Santiago de Cali, mayo del 2023

Doctor
**EDWARD ANTONIO LENIS RAMIREZ**
Subgerente de Fomento y Desarrollo Deportivo INDERVALLE

**ASUNTO: PROPUESTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION.**

Cordial Saludo,

Atendiendo invitación realizada por el despacho a su cargo cordialmente me permito presentar propuesta para la contratación de prestación de servicios de apoyo a la gestión.

El objetivo de la propuesta es brindar apoyo en la ejecución del proyecto asignado, en donde se propone la realización de actividades específicas que componen el proyecto, mediante el desarrollo de las actividades contractuales, las cuales podrán ser ejecutadas de la manera que me sean requeridas.

Para desarrollar la gestión el tiempo estimado es el que INDERVALLE tenga asignado de acuerdo con su necesidad.

El valor de los honorarios es el que INDERVALLE, tenga asignado para esta clase de contratos de acuerdo con el perfil.

De igual forma manifiesto que no estoy incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con INDERVALLE.

Mi servicio implica el cumplimiento del objeto del contrato que se celebrará con INDERVALLE, bajo los principios de responsabilidad, lealtad, buena fe y ética profesional.

Adjunto hoja de vida y documentos de orden jurídico que se relacionan en el anexo que se envió con la invitación para el estudio y verificación que corresponda.

Atentamente,

LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE
CC. 31.839.395
CEL. 3188467515

SIDD

Solicitud : 12522 - 31,839,395 - Ipatinoa
b. Hoja De Vida Del Sigep Actualizada

Libertad y Orden

FORMATO COMPLETO

# 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 |
|---|---|---|
| Patiño | Alcalde | Luz Amparo |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 31839395

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 28 MES 02 AÑO 1960

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: CALI

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CARRERA 40 30C 11 SUR

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: CALI

TELÉFONO: 0000000 EMAIL: litapapita@hotmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES 02 | AÑO 1978 |

***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 |
| | | | | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

3 EXPERIENCIA LABORAL

# HOJA DE VIDA

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

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

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | CALI | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 5569242 | Día 22 Mes 02 Año 2023 | Día 28 Mes 04 Año 2023 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | | CARRERA 36 5 B 3 -65 |

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | CALI | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 5569242 | Día 17 Mes 01 Año 2022 | Día 30 Mes 06 Año 2022 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | | CARRERA 36 5 B 3 -65 |

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | CALI | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 5569242 | Día 27 Mes 08 Año 2021 | Día 30 Mes 12 Año 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | | CARRERA 36 5 B 3 -65 |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SECRETARIA DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | CALI | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 5564600 | Día 30 Mes 06 Año 2021 | Día 31 Mes 08 Año 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | FOMENTO | calle 9 carrera 37 unidad deportiva Jaime Aparicio |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SECRETARIA DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | CALI | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 5564600 | Día 27 Mes 04 Año 2021 | Día 21 Mes 05 Año 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | FOMENTO | calle 9 carrera 37 unidad deportiva Jaime Aparicio |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| FUNDACION PROPOSITO SOCIAL | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | CALI | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 01 Mes 01 Año 2019 | Día 31 Mes 03 Año 2020 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | | Sin dirección |

FORMATO COMPLETO

| EXPERIENCIA LABORAL | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>MALILI OTOYA | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 06 | *Año* 2007 | *Día* | 06 | *Mes* | 09 | *Año* | 2009 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Sin 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

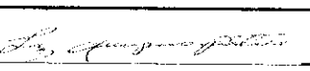
| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 0 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 3 | 6 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 1 | 2 |
| **TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA** | 4 | 8 |

## 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* *Cali, mayo 2023*



*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.

