Bogotá, D.C, Enero 2023.

Señores
MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO
Bogotá

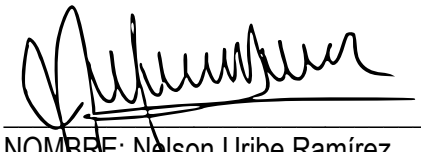
Ref: Propuesta prestación de servicios profesionales

De manera atenta, remito a su consideración mi hoja de vida con los anexos correspondientes, para que sea evaluada de acuerdo al perfil requerido para prestar mis servicios profesionales en la Subdirección de Espacio Urbano y Territorial.

Soy abogado especialista en Derecho Urbano de la Universidad Externado de Colombia y especialista en planificación y administración del desarrollo regional con énfasis en ordenamiento territorial de la Universidad de los Andes, con experiencia de más de treinta (30) años en ejercicio profesional alrededor de temas urbanísticos y en materia especifica de instrumentos de planeación, gestión y financiación del suelo, con el sector público en sus diversos niveles y con el sector privado.

Para tales efectos, me permito informarles que los honorarios mensuales por la prestación de los servicios mencionados, equivalen a ONCE MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS ($11.338.650), incluido IVA, los impuestos a que haya lugar y demás costos directos e indirectos.

Adicionalmente, me permito manifestar que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad para la suscripción del contrato.



NOMBRE: Nelson Uribe Ramírez
C.C. 10.127.384 de Pereira

Anexo: Lo anunciado.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
URIBE	RAMIREZ	NELSON

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 10127384	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 06240 D.M. 22

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 07 MES 08 AÑO 1967

PAÍS COLOMBIA

DEPTO RISARALDA

MUNICIPIO BELÉN DE UMBRÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Villas del Jardín 1 Casa 45 Av. Sur - Pereira.

PAÍS COLOMBIA DEPTO RISARALDA

MUNICIPIO PEREIRA

TELÉFONO 3218179344 EMAIL aboganur@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	1984
										X				

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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DEL DESARROLLO REGIONAL	11	2006	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO	11	2004	
PREGRADO	10	X			06	1992	66354

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 ALCALDIA DE MANIZALES			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8928000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	07	*Año* 2022	*Día*	06	*Mes*	09	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AECRETARIA DE PLANEACION					*DIRECCIÓN* CALLE 19 - 21 44						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3905666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	21	*Mes*	06	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ABOGADOS					*DIRECCIÓN* CALLE 17 - 9 36 BOGOTA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* POPAYÁN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8220570	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	27	*Mes*	03	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ABOGADO ASESOR JURIDICO					*DIRECCIÓN* CALLE 4 - carrera 7 esquina						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE ARMENIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO QUINDÍO	*MUNICIPIO* ARMENIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7417100	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	03	*Año* 2021	*Día*	14	*Mes*	08	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO JURIDICO					*DIRECCIÓN* CAM PISO 3						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CURADURIA URBANA 1 DE PEREIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	01	*Año* 2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	07	*Año*	2016	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DAPM						*DIRECCIÓN* Centro Administrativo Municipal CAM					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	02	*Año*	2016	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DAPM						*DIRECCIÓN* Centro Administrativo Municipal CAM					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6689100	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* AVENIDA 2 N 10 70					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI - DAPM			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6617055	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	03	*Año*	2013	*Día*	17	*Mes*	08	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* AVENIDA 2 N 10 70 Piso 10					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CURADURIA URBANA NO. 2 DE MANIZALES			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2004	*Día*	25	*Mes*	10	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* POT						*DIRECCIÓN* CALLE 19 N 21 30					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONESTUDIOS S.A.			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BELLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4561827	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2010	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GERENCIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 46 N 45 10 local 212					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE MANIZALES - INFIMANIZALES			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8737733	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	10	*Año*	2009	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA JURIDICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 22 N 18 09 piso 2					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE MANIZALES - INFIMANIZALES			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8737733	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	08	*Año*	2009	*Día*	15	*Mes*	09	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA JURIDICA						*DIRECCIÓN* carera 22 No. 18-09 piso 2					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE MANIZALES - INFIMANIZALES			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8737733	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	02	*Año*	2009	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* JURIDICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 22 N 18 09 piso 2					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE MANIZALES - INFIMANIZALES			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8737733	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	05	*Año*	2008	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA JURIDICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 22 N 18 09 piso 2					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MANIZALEZ			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8720722	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2008	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 22 N 18 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MANIZALES			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8720722	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	04	*Año*	2008	*Día*	15	*Mes*	08	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 22 N 18 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MANIZALEZ			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8720722	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	09	*Año*	2007	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 22 N 18 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MANIZALES			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8720722	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	02	*Año*	2007	*Día*	19	*Mes*	06	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 22 N 18 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CURADURIA URBANA SEGUNDA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	01	*Año*	2002	*Día*	29	*Mes*	01	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 B 18 B 31					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA SOCIAL DE PEREIRA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3248120	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	01	*Año* 2006	*Día*	25	*Mes*	12	*Año*	2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 N 18 55						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MANIZALEZ			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8720722	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	09	*Año* 2006	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 22 N 18 25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BOLIVAR SANTANDER			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* BOLÍVAR					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2224166	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	08	*Año* 2005	*Día*	26	*Mes*	07	*Año*	2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD AREA METROPOLITANA DEL CENTRO OCCIDENTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3356535	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	02	*Año* 2005	*Día*	04	*Mes*	05	*Año*	2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SUBDIRECCION DE PLANEACION					*DIRECCIÓN* CALLE 25 N 7 48						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PEREIRA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3248120	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2005	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2005	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 N 18 55						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD AREA METROPOLITANA CENTRO OCCIDENTE DE PEREIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3356535	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	01	*Año*	2004	*Día*	05	*Mes*	02	*Año*	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SUBDIRECCION DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CALLE 25 N 7 48					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PEREIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3248120	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	12	*Año*	1992	*Día*	25	*Mes*	02	*Año*	1994
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 N 18 55 PISO 7					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PEREIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3248120	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	06	*Año*	1992	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	1992
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE SECCION	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 N 18 55					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PEREIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	1990	*Día*	14	*Mes*	06	*Año*	1992
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSPECTOR	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 N 18 55 piso 7					

4 **EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD CATOLICA DE PEREIRA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	01	*Mes:*	01	*Año:*	1999	*Día:*	29	*Mes:*	01	*Año:*	2007
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO						*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	9	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	24	4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	42	0

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 ENERO DE 2023

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

10.127.384

NUMERO

URIBE RAMIREZ

APELLIDOS

NELSON

NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1967

BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

25-OCT-1985 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-2400100-54146672-M-0010127384-20060405 06235 06095A 02 186065806

Scanned by CamScanner

COLEGIO LA SALLE

PEREIRA

IDENTIFICACION DEL PLANTEL No. 366001-00755

Folio 039

Datos Generales

ACTA GENERAL No. 10

En la ciudad de Pereira a los 10 días del mes de XII del año 1984 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los Suscritos Rector y Secretaria del COLEGIO LA SALLE, Institución aprobada hasta nueva visita en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Titulo de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA, según Resolución No. 1164 del 25 de octubre de 1943.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO, a el graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación:

URIBE RAMIREZ NELSON T.I. 670807 - 06240 Pereira

Esta Acta consta de 69 alumnos graduados, comienza con el nombre de **Rubén Eduardo Alvarez Ochoa** y termina con el nombre de **César Bernardo Yépes Muñoz**

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7o. del Decreto 180 de 1981.

