1 2 6	7	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

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 1 1 6 7 8 0 1 2 6	2 0 0 6 0 6 0 6

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Río de Oro 6 1 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RINCON	CHINCHILLA	ELIZABETH	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Río de Oro 6 1 4

41. Dirección principal
CA KDX N 16 120 BRR ALTOS DEL POBLADO TRES

42. Correo electrónico mi_princesa2008@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 5 8 1 6 4 3 6	

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

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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 04 - 2022

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Estado del afiliado: ACTIVO

DATOS BÁSICOS	
Nombres y apellidos	ELIZABETH RINCON CHINCHILLA
Identificación	CC 1116780126
Régimen de afiliación	CONTRIBUTIVO
IPS de afiliación	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE RIO DE ORO
Dirección IPS de afiliación	AVENIDA ARAUJO COTES Nº 3-24
Teléfono IPS de afiliación	5619519
Fecha de afiliación	01/02/2021
Municipio de afiliación	RIO DE ORO, CESAR
Zona	URBANA
Exoneración Copago O Cuota Moderadora	NO

RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
Rango salarial	1
Tipo de afiliación	COTIZANTE

Fecha:04/01/2022 21:03:38 **IP:**null - 27F58FAAD2EB7EC87454E8709D1E3378DC5D4E13 **Reporte Número:**204790945

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ELIZABETH RINCON CHINCHILLA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1116780126,** se encuentra afiliado/a desde **02/03/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de enero de 2022.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMATO DE AFILIACIÓN A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

DATOS SOLICITADOS	DATOS PROPORCIONADOS
TIPO DE DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO DE DOCUMENTO:	1.116.780.126
PRIMER NOMBRE:	ELIZABETH
SEGUNDO NOMBRE:	
PRIMER APELLIDO:	RINCON
SEGUNDO APELLIDO:	CHINCHILLA
FECHA DE NACIMIENTO:	02 DE FEBRERO DE 1988
GENERO:	FEMENINO
ESTADO CIVIL:	SOLTERA
EMPRESA PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD (EPS):	ASMET SALUD CONTRIBUTIVO
ADMINISTRADORA FONDO DE PENSIONES (AFP):	COLPENSIONES
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) DE SU PREFERENCIA:	POSITIVA
DIRECCIÓN Y MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	KDX N° 16-120 EL PLAYON SANTANDER
CORREO ELECTRÓNICO:	elizarincon1904@gmail.com
NÚMERO DE CELULAR:	3125816436

Cordialmente,

Elizabeth Rincon Chinchilla.

ELIZABETH RINCON CHINCHILLA
C.C. 1.116.780.126 DE ARAUCA



CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

FECHA D 22 M 12 A 2020 CIUDAD OCAÑA EMPRESA Alcaldia El Playon Sider

DATOS DEL EMPLEADO

NOMBRES Elizabeth APELLIDOS Rincon Chinchilla EDAD 32

ID N° 1.116.780.126 CARGO Aux contratación GENERO Masculino ☐ Femenino ☑

TIPO DE EVALUACION MEDICA

Ingreso ☑ Periodico ☐ Egreso ☐ Reintegro ☐ Reubicacion ☐ Otro ☐

EXAMENES REALIZADOS

☑ Examen fisico con enfasis osteomuscular y cardiovascular
☐ Prueba psicosensometrica
Pruebas de Vertigo ☐ Espirometria ☐
Valoración por Psicologia ☐ Optometria ☐
Visiometria ☐ Audiometria ☐
Electrocardiograma ☐ Ecog. Pared abdominal ☐
Rx Cual ☐
☐ Cuadro Hematico ☐ VIH ☐
☐ Glicemia ☐ RMN CLS ☐
☐ Colesterol total ☐ HDL ☐
☐ Triglicéridos ☐ LDL ☐
☐ Antigeno COVID 19 ☐ PCR COVID 19
Serologia I ☐ Serologia II ☐ IGG IGM COVID 19
☐ BUN ☐ Creatinina ☐ PDO ☐ Colinesterasa
Pruebas de funcion hepatica ☐ Rec. Anti. Hep B ☐
☐ Frotis Garganta ☐ Coprológico ☐ Alcohol ☐
☐ BK Esputo ☐ KOH ☐ Drogas ☐