*Ciudad y fecha* | *NOMBRE Y FIRMA DEL* | *JTRATOS*

SIDD
Solicitud : 12582 - 31.839.395
c. Fotocopia Cédula Ciudadanía

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.839.395**

**PATIÑO ALCALDE**
APELLIDOS

**LUZ AMPARO**
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-FEB-1960**

**CALI**
**(VALLE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.58** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**18-AGO-1978 CALI**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-3112100-66133621-F-0031839395-20050614 **02409**05165N 02 166624566

Escaneado con CamScanner

SIDD
Solicitud : 12522 - 31,839,395 - Ipatinoa
d. Fotocopia Libreta Militar Legible Homb Men 50 Años

# NO APLICA

SIDN

Solicitud : 12522331839395 - latinpa
e. Put Actualizado Actividad Económica Requerida

POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14915327540

(415)7707212489984(8020) 000001491532754 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 1 8 3 9 3 9 5 | 9 | Impuestos de Cali 5 | |

## IDENTIFICACIÓN

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PATIÑO | ALCALDE | LUZ | AMPARO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 40 30 C 11 BRR CIUDAD MODELO

| 42. Correo electrónico | | |
|---|---|---|
| litapapita@hotmail.com | | |

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 2 3 3 7 3 9 6 8 | 3 1 8 8 4 6 7 5 1 5 |

## 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 5 5 2 | 2 0 1 9 0 2 0 1 | 9 3 1 9 | 2 0 1 9 0 2 0 1 | | 1 4 1 0 | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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 2023 - 05 - 18 / 15 : 43: 25

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 PATIÑO ALCALDE LUZ AMPARO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO GENERADO ELECTRÓNICAMENTE

Fecha generación documento PDF: 18-05-2023 03:43:41PM

# NO APLICA

# NO APLICA

SIDD
Solicitud : 12522 - 31,839,395 - ipalinoa
h. Acta De Grado Y/o Constancia De Estudios

República de Colombia

Departamento del Valle del Cauca

# Instituto de Bachillerato Comercial Villa del Sur

Aprobado de 1o. a 4o. por Resolución No. 2388 del 3 de Mayo de 1.976

Teniendo en cuenta que

# *Luz Amparo Patiño Alcalde*

Terminó satisfactoriamente los estudios correspondientes a la Educación Media Comercial y fué aprobado en el ciclo básico reglamentario le confiere el Título de

## Auxiliar de Contabilidad y Secretariado

El Rector,

INSTITUTO COMERCIAL VILLA DEL SUR CALI RECTOR

Cali, 30 de Julio de 1977

La Secretaria,

INSTITUTO COMERCIAL VILLA DEL SUR CALI SECRETARIO

Gobernación del Departamento del Valle del Cauca

Anotado al folio No. 298-P del Libro de Registro No. 23.

Por el Gobernador del Departamento

Secretario de Educación

Director de Enseñanza Media

Santiago de Cali, Febrero 27- 1.978

Director

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
REGISTRO Y DIPLOMAS
SECRETARIA DE EDUCACION

PALACIO DEPARTAMENTAL DEL VALLE
ORDENANZA No 1 DE 1910

SIDD
Solicitud : 12522 - 31.839.395 - Ipatinos
h. Acta De Grado Y/o Constancia De Estudios

# El Instituto Comercial Santiago de Cali

Aprobado por Resolución No. 5809.

## Certifica:

Que Luz Amparo Patiño

Participó y aprobó el Curso de Contabilidad y Cálculo Comercial, de acuerdo con los reglamentos del plantel, con una duración de 4 meses y una intensidad de 80 horas.

*Cali 17 de Febrero de 1978*

*El Director del curso.*

Carlos [illegible]

*La Sub - Directora*

[illegible]

porvenir
sólo hay uno

547

BOGOTA, 19 de diciembre de 2017

Señor(a)
**LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE**
litapapita@hotmail.com
149 1/3

3
4208014020548000

Ref. Rad. Porvenir. N.A.
Solicitud por: VEJEZ
Afiliado: LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE
CC: 31.839.395
T.N. N.A
COR - BEN

Porvenir S.A. le da un saludo cordial.

En esta oportunidad nos complace comunicarle que su solicitud de pensión de vejez ha sido **APROBADA**. Este reconocimiento se realiza de manera temporal hasta la fecha en la cual la Oficina de Bonos Pensionales del Ministerio de Hacienda y Crédito Público – OBP nos gire el valor de su bono pensional.