COLEGIO LA SALLE PEREIRA

H. JAIRO LOPEZ CORREA
cc. No. 546.676 de Medellin
Rector

COLEGIO LA SALLE PEREIRA

María Esperanza Arias Ramírez
MARIA ESPERANZA ARIAS RAMIREZ
cc. No. 34.055.031 de Pereira
Secretaria

REPUBLICA DE COLOMBIA

Universidad Libre

En atención a que

Nelson Uribe Ramírez

C.C. 10012738 de Pereira

Ha cursado todos los estudios superiores y cumplido los requisitos establecidos por la Universidad y las disposiciones legales

En la Facultad de

Derecho

Le otorga en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional,

el Título de

Abogado

En fé de lo cual se firma y se sella este Diploma, por: El Rector de la Universidad, el Secretario General, el Decano de la Facultad y el Secretario Académico

Pereira, a los 9 días del mes Junio de 19[illegible]

El Rector

El Secretario General

El Secretario Académico

El Decano

Secretaría de Educación

Gobernación del Departamento

Como Notaria Quinta de este Circulo hago constar que esta fotocopia coincide con su original que he tenido a la vista.

16 NOV 2000

Gobernadora

BEATRIZ ECHEVERRY VALLEJO
NOTARIA
PEREIRA COLOMBIA

Como Notaria Quinta de este Circulo hago constar que esta fotocopia coincide con su original que he tenido a la vista.

27 MAY 2005

El Decano

BEATRIZ ECHEVERRY VALLEJO
NOTARIA
PEREIRA COLOMBIA

Universidad Externado de Colombia

El Rector y el Cuerpo Docente de la Facultad de Derecho,
en nombre de la República de Colombia y por autorización del
Ministerio de Educación Nacional, en atención a que

Nelson Uribe Ramírez

C.C. n.° 10.127.384 del Pereira

cursó los estudios y cumplió los demás requisitos del programa de especialización, le confieren el título de

Especialista en Derecho Urbano

y le expiden el siguiente Diploma, refrendado con el sello mayor de la Universidad.
Bogotá, Noviembre 4 de 2004. Acta 6597, Folio 436, Libro N° 12

Rector

Secretario General

Director del Curso

Anotada: Registro N° 18256. Folio 41. Libro DIESF 1
Fecha: Bogotá. Noviembre 8 de 2004

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

BOGOTÁ D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Consejo Directivo y el Rector de la Universidad de los Andes

con las debidas autorizaciones legales y teniendo en cuenta que

Nelson Uribe Ramírez

C.C. 10'127.384

ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le otorgan, con los derechos y obligaciones correspondientes, el diploma de

Especialista en Planificación y Administración del Desarrollo Regional

El Presidente del Consejo Directivo — El Rector — El Decano de la Facultad — La Secretaria General

REGISTRADO

LIBRO 12 FOLIO 65

27478

Bogotá D.C., 30 de noviembre de 2006

P.I. Resolución N° 28 del 23 de febrero de 1949 del Ministerio de Justicia

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DE PLANEACIÓN

Al contestar por favor cite éstos datos:
Radicado No.: **2016413200010001**
Fecha: 08-09-2016
TRD: **4132.0.10.1.853.001000**
Rad. Padre: **2016411101035372**

EL SUSCRITO JEFE DE GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION MUNICIPAL

CERTIFICA QUE:

*El Señor **NELSON URIBE RAMIREZ**, portador de la cédula de ciudadanía No. 10.127.384 de Pereira (Risaralda), en calidad de contratista ha suscrito los siguientes contratos:*

No. Contrato	Objeto	Duración	Valor
4132.0.26.1.231-2016	Prestar los servicios profesionales especializados en materia de derecho urbano brindando asesoría a la subdirección del POT y servicios públicos, para el desarrollo del proyecto denominado "Asistencia técnica para la fofmulación de las unidades de planificación urbana-UPU", BP 46007.	19/02/16 a 31/05/16	$32.715.840 Incluido IVA
4132.0.26.1.465-2016	Prestar los servicios profesionales especializados en materia de derecho urbano brindando asesoría a la subdirección del POT y servicios públicos, para el desarrollo del proyecto denominado "Asistencia técnica para la formulación de las unidades de planificación urbana-UPU", BP 46007.	21/07/16 a 31/12/16	$49.073.76 Incluido IVA

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los ocho (08) días del mes de Septiembre de 2016.

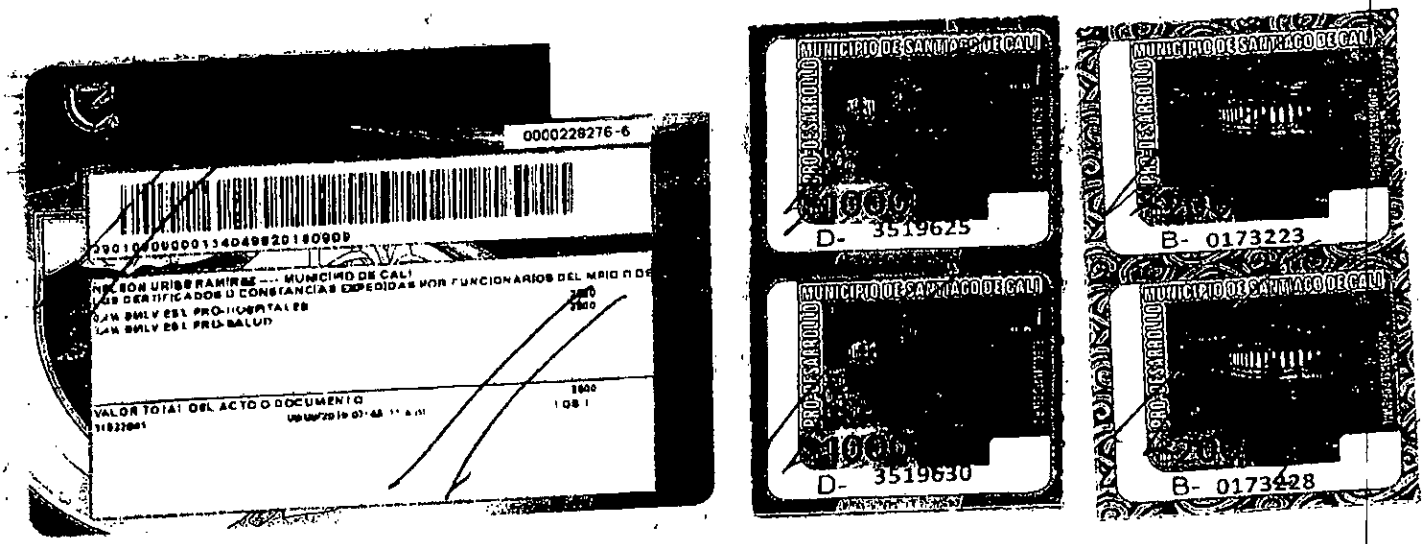
Claudia Jeannethe Moreno G
CLAUDIA JEANNETHE MORENO GONZALEZ
Profesional Universitario
Jefe Grupo Apoyo Administrativo (E)

Reviso y aprobó Claudia Jeannette Moreno González
Elaboro: Edwin López Osorio

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DE PLANEACIÓN

Al contestar por favor cite estos datos
Radicado No.: 20164132000100001
Fecha: 08-09-2016
TRD: 4132.0.10.1.853.001000
Rad. Padre: 20164111010353720

LA PRESENTE CERTIFICACION NO TIENE VALIDEZ SIN LAS ESTAMPILLAS DE LEY



249

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DE PLANEACIÓN

2014413200004641
Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: 2014413200004641
Fecha: 06-08-2014
TRD: 4132.0.10.1.853.000464
Rad. Padre: 2014411100695602

EL SUSCRITO JEFE DEL GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION MUNICIPAL

C E R T I F I C A Q U E

El señor ***NELSON URIBE RAMIREZ****, portador de la cedula de ciudadanía No.10.127.384 de Risaralda (Pereira), presto como contratista los servicios profesionales de Abogado en materia de normatividad urbanística, a la Subdirección del Pot y Servicios Públicos, para el desarrollo del proyecto denominado "Asistencia técnica para la formulación de unidades de planificación urbana – UPU", BP 46007, en el Departamento Administrativo de Planeación Municipal. Con el siguiente contrato:*

CONTRATO No.	***TIEMPO DURACION***	***VALOR***
4132.0.26.3.118-46007	*22/01/14 a 31/07/14*	*$44.850.000*

Para constancia, se firma en Santiago de Cali, a los seis (06) días del mes de agosto de 2014.