CONCEPTO MEDICO LABORAL

EXAMEN DE INGRESO

☑ Sin restriccion para el cargo
☐ Con restriccion para el cargo
☐ Aplazado hasta valoracion con especialista en:

EXAMEN PERIODICO

☐ Puede continuar laborando
☐ Se sugiere reubicacion temporal. Razon:
☐ Se sugiere reubicacion permanente. Razon:

EXAMEN DE EGRESO

☐ Egreso Satisfactorio
☐ No satisfactorio por sospecha de:
☐ Secuela Accidente de trabajo
☐ Enfermedad agravada por el trabajo
☐ Enfermedad Profesional

SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESARROLLAR

Trabajo en alturas	SI ☐	NO ☐	APLAZADO ☐
Espacios Confinados	SI ☐	NO ☐	APLAZADO ☐
Manipulacion de alimentos	SI ☐	NO ☐	APLAZADO ☐
Conduccion de vehiculos	SI ☐	NO ☐	APLAZADO ☐
Medicamento	SI ☐	NO ☐	
Riesgo Complicaciones Covid-19	SI ☐	NO ☑	

RECOMENDACIONES

OCUPACIONALES

☑ Higiene postural
☐ Pausas Activas
☑ Utilizacion EPI
☐ Ayudas Ergonomicas
☐ Manejo de cargas

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

☑ Dieta y ejercicio 3 veces por semana
☑ Medidas Anti varicosas
☐ Suspender tabaquismo
☑ Protección solar
☐ REMISIÓN: EPS ☐ ARL ☐

Incluir SVE: Visual ☐ Cardiovascular ☐ Respiratorio ☐ Auditivo ☐ Ergonomico ☐ Psicolaboral ☐

OBSERVACIONES

Cumplir normas de Higiene y Seguridad industrial y medidas de bioseguridad para Covid 19

Mg. Nanda Tino Lima
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Lic. 17-0-0-0

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 185558707

WEB
11:45:49

Bogotá DC, 28 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) ELIZABETH RINCON CHINCHILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1116780126:

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 martes 28 de diciembre de 2021, a las 11:50:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1116780126
Código de Verificación	111678012621122811505 8

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:53:53 AM horas del 28/12/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1116780126**
Apellidos y Nombres: **RINCON CHINCHILLA ELIZABETH**

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:
6159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co

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, 28/12/2021 11:55:17 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1116780126** y Nombre: **ELIZABETH RINCON CHINCHILLA.**

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. **28343062** . 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

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el compo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: RINCON CHINCHILLA ELIZABETH, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1116780126, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-246-50-03798-1, con una antigüedad de SEIS (6) año(s).

Se expide en RIO DE ORO, a los cinco (05) dias del mes de enero de 2022, con destino a: A QUIEN LE INTERESE

DIRECTOR (A) OFICINA

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA

INFORME DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON EL ESTADO

Mediante la Directiva Presidencial del 17 de enero de 2022, se dispuso que previo a la suscripción de cualquier contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, la entidad contratante, debe verificar si la persona natural o jurídica a contratar tiene suscrito con cualquier entidad del Estado algún otro contrato de la misma naturaleza.

Para el efecto, ELIZABETH RINCON CHINCHILLA, identificado con CEDULA DE CIUDADANIA, número 1.116.780.126 expedida en ARAUCA, ARAUCA, manifiesto bajo la gravedad del juramento que SI X NO ____ he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades, los cuales se encuentran vigentes y se relacionan a continuación:

Entidad	**Objeto del contrato de prestación de servicios**	**Fecha de inicio**	**Fecha de finalización**
CDEP-004-2022	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS DE CONTRATACION DE LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA Y MANEJO DE LOS APLICATIVOS, SIA OBSERVA – SECOP DE EL MUNICIPIO DE EL PLAYON (SANTANDER).	06 DE ENERO DE 2022	05 DE JULIO DE 2022

Se firma el 21/01/2022 en El Playón Santander.

Elizabeth Rincon Chinchilla.

ELIZABETH RINCON CHINCHILLA
C.C 1.116.780.126 de Arauca