A continuación detallamos la información que usted debe conocer y los pasos a seguir:

1. *¿Cuál es el valor de la mesada? Para el año 2017 el valor de la mesada será de $ 737.717,oo, valor que corresponde a un Salario Mínimo Mensual Legal Vigente.*

El pago de su mesada se efectuará con cargo al saldo de su cuenta de ahorro individual y una vez ingrese el valor de su bono pensional, realizaremos un nuevo estudio pensional y usted deberá aportar documentación que en su momento le indicaremos.

2. ¿La mesada tiene algún descuento? SI, se aplica un descuento del 12% sobre el valor total de la mesada para el pago de salud, que en su caso corresponde a la suma de $ 88.526,oo, es decir que el valor neto que recibirá mensualmente será de $ 649.191,oo.

Este descuento le permite acceder a los servicios en la Entidad Promotora de Salud (EPS) y se debe aplicar independientemente si usted ya es cotizante a salud como empleado o como beneficiario de algún cotizante, dado que el aporte a salud se hace por la totalidad de los ingresos que usted recibe.

3. ¿Qué pagos va a recibir a partir de este momento?

- Un pago único por valor de $7.377.170,oo que corresponde a las mesadas reconocidas desde el día 1 de Abril de 2017, mes de cumplimento de requisitos, hasta el mes de Diciembre de 2017, mes en la que se aprueba su solicitud con un descuento por concepto pago de EPS con destino al Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA) como lo establece la norma[1], este pago se realizó en cheque, el cual se encuentra disponible para reclamar en nuestra Oficina Porvenir, CALI SUR.
- A partir del siguiente mes recibirá mensualmente por concepto de mesada el valor de $737.717,oo, pago que se realizará máximo el día 10 de cada mes. Este valor se ajustará anualmente con base en el incremento del salario mínimo.
- En el mes de Noviembre de cada año recibirá la mesada adicional (mesada 13).

4. Los beneficiarios tenidos en cuenta para la aprobación de la pensión son:

1. Resolución 2388 de 2016



Escaneado con CamScanner

ARMANDO CAMACHO - ESPOSO(A)

**Próximos pasos que usted debe realizar**

**1. Cuenta para realizar el pago de la mesada**

Lo invitamos a que realice la apertura de una **cuenta bancaria pensional** con la cual obtendrá los siguientes beneficios:

- Sin cuota de manejo
- La cuenta es exenta del gravamen de cobro de transacciones financieras (4*1000)
- Tiene beneficios especiales en créditos de consumo y tarjetas de crédito.
- Es opcional el manejo de retiros con tarjeta débito o talonario.

Diríjase a cualquiera de las oficinas a nivel nacional del Banco de Bogotá, Banco Popular, Bancolombia, BBVA donde debe informar que el pagador de su pensión será Porvenir S.A. a través del Fondo de Retiro Programado con NIT 900.394.960-0 anexando:

- Copia de esta comunicación.
- Copia de su documento de identidad ampliado al 150%.

*Una vez realizada la apertura de la cuenta pensional solicite una certificación de la cuenta y entréguela en la Oficina de Porvenir más cercana o envíela por correo certificado.*

Si usted tiene una cuenta bancaria y la informó al momento de radicar su solicitud, en esta cuenta le realizaremos el pago de sus mesadas, si no la informó le agradecemos solicitar una certificación bancaria de su cuenta y entregarla en la Oficina de Porvenir más cercana o enviarla por correo certificado.

**2. Afiliación a la EPS**

Si usted se encuentra afiliado(a) a una EPS, o al Sisben o es Beneficiario en salud deberá:

- Dirigirse a su EPS y actualizar su afiliación en calidad de pensionado, informando que el pagador de su mesada es el **Fondo de Pensiones Porvenir con NIT 800.224.808** y adjuntando copia de esta comunicación.
- Entregar la copia de la actualización de la afiliación en la Oficina Porvenir más cercana o enviarla por correo certificado.

**La actualización o afiliación a la EPS deberá realizarla los primeros cinco (5) días hábiles del próximo mes, solicitando al Asesor de la EPS que la vigencia sea a partir de Febrero de 2018.**

Recuerde que si en un futuro, decide trasladarse de EPS, debe informarnos su traslado de forma oportuna en la Oficina Porvenir más cercana o enviar copia de la afiliación por correo certificado, anexando la constancia de aceptación y aprobación de traslado; lo anterior garantizará la prestación de sus servicios de salud.