N. Uribe R.
STD 6/14

PRO-HOSPITALES UNIVERSITARIOS PUBLICOS DEL VALLE DEL CAUCA
F3126718
$100

JULIAN CASTILLO VILLALBA
Profesional Universitario
Jefe Grupo Apoyo Administrativo

PRO SALUD DEPARTAMENTAL
Salud para toda, inclusión con equidad
E 139284 $ 2000

PRO SALUD DEPARTAMENTAL
B 69706 $ 200

J1291696
$ 2000

Elaboro: Ma. Isabel Salazar Zúñiga
Reviso y aprobó: Julián Castillo V

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DE PLANEACIÓN

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: 2013413200014234
Fecha: 20-08-2013
TRD: 4132.0.10.1.853.001423
Rad. Padre: 2013411100585972

EL SUSCRITO JEFE DEL GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION MUNICIPAL

C E R T I F I C A Q U E

El señor ***NELSON URIBE RAMIREZ****, portador de la cedula de ciudadanía No.11.027.384 de Risaralda (Pereira), presto como contratista los servicios profesionales especializados en materia de derecho urbanístico, a la Subdirección del Pot y Servicios Públicos, para el desarrollo del proyecto denominado "Asistencia técnica para la revisión y ajuste del Plan de Ordenamiento Territorial en el municipio de Santiago de Cali", BP 32870, en el Departamento Administrativo de Planeación Municipal. Con el siguiente contrato:*

CONTRATO No.	TIEMPO DURACION	VALOR
4132.0.26.3.165-32870	18/03/13 a 17/08/13	$34.500.000

Para constancia, se firma en Santiago de Cali, a los veinte (20) días del mes de agosto de 2013.

JULIAN CASTILLO VILLALBA
Profesional Universitario
Jefe Grupo Apoyo Administrativo

Elaboro: Ma. Isabel Salazar Zúñiga
Reviso y aprobó: Julián Castillo V



Generated by CamScanner

ConEstudios

Bello, 22 de octubre de 2010

LA GERENCIA GENERAL DE CONESTUDIOS S.A.

HACE CONSTAR:

Que el Abogado **NELSON URIBE RAMÍREZ** identificado con cédula **10.127.384-6** de Pereira (Risaralda), participó por medio de Contrato de Prestación de Servicios Nº 018-2010 cuyo objeto consistió en la **Coordinación General** del proyecto Asesoría y realización de la Interventoría desde la perspectiva jurídica en la ejecución del Contrato de Interventoría Técnica, Administrativa y Financiera del proyecto Revisión y Ajuste de los POT´s de los 19 municipios de la jurisdicción de **CORPOURABÁ**, a saber: Mutatá, Peque, Dabeiba, Frontino, san Juan de Urabá, Cañasgordas, Chigorodó, Giraldo, Vigía del Fuerte, Carepa, San Pedro de Urabá, Murindó, Urrao, Apartadó, Arboletes, Necoclí, Abriaquí, Turbo, Uramita (según Contrato celebrado entre **CONESTUDIOS S.A.** y la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DE URABÁ –CORPOURABÁ-,** el cual hace parte del **Convenio Nº 2009 CF-120052** entre la Gobernación de Antioquia y Corpourabá), por un período de 5 meses -desde el 1 de febrero hasta el 30 de junio de 2010-.

Algunas de las actividades ejecutadas, fueron:

1. Realizar el apoyo jurídico a la labor de la Interventoría, revisando desde el punto de vista disciplinar los contenidos y la forma de los documentos que deben entregar los equipos técnicos, desde luego con la preparación, valoración y apoyo técnico del grupo de Interventoría.

2. Ejecutar el direccionamiento del proceso desde el punto de vista legal hacia el cumplimiento de los objetivos o fines definidos por la Ley para los procesos de revisión de los Planes de Ordenamiento Territorial.

ConEstudios

3. Participar en reuniones y actuaciones solicitadas por CONESTUDIOS, relativas al cumplimiento del objeto del Contrato.

La relación contractual estuvo regida por la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios, sin ningún vínculo laboral.

Esta certificación se expide a solicitud del profesional interesado, en la ciudad de Bello (Ant.), a los 25 días de octubre de 2010.

En caso de requerir información adicional, con gusto la suministraremos.

Atentamente,

CONESTUDIOS S.A.
NIT. 811.044.748-1

DORIS IDÁRRAGA V.
Gerente

MANIZALES

EL SECRETARIO GENERAL

H A C E C O N S T A R :

Que de acuerdo con los archivos de Infi-Manizales, el Abogado **NELSON URIBE RAMIREZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. 10.127.384, ha suscrito con Infi-Manizales, los siguientes contratos:

NUMERO DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR TOTAL	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	
2008-05-064	APOYAR DESDE EL PUNTO DE VISTA JURÍDICO Y EN MATERIA DE DERECHO URBANÍSTICO, EL PROCESO DE DESARROLLO DE LOS SECTORES DE BAJA SUIZA, SAN JOSÉ Y SU ENTORNO Y, SI ES DEL CASO, ADOPCIÓN DEL O LOS INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN, GESTIÓN Y FINANCIACIÓN CORRESPONDIENTES. ADICIONALMENTE DETERMINAR LA CONDICIÓN JURÍDICA DE LOS INMUEBLES DECLARADOS DE UTILIDAD PÚBLICA O INTERÉS SOCIAL EN EL SECTOR DE LA BAJA SUIZA, A FIN DE DETERMINAR LA VIABILIDAD JURÍDICA Y SU POSIBILIDAD DE ENAJENACIÓN A TERCEROS".	$ 72.000.000,00	2008-05-12	2008-12-31	9
2009-02-033	APOYAR DESDE EL PUNTO DE VISTA JURÍDICO Y EN MATERIA DE DERECHO URBANÍSTICO, EL PROCESO DE DESARROLLO DE LOS SECTORES DE BAJA SUIZA, SAN JOSÉ Y SU ENTORNO Y, SI ES DEL CASO, ADOPCIÓN DEL O LOS INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN, GESTIÓN Y FINANCIACIÓN CORRESPONDIENTES.	$ 42.000.000,00	2009-02-24	2009-06-30	12
2009-07-077	APOYAR DESDE EL PUNTO DE VISTA JURIDICO, EN MATERIA DE DERECHO URBANÍSTICO, EL PROCESO DE EJECUCION DEL MACROPROYECTO DE INTERES SOCIAL NACIONAL DEL CENTRO DE OCCIDENTE DE	$ 14.000.000,00	2009-08-04	2009-09-15	14

Servicio de crédito
Inversiones
Captaciones
Proyectos
Control Interno
Contratación

Carrera 22 No.18-09 Piso 2 Torre B - CAM
Teléfono: (6) 887 9790 - Fax: 872 0519
Código Postal 170001 Nit. 890801059 - 0
gerencia@infimanizales.com
www.infimanizales.com
Infi-Manizales @INFI_MANIZALES

Alcaldía de Manizales
Más Oportunidades

NUMERO DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR TOTAL	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL
	COLOMBIA SAN JOSE, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 090618398			
2009-10-114	APOYAR DESDE EL PUNTO DE VISTA JURIDICO, EN MATERIA DE DERECHO URBANISTICO, EL PROCESO DE EJECUCION DEL MACRO PROYECTO DE INTERES SOCIAL NACIONAL DEL CENTRO DE OCCIDENTE DE COLOMBIA, SAN JOSE	$ 21.000.000,00	2009-10-28	2009-12-31

13

Se expide a solicitud del interesado.

Manizales, 1 de septiembre de 2016.

JULIAN ANDRES VASCO LOAIZA
C.C. 75.079.529

ALCALDÍA DE MANIZALES
Secretaría de Planeación

LA SECRETARIA DE DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL

CERTIFICA QUE

El Abogado **NELSON URIBE RAMIREZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 10.127.384 expedida en Pereira, ha ejecutado satisfactoriamente para esta dependencia los siguientes contratos:

Contrato Nº: 060907432 - 2006
Objeto: Coordinar el proceso de revisión y ajuste del Plan de Ordenamiento Territorial, asesorar la Administración Municipal en los asuntos jurídico-urbanístico, y realizar el acompañamiento en el proceso de participación democrática del diagnóstico y formulación.
Duración 105 días (7 de septiembre - 23 de diciembre)
Valor del contrato: $24.000.000

Contrato Nº:070216090 - 2007
Objeto: Coordinar el proceso de revisión del P.O.T. y asesorar a la Administración Municipal en los asuntos jurídico-urbanístico respecto del mismo y realizar el acompañamiento jurídico necesario durante el proceso de concertación institucional, consulta ciudadana y presentación y sustentación ante el Consejo municipal del proyecto de acuerdo por medio del cual se adopta la revisión del P.O.T.
Duración 4 meses (20 de febrero - 19 de junio)
Valor del contrato: $25.000.000

Contrato Nº:070926647 - 2007
Objeto: Apoyar desde el punto de vista jurídico el proceso de diagnóstico, formulación y adopción de los instrumentos de planificación intermedia denominados PIP, derivados del P.O.T., identificadas en la predilimitación con los número 5, 6, 10 y 12, y asesorar a la administración municipal en los asuntos jurídico-urbanístico respecto de los mismos.
Duración 4 meses (27 de septiembre - 15 de diciembre)
Valor del contrato: $26.000.000

Contrato Nº:080415236 - 2008
Objeto: Apoyar desde el punto de vista jurídico el proceso de diagnóstico, formulación y adopción de los instrumentos de planificación intermedia, denominados PIP, derivados del POT.
Duración 4 meses (16 de abril - 15 de agosto)

Scanned by CamScanner

Valor del contrato: $26.000.000

Contrato Nº:0811281075 - 2008
Objeto: Apoyar desde el punto de vista jurídico el proceso de implementación de la información para el diagnóstico de la PIP No. 4, y asesorar a la Administración Municipal en asuntos jurídico urbanístico respecto de dicha pieza intermedia de planificación.
Duración 4 meses (1° al 15 de diciembre)
Valor del contrato: $6.500.000

ACTUALMENTE EN EJECÚCIÓN:

Contrato Nº 090630414 **- 2009:**
Objeto: La prestación de servicios profesionales de acompañamiento a la secretaría de planeación en la adopción de las decisiones jurídico urbanísticas necesarias para desarrollar los instrumentos de gestión del suelo que sustentan las Piezas Intermedias de Planificación.
Duración 5 meses (2 de julio – 1° diciembre)
Valor del contrato: $32.000.000

La presente certificación se expide a solicitud del interesado para trámites personales.

LUZ ADRIANA TRUJILLO GÁLVEZ
Secretaria de Despacho
Secretaría de Planeación

Elaboró: Clara Inés Estrada M

Scanned by CamScanner

EL SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS DEL AREA METROPOLITANA DEL CENTRO OCCIDENTE

CERTIFICA

Que el Abogado **NELSON URIBE RAMÍREZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No.10.127.384 de expedida en Pereira , ejecutó en calidad de contratista, el contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 06 de 2005, cuya información se describe a continuación:

OBJETO: Apoyar juridicamente y desde el área especifica del Derecho Urbanístico todo el proceso de adopción del instrumento de panificación constitutivo de norma complementaria del Plan de Ordenamiento Territorial, denominado Plan Parcial Centro que involucra el Área Circundante al actual Centro Administrativo Municipal CAM.

VALOR DEL CONTRATO: $15.000.000

PLAZO: Cuatro (4) Meses

FECHA DE INICIACIÓN: 4 de Febrero de 2005

FECHA DE TERMINACIÓN: 4 de Mayo de 2006

CUMPLIMIENTO: A satisfacción de la entidad

Para constancia se firma en Pereira a los siete (7) días del mes de Septiembre de 2006.

GERMAN TORRES ORTIZ
Subdirector de Planeación y Gestión de Proyectos

Calle 25 No.7-48 Unidad Administrativa El Lago Piso 10 Tel.: 335 65 35 Fax (963) 335 22 79
Página Web: www.amco.gov.co E - Mail: ametro@pereira.multinet.com
Pereira - Risaralda - Colombia

55998

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

66354
Tarjeta No.

93/10/26
Fecha de Expedicion

92/06/09
Fecha de Grado



NELSON

URIBE RAMIREZ

10127384
Cedula

RISARALDA
Consejo Seccional

LIBRE/PEREIRA
Universidad

Presidente Consejo Superior de la Judicatura

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Consejo Superior de la Judicatura
Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

C E R T I F I C A

Certificado de Vigencia N.: 766571

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y el numeral 20 del artículo 85 de la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley.

En atención a las citadas disposiciones legales y una vez revisado los registros que contienen nuestra base de datos se constató que el (la) señor(a) **NELSON URIBE RAMIREZ**, identificado(a) con la **Cédula de ciudadanía** No. **10127384**., registra la siguiente información.

VIGENCIA

CALIDAD	NÚMERO TARJETA	FECHA EXPEDICIÓN	ESTADO
Abogado	66354	26/10/1993	Vigente
Observaciones: -			

Se expide la presente certificación, a los **14** días del mes de **diciembre** de **2022**.

ANDRÉS CONRADO PARRA RÍOS
Director (e)

Notas 1- Si el número de cédula, los nombres y/o apellidos presentan error, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia.
2- El documento se puede verificar en la página de la Rama Judicial www.ramajudicial.gov.co a través del número de certificado y fecha expedición.
3- Esta certificación informa el estado de vigencia de la Tarjeta Profesional, Licencia Temporal, Juez de Paz y de Reconsideración

Bienvenido www.ramajudicial.gov.co
Wednesday, December 14, 2022

Comisión Nacional de Disciplina Judicial - Antecedentes Disciplinarios

Buscar por: ○ Funcionario Judicial ◉ Abogado ○ Licencia temporal abogado

Número Documento: 10127384 Buscar Imprimir Certificado

Main Report

República de Colombia
Rama Judicial

COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL
DE LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICADO No. **2044889**

CERTIFICA :

Que revisados los archivos de Antecedentes Disciplinarios de la Comisión, así como los del Tribunal Disciplinario y los de la Sala Jurisdiccional Disciplinaria, no aparecen registradas sanciones contra el (la) doctor (a) **NELSON URIBE RAMIREZ** identificado (a) con la cédula de ciudadanía **No. 10127384** y la tarjeta de abogado (a) **No. 66354**

Page 1 of 1

Este Certificado no acredita la calidad de Abogado

Nota: Si el No. de la Cédula, el de la Tarjeta Profesional ó los nombres y/o apellidos, presentan errores, favor dirigirse al Registro Nacional de Abogados.

La veracidad de este antecedente puede ser consultado en la página de la Rama Judicial **www.ramajudicial.gov.co** en el link https://www.ramajudicial.gov.co/web/comision-nacional-de-disciplina-judicial.
.