Es fundamental que realice los trámites correspondientes de la cuenta bancaria pensional y la EPS para recibir los beneficios del pago de la pensión y de los servicios de salud de manera oportuna.

Escaneado con CamScanner

149 3/3

Tenga la tranquilidad que lo acompañaremos en esta nueva etapa de su vida y que nuestros canales de servicio estarán a su disposición: www.porvenir.com.co, Línea de Servicio al Cliente en Bogotá 3906881 o a nivel nacional sin costo 01800517170 y oficinas nivel nacional.

Cordialmente,



**LEONARDO REINOSO RENGIFO**
Dirección de Servicio al Pensionado
LRR/Yenny T.
C.C. EXP. VN 174785
FTC-H0173

***Tenga en cuenta que el trámite de su solicitud no tiene ningún costo. Por favor absténgase de entregar dineros a personas que se lo soliciten. Denuncie cualquier anomalía a nuestra auditoría interna fax No 3390101 en Bogotá o al A.A. 241800 de Bogotá.***

118



Escaneado con CamScanner

SIDD
Solicitud : 12522 - 31,839,395 - Ipatinoa
i. Certificados Experiencia Laboral

FUNDACION PROPOSITO SOCIAL "FUNPROS"
NIT: 900.378.219-3
*Amar es Servir*

**CERTIFICO QUE**

Que la señora, LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE, identificada con C.C. 31.839.395, laboro cumpliendo funciones de archivo y apoyo logístico con nuestros grupos, culturales y deportivos, esta actividad la realizo con muy buenos resultados cumpliendo con el objeto social de nuestra Fundación, esta actividad laboral, la realizo desde el día 01 de enero del 2019, hasta el día 31 de marzo del 2020.

Por lo anterior manifiesto que es una persona idónea y con suficientes cualidades para ejercer diferentes actividades labores.

Se firma en Santiago de Cali, a los 15 días del mes de septiembre del 2020.

Luis Fernando Bastidas N

Luis Fernando Bastidas Narvaez
Representante Legal
Celular 318 378 90 38

SIDD
Solicitud : 12522 - 31,839,395 - Ipatinoa
r. Certificados Experiencia Laboral

MALILI OTOYA

**A QUIEN PUEDA INTERESAR:**

**Yo, MARIA LILIANA OTOYA CABRERA identificada con cedula de ciudadanía No. 66.810.925 de la Ciudad de Santiago de Cali, certifico que la señora LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE identificada con cedula de ciudadanía No. 31.839.395 de Cali, laboro desde el 1 de Junio del 2007 hasta el 6 de Septiembre del 2009 como Administradora.**

**Para constancia se firma en Cali a los Veinty cuatro días (24) días del mes de Mayo del 2010.**

*Atentamente,*

**MARIA LILIANA OTOYA**
**GERENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| INDERVALLE | INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>ACTA INICIO DE CONTRATO | CODIGO | FO-220-005 |
| | | VERSIÓN | 3 |
| | | APROBADO | 18/12/2018 |

*Acta de Inicio Contrato # IND-21-1031 de 2021.*

# Acta de Inicio

| 1. DATOS BÁSICOS | | | |
|---|---|---|---|
| # Contrato | IND-21-1031 | Tipo | PLANILLA DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO |
| Contratista | Luz Amparo Patiño Alcalde | CC o Nit | 31,839,395 |
| Supervisor | Victor Manuel Ramos Vergara | CC o Nit | 94,330,240 |
| Objeto | Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión En La Subgerencia De Fomento Y Desarrollo Deportivo En La Ejecución Del Proyecto Estratégico Denominado: Fortalecimiento De La Participación E Inclusión De La Población En Recreación, Actividad Física, Deporte Formativo Y Social Comunitario En El Valle Del Cauca | | |

| 2. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CDP | RP | RUBRO | FUENTE | VIGENCIA | VALOR |
| 4524<br>2021-08-18 | 12063<br>2021-08-27 | 24220162 | Convenio 0510 Hda Fomento | 2021 | $10,000,000 |
| Valor Inicial del Contrato | | $10,000,000 | | | |
| Pago Anticipo | | No | % Anticipo | 0% | $0 |
| **FORMA DE PAGO : Agosto** $2,000,000 **Septiembre** $2,000,000 **Octubre** $2,000,000 **Noviembre** $2,000,000 **Diciembre** $2,000,000 | | | | | |