Bogotá, D.C., DADO A LOS CATORCE (14) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTIDOS (2022)

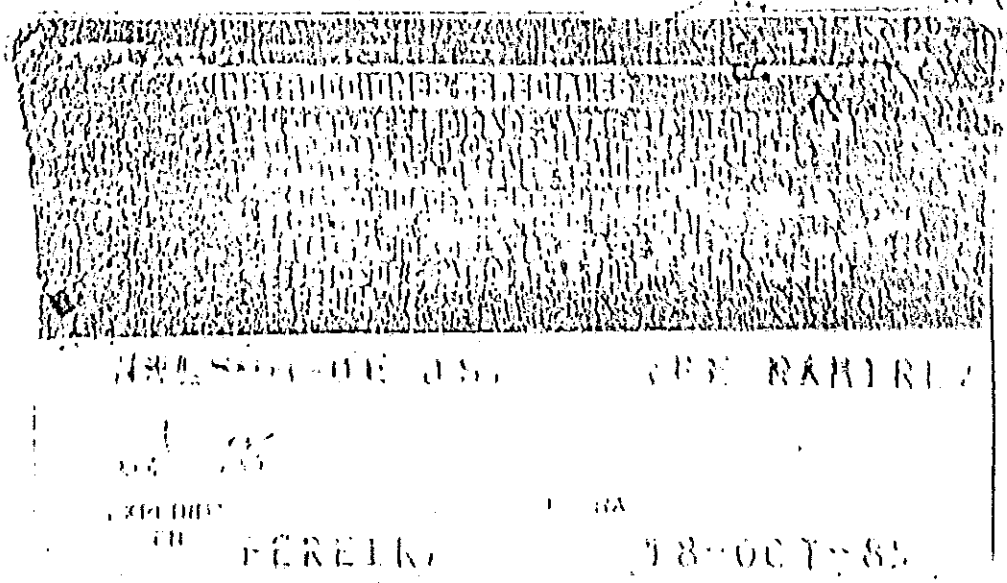
ANTONIO EMILIANO RIVERA BRAVO
SECRETARIO JUDICIAL



Como Notario Cuarto Encargado del Circulo, CERTIFICO: Que esta Fotocopia coincide con su Original que he tenido a la Vista.

Pereira - 2 AGO. 1989

NOTARIA CUARTA



Generated by CamScanner

MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO	**FORMATO:** DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA PERSONA NATURAL CON CONTRATO POR HONORARIOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES **PROCESO:** GESTIÓN FINANCIERA	Versión: 7.0 Fecha:16-03-2022 Código: FRA-F-09

CONTRATO NUMERO:		**AÑO:**	2023	**VALOR DEL CONTRATO**	

Yo,**NELSON URIBE RAMIREZ** persona natural residente en Colombia identificado (a) con cédula de ciudadanía número **10.127.384** me permito reportar la siguiente información para efectos de la liquidación y retención en la fuente a efectuar en los honorarios que se generen en el contrato de prestación de servicios arriba indicado:

1. CODIGO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA		**FACTURADOR ELECTRÓNICO**	**SI**	**X**	**NO**	

2. PENSIONADO	**SI**		**(Si su respuesta es si, anexar copia de la resolución, comprobante de pago de la mesada pensional o soporte que lo exonere de la obligación de cotizar por concepto de pensión)**
	NO	**X**	

Nota: esto se requiere para exclusión de la obligatoriedad de pagar seguridad social en el concepto de aportes a Pension.

3. IMPUESTO A LAS VENTAS (Marque con una X, Según corresponda), ANEXAR RUT:

RESPONSABLE (Antes Régimen Común)	**X**	**NO RESPONSABLE (Antes Régimen Simplificado)**		**REGIMEN SIMPLE TRIBUTACION:**	

CLASIFICACIÓN EN RENTAS DE TRABAJO

4. Durante la vigencia del año anterior contrate dos (2) o más personas por periodo superior a 90 días de forma continua o discontinua?

SI		**NO**	**x**	

Nota: i) La contratación de dos (2) ó mas personas en la vigencia anterior por periodos individuales o sumados en el año de 90 días, los excluye de la clasificación de Rentas de trabajo y los ubica en régimen ordinario.

APLICACIÓN ARTICULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.

5. DECLARANTE DE RENTA	**SI**	**x**	**NO**		

6. Si usted es contribuyente con residencia o domicilio en Colombia, obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta y complementario, por favor indicar el tipo de servicio que presta:	

FACTORES DE DEPURACIÓN DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

Que de acuerdo con el articulo 41 y 89 de la Ley 1020 de 2019; artículo 18 de la ley 1819 de 2016 y los artículos 387 y 388 del ET, solicito tener en cuenta para la depuración de la base gravable para aplicar retención en la fuente los siguientes factores para lo cual adjunto los soportes requeridos así: (Nota: la sumatoria de todos los factores solicitados seran tenidos en cuenta de acuerdo con el tope individualmente establecido y hasta el monto total que corresponda al 40% de los ingresos del periodo objeto de depuración, sin que supere 5.040 UVT)

7. INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA NI DE GANANCIA OCASIONAL				**SI**		**NO**	**X**
APORTE CUENTA AFC	**SI**		**NO**	**X**	**(Adjuntaré a cada cuenta la respectiva autorización de descuento y planilla para el pago)**		
APORTE VOLUNTARIO DE PENSIONES	**SI**		**NO**	**x**			
ENTIDAD FINANCIERA **(Con la cual se tiene la cuenta AFC o AVP. Anexar certificación.)**						**NIT**	

DEDUCCIONES - Rentas Exentas

8. INTERESES EN CRÉDITOS DE VIVIENDA DE HABITACIÓN O LEASING HABITACIONAL	**SI**		**NO**	**x**

Documento que adjunto:	Certificado expedido por la entidad financiera vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año de anterior. Que indique el o los titulares del crédito de vivienda.

Nota:
i) Si existen dos o mas titulares para el crédito de vivienda, y desea aplicar en proporción diferente a la participación, debe entregar autorización del o los titulares, que indique expresamente la cesión de ese derecho de depuración de renta e indicando que no lo ha utilizado ni lo utilizara en beneficio propio. (no allegar este documento deja la depuración en proporción igual al número de titulares)

MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO	**FORMATO:** DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA PERSONA NATURAL CON CONTRATO POR HONORARIOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES **PROCESO:** GESTIÓN FINANCIERA	Versión: 7.0 Fecha:16-03-2022 Código: FRA-F-09

CONTRATO NUMERO:		**AÑO:**	2023	**VALOR DEL CONTRATO**	

ii) Certifico que los intereses pagados corresponden a el crédito de vivienda de mi casa de habitación.

Los certificados sobre intereses pagados en la adquisición de vivienda o costo financiero en los contratos leasing, al igual que los certificados en los que conste pagos de salud de que trata el articulo 387 de E.T (vigencia 2021) deberán presentarse a más tardar el quince (15) de abril de cada año. En consecuencia la vigencia de los certificado será la indicada en el párrafo anterior.

9. PAGO DE MEDICINA PREPAGADA O PLANES COMPLEMENTARIOS DE SALUD **(para titular, cónyuge, y hasta dos hijos)**	**SI**		**NO**	**X**

Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagados en medicina prepagada por la vigencia anterior (2021) que indique el titular y los beneficiarios del mismo.