## 3. SOPORTE JURIDICO

**OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** 1.1) Enlace de género: estar a cargo de la implementación de la política publica de equidad para las mujeres del valle, eje :mujer y deporte y eje: Una vida digna libre de violencias, articulando con las dependencias municipales y departamentales el enfoque de género. 2 ) Socializar los proyectos a los diferentes entes comunales, municipales y de carácter departamental con enfoque en la equidad de género. 3) convocar y promover la vinculación de los distintos grupos etarios según corresponda a cada proyecto para la equidad de género. 4) Realizar el trabajo de campo en su respectiva comuna, municipio y/o corregimiento para el cumplimiento de los objetivos establecidos en el proyecto. 5) Promocionar, fomentar y apoyar el desarrollo del deporte, la recreación y la actividad física en las comunas, municipios y/o corregimientos liderados por INDERVALLE para la equidad de género. 6) Asistir puntualmente a las reuniones y convocatorias solicitadas por el equipo coordinador del proyecto y por INDERVALLE. 7) Promover el trabajo interinstitucional con sectores (educación, salud, cultura, seguridad, empresa privada) para posicionar el proyecto ante diferentes estamentos. 8) Las demás funciones afines o complementarias con las anteriores y que le sean asignadas por la coordinación y que correspondan a la naturaleza del cargo. 9) Cumplir los requisitos que establece el sistema de gestión integrado en todas y cada una de sus actuaciones. 10) Ejecutar las actividades contractuales que le sean asignadas por la entidad, haciendo uso de las tecnologías de la información y comunicaciones como medio para cumplir con la actividad contractual cuando así se requiera. Para ello deberá disponer de los recursos tecnológicos necesarios y entregar el producto de la actividad encomendada en el tiempo solicitado por el supervisor, responderá por la integridad, seguridad y confidencialidad de la información de la Entidad de la que pueda hacer uso en ejecución de cualquier actividad desarrollada.

En las instalaciones del **INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)**, se reunieron Victor Manuel Ramos Vergara en calidad de supervisor ,y el Señor(a) Luz Amparo Patiño Alcalde , con el fin de dar inicio al presente contrato, dando fe que se encuentran revisados y cumplidos los requisitos exigidos de ley para dar inicio a la ejecución del mismo, se suscribe la presente acta de inicio teniendo en cuenta las siguientes fechas:

| | | | |
|---|---|---|---|
| INDERVALLE | INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>ACTA INICIO DE CONTRATO | CODIGO | FO-220-005 |
| | | VERSIÓN | 3 |
| | | APROBADO | 18/12/2018 |

*Acta de Inicio Contrato # 1610 de 2021*

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha inicio ejecución | DD | 27 | MM | 08 | AAAA | 2021 |
| Fecha finalización | DD | 30 | MM | 12 | AAAA | 2021 |

Victor Manuel Ramos Vergara
SUPERVISOR

Luz Amparo Patiño Alcalde
CONTRATISTA

*Elaborado por : gescarria - Gabriel Alejandro Escarria Romero.*
*Revisado y autorizado por : astudillo - Ana Fernanda Astudillo Ortiz - IP: 186.81.100.62 - 2021-09-01 00:27:31*

SIDD
Solicitud : 12522 - 31,839,395 - Ig...
i. Certificados Experiencia Labora...

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

Certificación No.1225 -2021

Santiago de Cali, 30 de agosto del 2021

EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA DE LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

Certifica que:

La señora, LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE identificada con la cédula de ciudadanía No. 31.839.395 de Cali (Valle), suscribió con la Secretaría del Deporte y la Recreación el(los) siguiente(s) Contrato(s): de prestación de servicios.

| No. Contrato | Objeto | Valor | Fecha Inicio | Fecha Terminación |
|---|---|---|---|---|
| 4162.010.26.1. 1137 de 2021 | Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas y proyectos que adelanta la secretaria del deporte y la recreación del distrito de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado RECREACIÓN Y LÚDICA A FAMILIAS EN COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002826) | $2.430.000 | 27 de abril 2021 | 20 de mayo 2021 |
| 4162.010.26.1. 1668 de 202 | Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas y proyectos que adelanta la secretaria del deporte y la recreación del distrito de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado RECREACIÓN Y LÚDICA A FAMILIAS EN COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002826) | $9.720.000 | 30 de junio 2021 | 31 de agosto 2021 |

Este Certificado se expide a solicitud del interesado.

Documento válido únicamente con Estampillas, según Resolución Municipal No. 8074 del 07 de Diciembre de 2001 y Ordenanza No 397, del 18 de diciembre 2014

Cordialmente:

JHON JAIRO HENAO GRAJALES
Jefe de Oficina
Unidad de Apoyo a la Gestión

Proyecto: Myriam Filigrana, Contratista
Reviso: Claudeth Sarria Marín, Profesional Universitaria

## RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000004956563 FECHA EXPEDICION 31/08/2021

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA NIT 890.399.029-5

BENEFICIARIO O USUARIO: LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE C.C O NIT: 31839395

DEPENDENCIA: ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI

ORDEN MUNICIPAL

ACTO O DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O DE SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS CALI

VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: $ 7.200

NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: 1

**VALOR TOTAL: $ 7.200** PAGO EN EFECTIVO

USUARIO GENERADOR: 14608356

DESCRIPCIÓN DEL PAGO:

| CONCEPTO | V.UNITARIO | V. TOTAL | CONCEPTO | V.UNITARIO | V.TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,3% SMLV EST. PRO-HOSPITALES | 3600 | 3600 | | | |
| 0,4% SMLV EST. PRO-SALUD | 3600 | 3600 | | | |

EL RECIBO DE PAGO VALIDA LAS ESTAMPILLAS AUTORIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL TRAMITE DEBE EXIGIRLO Y ADJUNTARLO AL TRAMITE CORRESPONDIENTE.
ESTE DOCUMENTO SOLO ES VALIDO CON EL TIMBRE O SELLO DEL BANCO.

USUARIO

V-1.3

SIDD
Solicitud : 12522 - 31,839,395 - lpatinoa
I. Certificados Experiencia Laboral

ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI
GESTIÓN DE HACIENDA PUBLICA
GESTIÓN TRIBUTARIA

# RECIBO OFICIAL DE PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES

| FECHA EXPEDICIÓN DIA MES AÑO | FECHA VENCIMIENTO DIA MES AÑO | RECIBO OFICIAL No |
|---|---|---|
| 23-08-2021 | 30-09-2021 | **333300973816** |

NOMBRES DEL CONTRIBUYENTE: LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE

CORREO ELECTRONICO:

| TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | DV | VALOR CONTRATO O REGISTRO | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| CC | 31839395 | | 0 | |

ORGANISMO: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

ACTO Y/O DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS EXPEDIDOS POR FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PUBLICOS

CONTRIBUYENTE

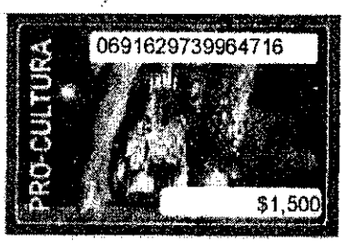
| CODIGO | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| 012 | PRODESARROLLO MUNICIPAL | 1,500 |
| 069 | PROCULTURA MUNICIPAL | 1,500 |
| | | 0 |
| | | 0 |
| | | 0 |
| | TOTAL | 3,000 |

NOTA

Puede realizar el pago en efectivo o cheque de gerencia a nombre del Municipio Santiago de Cali Nit 890.399.011-3 en las oficinas de los siguientes bancos: Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Banco GNB Sudameris, AV Villas y Popular