10. DEPENDIENTES	**SI**		**NO**	**X**

SI		**NO**	**X**	**a. Hijos menores de 18 años. Entregar registro civil**
SI		**NO**	**X**	**b. Hijos entre 18 y 23 años estudiantes. Entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedido por entidad aprobada por el ICFES.**
SI		**NO**	**X**	**c. Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. Entregar registro civil y certificado expedido por medicina Legal o EPS.**
SI		**NO**	**X**	**d. Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (vigente). Entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia por factores físicos o psicológicos entregar certificado de Medicina Legal o EPS.**
SI		**NO**	**X**	**e. Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (vigente). Entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia por factores físicos o psicológicos entregar certificado de Medicina Legal o EPS.**

IMPORTANTE!!: Tenga en cuenta que para todos los casos de dependencia económica indicados en el numeral 10, deberá adicionalmente anexar oficio con el cual certifica bajo la gravedad del juramento, que las personas claramente identificadas con nombre, numero de identificación y vinculo de parentesco, tienen dependencia económica de quien suscribe este formato, para la aplicación del ítem anterior. Según Art. 442 de la Ley 599 de 2000.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERÁN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACIÓN POR LOS MISMOS CONCEPTOS RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACIÓN LO NOTIFICARÉ DE INMEDIATO

He suministrado toda la información aquí requerida para mi clasificación tributaria y cálculo de base gravable y tengo conocimiento de que la entidad de acuerdo con la norma no esta facultada para hacer ajustes a retenciones de forma posterior por efecto de la incorrecta o incompleta información suministrada de mi parte.

Fecha de presentación del presente documento:		**DIA**		**MES**		**AÑO**	

	Firma					
	Nombres y Apellidos	NELSON URIBE RAMIREZ				
	C.C.	10.127.384				
	Teléfono contacto:		**Extensión**		**Celular:**	3218179344
	Correo electrónico para notificaciones:			aboganur@gmail.com		

Nota:
Cualquier modificación, para adicionar o eliminar un concepto, requiere del diligenciamiento completo de este formulario.
Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del MVCT.

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 9000292715 , con fecha de apertura 22 de Abril de 1999 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): NELSON URIBE RAMIREZ
Identificado(a) con tipo de documento C No. 10.127.384

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 13 días del mes de Diciembre de 2022 .

Cordialmente,



Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

DATOS DEL CONTRATISTA

Fecha de diligenciamiento:					
DATOS DEL CONTRATISTA					
1. TIPO DE TRÁMITE:	Afiliacion_ARL				
2. DATOS DEL CONTRATISTA Y CENTRO DE TRABAJO DONDE REALIZA LA OCUPACIÓN					
Tipo de documento	CC	**Número de documento**	10.127.384		
Nombre del Contratista	NELSON URIBE RAMÍREZ				
Fecha de nacimiento	1967-08-07				
Código Ocupación Oficio	**1751201**	**Teléfono móvil**	3218179344	**Correo electrónico personal**	aboganur@gmail.com
		Género	M	**Nombre de ocupación u oficio a la cual se va a afiliar**	CONTRATISTA
Entidades de Seguridad Social		**Nombre EPS**	NUEVA EPS		
		Nombre ARL	POSITIVA		
		Nombre AFP	SANITAS		
3. INFORMACIÓN DE RESIDENCIA DEL CONTRATISTA					
Dirección	VILLA DEL JARDIN ETAPA 1 CASA 45	**Teléfono**	3218179344		
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
4. INFORMACIÓN DE DATOS DE CONYUGUE, COMPAÑERO (A) PERMANENTE ACUDIENTE					
Tipo de documento	CC	**Número de documento**	65.727.760		
Nombre del contacto	OLGA CRISTINA MENESES VARGAS				
Teléfono celular	**Dirección**		**Ciudad**	**Departamento**	
3168731834	VILLA DEL JARDIN ETAPA 1 CASA 45		PEREIRA	RISARALDA	
6. JUSTIFICACIÓN - OBJETO DEL CONTRATO (campo obligatorio para el diligenciamiento del formato.)					
Prestación de servicios profesionales para apoyar jurídicamente a la Subdirección de Políticas de Desarrollo Urbano y Territorial en la revisión, análisis y formulación de propuestas normativas y de política en materia de vivienda y desarrollo urbano y territorial.					

Nivel de Riesgo	nivel_Riesgo_1	**CUENTA CON CDP PARA RIESGO**	No	**CDP**	

5. DETERMINACIÓN DE CENTRO DE TRABAJO Y NIVEL DE RIESGO
(Marque con una X únicamente la actividad de exposición como centro de trabajo y justifique)

CLASE DE RIESGO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Código Decreto 1607 De 2002	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DENTRO DEL MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO.
Clase de riesgo I	**Empresas dedicadas a actividades ejecutivas de la administración pública en general, incluye ministerios, órganos, organismos y dependencias administrativas en los niveles central, regional y local.**	**1751201**	Para Contratistas que desarrollan actividades de carácter ***administrativo*** dentro de alguna de las sedes de la Entidad.

RIESGO 1

LOS SIGUIENTES ITEMS SERAN DILIGENCIADOS EXCLUSIVAMENTE POR EL PROFESIONAL DEL GRUPO DE TALENTO HUMANO DESIGNADO JUNTO CON EL CONTRATISTA SOLICITANTE					
7. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS					
7.1 PELIGROS FÍSICOS					
ENERGÍA MECÁNICA		**ENERGÍA TÉRMICA**		**ENERGÍA ELECTROMECÁNICA**	
RUIDO	**X**	**TEMPERATURA EXTREMA POR FRIO**		**RADIACIONES NO IONIZANTES**	**X**
VIBRACIÓN		**TEMPERATURA EXTREMA POR CALOR**		**RADIACIONES IONIZANTES**	
PRESIONES ATMOSFÉRICAS EXTREMAS					
7.2 PELIGROS QUÍMICOS					
AGREGADOS MOLECULARES				**MOLECULARES**	
AEROSOLES SOLIDOS: Fibras polvos humos				**GASES: Orgánicos e inorgánicos**	
AEROSOLES SOLIDOS: Nieblas				**VAPORES**	
7.3 PELIGROS BIOLÓGICOS					
MICROORGANISMOS		**ARTRÓPODOS**		**ANIMALES**	**ESPECIES VEGETALES**
VIRUS	**X**	**CRUSTÁCEOS**		**INVERTEBRADOS: Parásitos, Protozoos**	**Musgos, helechos, semillas**
BACTERIAS	**X**	**ARÁCNIDOS**		**VERTEBRADOS**	
RICKETSIAS	**X**	**ROEDORES**	**X**		
HONGOS					
7.4 PELIGROS ERGONÓMICOS					
CARGA FÍSICA				**DISEÑO DE PUESTO DE TRABAJO**	
ESTÁTICA: Posturas inadecuadas, prolongadas, mantenidas, inadecuadas, forzadas, o extremas, anti gravitacionales.		**X**		**PLANOS DE TRABAJO INADECUADO**	**X**
DINÁMICA: Inadecuada aplicación de fuerzas, inadecuada movilización de cargas, movimientos repetitivos.		**X**		**ESPACIOS DE TRABAJO INADECUADO**	**X**
7.5 PELIGROS DE SEGURIDAD					
FÍSICO QUÍMICO		**ELÉCTRICO**		**MECÁNICOS**	**LOCATIVOS**

INCENDIO		**ALTA TENSIÓN (>57.5 kV 230 kV)**		**MAQUINAS Y EQUIPOS**	**X**	**TRABAJO EN ALTURAS**	
EXPLOSIÓN		**MEDIA TENSIÓN (<1000V a <=57.5V)**		**HERRAMIENTAS (choques, golpes, aplastamientos)**	**X**	**ORDEN Y ASEO**	**X**
FUGAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS		**BAJA TENSIÓN (=25V a <=1000v)**		**MECANISMOS EN MOVIMIENTO (poleas, engranajes, piñones etc.)**		**ALMACENAMIENTO DE MATERIALES (distribución y apilamiento)**	
REACCIONES QUÍMICAS		**EQUIPOS ELÉCTRICOS**		**EQUIPOS Y LÍNEAS DE PRESIÓN (líneas de presión de aire o vapor, cilindros Etc.)**		**DISPOSICIÓN DE MAQUINAS O EQUIPOS (Señalización, distribución de área de trabajo)**	**X**
		TABLEROS ELÉCTRICOS				**INSTALACIONES (área de trabajo, estructuras, pisos, paredes, techos, escaleras etc.)**	**X**
		INSTALACIONES ELÉCTRICAS					

7.6 PELIGROS FENÓMENOS NATURALES		**7.7 PELIGROS PÚBLICOS**	
TERREMOTOS	**X**	**HURTO**	**X**
INUNDACIONES		**MANIFESTACIÓN**	**X**
AVALANCHAS		**TERRORISMO**	**X**
ERUPCIÓN VOLCÁNICA		**EXTORSIÓN Y BOLETO**	
TORMENTAS	**X**	**SECUESTRO**	**X**
REQUIERE DE ELEMENTOD E PROTECCION INDIVIDUAL:	**NO**	**CUALES:**	

FIRMA

	Nombres y apellidos	Cargo	Estado de aprobación	Observaciones
GRUPO O DEPENDENCIA SOLICITANTE	Juan Ricardo Villamizar Pena	Subdirector de Asistencia Tecnica y Operaciones Urbanas Integr	**OK**	
FUNCIONARIO DEL GRUPO DE TALENTO HUMANO - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Yina Patricia Lominett Padilla	Contratista	**OK**	Sin Observaciones

Nota: *En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de los Datos Personales del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del siguiente link: http://portal.minvivienda.local/ProcesosCorporativos/GPT-L-01%20Lineamiento%20tratamiento%20datos%20personales%201.0.pdf*

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14708016690

(415)7707212489984(8020) 000001470801669 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 2 7 3 8 4	6	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 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 1 2 7 3 8 4	1 9 8 5 1 0 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
URIBE	RAMIREZ	NELSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CR 18 E 42 B 110 URB VILLAS DEL JARDIN ET 1 CA 45

42. Correo electrónico nelsonfacturasfe@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 4 4 4 4 4 0	3 2 1 8 1 7 9 3 4 4

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
6 9 1 0	2 0 0 2 1 0 2 4						2 4 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	8	5	2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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 2020 - 09 - 03 / 08 : 48: 34

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 URIBE RAMIREZ NELSON
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NELSON URIBE RAMIREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **10127384,** se encuentra afiliado/a desde **03/08/1998** 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 14 de diciembre de 2022.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) NELSON URIBE RAMIREZ identificado(a) con CC 10127384 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	31/01/2022
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME SA IPS 30 DE AGOSTO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 16 días del mes de diciembre del año 2022.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 211403182

WEB
08:44:05

Bogotá DC, 14 de diciembre del 2022

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) NELSON URIBE RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 10127384:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la 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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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 REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 14 de diciembre de 2022, a las 08:40:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	10127384
Código de Verificación	10127384221214084024

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:42:45 AM horas del 14/12/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **10127384**
Apellidos y Nombres: **URIBE RAMIREZ NELSON**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:49:27 horas del 14/12/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **10127384,**
Apellidos y Nombres **URIBE RAMIREZ NELSON**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MINISTERIO DE VIVIENDA CIUDA Y TERRITORIO** , con NIT **900463725-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

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, 14/12/2022 08:46:02 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **10127384 .**

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. **48513449** . 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

MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO

AUTORIZACIÓN

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE INHABILIDADES POR DELITOS CONTRA LA LIBERTAD, INTEGRIDAD Y FORMACIÓN SEXUALES COMETIDOS CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.

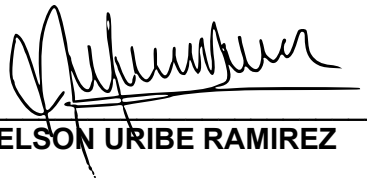
Yo NELSON URIBE RAMIREZ identificado(a) con Cedula de ciudadanía No.10.127.384 de Pereira, Risaralda, de manera libre y espontánea declaro que no me encuentro condenado por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales cometidos contra niños, niñas y adolescentes, y en consecuencia, no me encuentro registrado en las bases de datos de agresores sexuales de que trata la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 de 2019 ni inhabilitado para celebrar contratos con entidades estatales.

Mediante la presente comunicación, manifiesto expresamente que autorizo al MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO con NIT 900.463.725-2 para que, a través de sus funcionarios y contratistas del Grupo de Contratos, realice la solicitud de certificado de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales cometidos contra niños, niñas y adolescentes, a través del aplicativo virtual que determine la autoridad competente, para la celebración de un contrato de prestación de servicios con dicha Entidad.

La autorización se extiende al término de ejecución del contrato, lo cual implica que el MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO con NIT 900.463.725-2 podrá realizar solicitudes de certificados de antecedentes de manera periódica.

Dada en Enero de 2023.

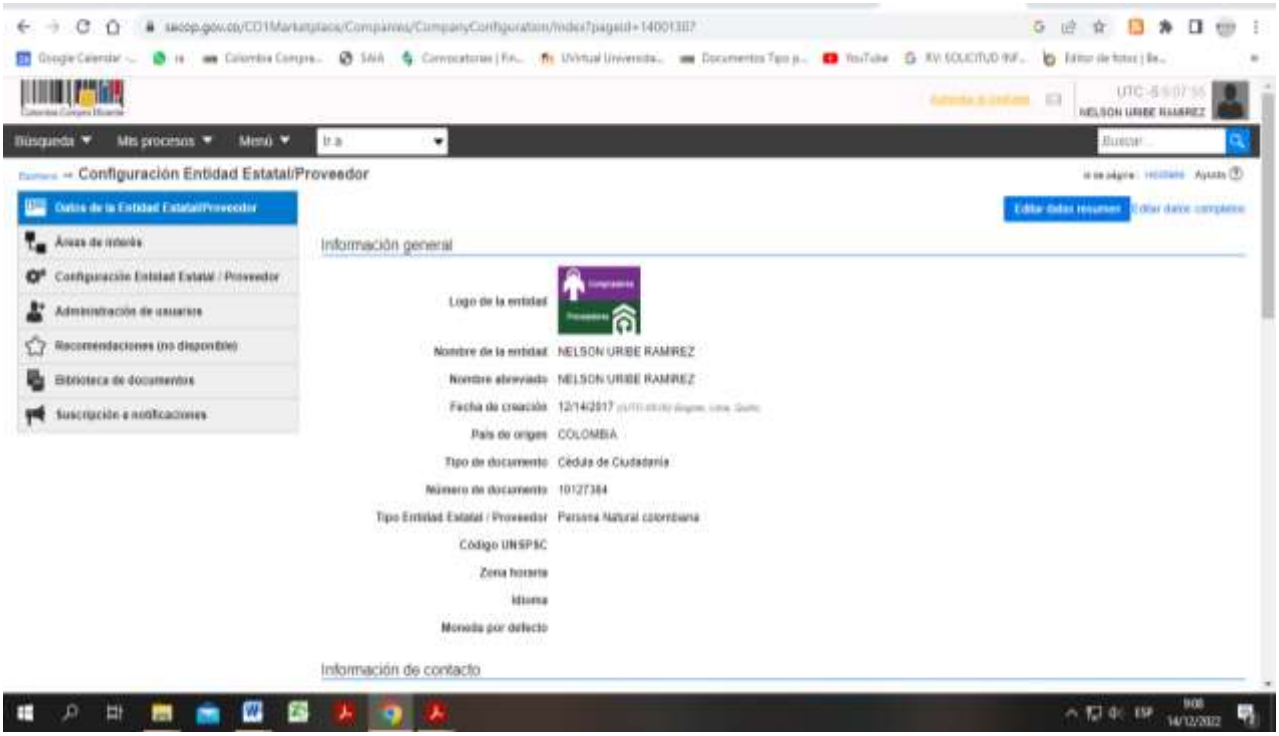
Cordialmente,



NELSON URIBE RAMIREZ

Identificación: 10.127.384 de Pereira.

Nota: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de los Datos Personales del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del siguiente link: http://www.minvivienda.gov.co/ProcesosCorporativos/GPT-L-01%20Lineamiento%20tratamiento%20datos%20personales%201.0.pdf


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Configuración Entidad Estatal/Proveedor
Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones
Editar datos resumen
Información general
Logo de la entidad
Nombre de la entidad NELSON URIBE RAMIREZ
Nombre abreviado NELSON URIBE RAMIREZ
Fecha de creación 12/14/2017
País de origen COLOMBIA
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 10127384
Tipo Entidad Estatal / Proveedor Persona Natural colombiana
Código UNSPSC
Zona horaria
Idioma
Moneda por defecto
Información de contacto

ÁNGELA MARÍA REBELLÓN FORERO

Médico Especialista en Salud Ocupacional
Registro Médico 76-2703 Lpsso N-088-10 Centro de Especialistas del Risaralda
Carrera 5 18-33 Cons. 601. Teléfono 316 343 7027

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha de examen Día 02 meses 02 año 2021
EMPRESA CONTRATANTE: Alcaldía de Armenia CIUDAD: Pereira
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Nelson Uribe Ramírez
Tipo de documento de identidad: C.C Número: 10.127.384 Edad: 53 años
Cargo: Contratista (abogado)
Empresa en Misión y o centro de trabajo:

Tipo de examen: ingreso [x] periódico [ ] retiro [ ] alturas [ ] otro [ ] Cuál: _____

CONCEPTO DE EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL									
INGRESO		PERIÓDICO	SI	NO	RETIRO	SI	NO	ALTURAS	
Apto	x	Sano			Sano			Apto	
Apto con restricciones		Signos de enf. laboral			Signos de enf. laboral				
no apto		enfermedad general			Secuelas de acceso de trabajo			Con restricción	
Aplazado		restricción laboral			Enfermedad general				

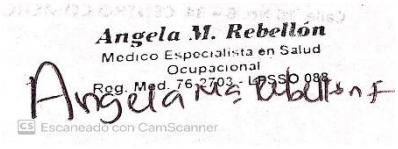
Lavado de manos frecuente, distanciamiento social, usar tapabocas durante la jornada laboral por la pandemia covid -19.Seguir lineamientos de Gobierno Nacional e implementar medidas generales y específicas según proceso productivo y sector económico, en el marco del Sistema de Vigilancia Epidemiológico para Covid -19

Control médico ocupacional anual.

Requiere control en programa de vigilancia epidemiológica SI [ ] NO [x] Cuál: _____

Remisión a EPS: SI [ ] NO [x] Remisión a ARL: SI [ ] NO [x]

La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la resolución 2346 de 2007 y 1918 de 2009.



Firma del Médico Especialista

Firma y documento del trabajador

DECLARACIÓN DE CONFLICTO O NO CONFLICTO DE INTERESES

Manifiesto conocer las implicaciones legales de incurrir en alguna de las causales de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad y me comprometo a informar cualquier conflicto que a nivel personal llegue a comprometer la estabilidad económica, moral y particular a esta entidad.

Por lo tanto, yo NELSON URIBE RAMIREZ identificado(a) con cédula de ciudadanía N.º10.127.384 de, vinculado a esta entidad en calidad de:

Empleado público de libre nombramiento y remoción	
Empleado público de carrera administrativa	
Empleado público con nombramiento provisional	
Empleado público con nombramiento temporal	
Empleado público de periodo	
Contratista de prestación de servicios	X

Declaro a la firma de este documento que:

Sí: _____ No X me encuentro en una situación de conflicto de intereses real.

Si su respuesta fue “sí”, proceda a llenar la causal de conflicto de intereses:

La causal de conflicto consiste en:

_____
_____
_____
_____
_____,

Por lo anterior, solicito se estudie y comunique la decisión que se tome.

Si su respuesta fue “no”, pero se encuentra en una situación de conflicto de interés aparente, describa dicha situación y ofrezca toda la información necesaria para demostrar que dicho conflicto no es ni real ni potencial:

Descripción de la situación: _____

_____

_____

_____

_____

Información relacionada:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma

Cédula de ciudadanía N.º 10.127.384 de Pereira

Fecha Enero de 2023.

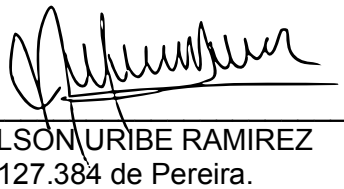
Nota: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de los Datos Personales del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del siguiente link: http://www.minvivienda.gov.co/ProcesosCorporativos/GPT-L-01%20Lineamiento%20tratamiento%20datos%20personales%201.0.pdf

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente al Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio– MVCT, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano de la entidad.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.minvivienda.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: correspondencia@minvivienda.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 11 88 98 y en Bogotá (571) 5 95 15 38.

Se suscribe en enero de 2023.



Firma
Nombre NELSON URIBE RAMIREZ
Cédula 10.127.384 de Pereira.

DECLARACIÓN SOBRE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN CELEBRADOS Y VIGENTES CON ENTIDADES PÚBLICAS

YO NELSON URIBE RAMÍREZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.127.384 manifiesto bajo la gravedad de juramento que a la fecha de suscripción de esta declaración NO tengo contratos vigentes y en ejecución con entidades públicas del orden nacional y/o territorial y cuento con las capacidades y condiciones para el cumplimiento del objeto contractual con el Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio en términos de oportunidad y efectividad.

A través de la suscripción de la presente declaración, manifiesto que conozco las consecuencias previstas en la ley si la información aquí consignada no es verídica y autorizo la publicación de este documento en las plataformas que disponga el Ministerio.

De igual manera, a fin de identificar potenciales conflictos de interés, me comprometo a informar de manera inmediata al supervisor sobre la suscripción de nuevos contratos y las modificaciones que se realicen a los mismos, durante el tiempo de ejecución del contrato suscrito con el Ministerio.

A continuación, relaciono los contratos que a la fecha de suscripción de esta declaración he suscrito y se encuentran en ejecución:

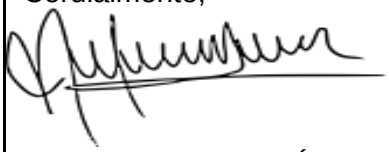
No.	NÚMERO DE CONTRATO	OBJETO	ENTIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN

NOTA: En caso de requerirlo agregue más filas.

El jefe del área solicitante manifiesta que ha realizado la verificación de la información antes mencionada y considera que el futuro contratista cuenta con la capacidad e idoneidad para satisfacer el objeto contractual. Por lo anterior, solicita se continúe con la contratación de prestación de servicios en los términos y condiciones plasmados en los estudios previos.

La presente declaración se firma en enero de 2023.

Cordialmente,





NELSON URIBE RAMÍREZ
CC 10.127.384

JUAN RICARDO VILLAMIZAR PEÑA
Director de Espacio Urbano y Territorial (E)

Nota: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de los Datos Personales del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del siguiente link: http://www.minvivienda.gov.co/ProcesosCorporativos/GPT-L-01%20Lineamiento%20tratamiento%20datos%20personales%201.0.pdf

Declarante	Descargar	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Declaración No.	Fecha de publicación	Estado declaración
NELSON URIBE RAMIREZ CEDULA DE CIUDADANIA - 10127384	Declaración Ley 2013 de 2019	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO Reporte de Entidad	CONTRATISTA	INGRESO	782688-01 Declaración inicial	2022-12-23 14:10	FINALIZADO