ESTAMPILLAS

Recibo oficial Número: 333300973914






| | | | |
|---|---|---|---|
| INDERVALLE | INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>ACTA DE TERMINACIÓN Y CIERRE EXPEDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CODIGO | FO-220-035 |
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | APROBADO | 18/12/2018 |

*Acta liquidacion del Contrato # IND-22-0859*

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA :** | LUZ AMPARO PATIñO ALCALDE |
| **IDENTIFICACIÓN:** | 31,839,395 |
| **CONTRATO :** | 2022 - IND-22-0859 |

**OBJETO :** Prestar los Servicios de APOYO A LA GESTIÓN por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa, como Auxiliar de Contabilidad y Secretariado para el desarrollo del proyecto estratégico denominado "FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LA POBLACIÓN EN RECREACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA, DEPORTE FORMATIVO Y SOCIAL COMUNITARIO EN EL VALLE DEL CAUCA"

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | $ 12,000,000 |
| **FECHA DE INICIO:** | 17 de Enero de 2022 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 30 de Junio de 2022 |
| **CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | **COMPROMISO PRESUPUESTAL** |
| #. 1168 del 04 de Enero de 2022 | #. 989 del 17 de Enero de 2022 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $12,000,000. |

| | |
|---|---|
| **SUPERVISOR :** | Victor Manuel Ramos Vergara - SUB. DE FOMENTO Y MASIFICACION |

El día 05 del mes de Julio de 2022 se reunieron las siguientes personas: el (la) señor(a) VICTOR MANUEL RAMOS VERGARA identificado(a) con la cédula de ciudadania Nro. 94,330,240, en su calidad de supervisor(a), quien actúa en nombre y representación del INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE), y el (la) señor(a) LUZ AMPARO PATIñO ALCALDE , identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nro. 31,839,395, en calidad de contratista. Para dejar constancia del cumplimiento total del objeto contractual en mención, despues de efectuada la reunión, se deja constancia de:

- Que las obligaciones contractuales fueron cumplidas a cabalidad por el contratista y la supervisión declara que se cumplió con el objeto contractual sin ninguna dificultad logrando satisfacer la necesidad generada por el INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE).
- Que teniendo en cuenta que se dio por terminado el contrato en mención se deja constancia del cierre definitivo del expediente contractual (articulo 2.2.1.1.2.4.3 Decreto 1082/15).

De igual forma el contratista y la Institución se encuentran a PAZ Y SALVO por todo concepto.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta en Santiago de Cali, el 05 de Julio de 2022.

| | |
|---|---|
| El Supervisor | El Contratista |

SIDD
Solicitud : 12522 | 31,839,395 - Ipatinos
i. Certificados Experiencia Laboral

| | | | |
|---|---|---|---|
| INDERVALLE | INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>ACTA DE TERMINACIÓN Y CIERRE EXPEDIENTE<br>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CODIGO | FO-220-035 |
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | APROBADO | 18/12/2018 |

| | |
|---|---|
| | *Acta liquidación del Contrato #IND-22-0839* |
| Victor Manuel Ramos Vergara | Luz Amparo Patiño Alcalde |
| SUB. DE FOMENTO Y MASIFICACION | CC.31.839.395 |

*Personas que intervienen en la elaboración del documento:*

| | |
|---|---|
| *Elaborado y revisado por :* | *vramos - Victor Manuel Ramos Vergara - 2022-08-04 17:27:33* |

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**
En su condición de administradora del
**FONDO ESPECIAL DE RETIRO PROGRAMADO**
NIT 900.394.960-6

CERTIFICA QUE:

**LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **31.839.395** se le aprobó la **SOLICITUD POR VEJEZ NORMAL** a partir del 01 de Noviembre de 2020 y actualmente se encuentra bajo la modalidad de Retiro Programado.

La presente certificación se expide el 17 de mayo de 2023.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

***Tenga en cuenta:***

*En los Fondos privados como Porvenir la pensión es para toda la vida. Cuando fallece el pensionado, la mesada no termina pasa a sus beneficiarios de ley como hijos y esposa(o).*

*La afiliación a la EPS en calidad de pensionado el pagador es el Fondo de Pensiones Porvenir S.A. NIT 800.224.808.*

SIDD

Solicitud : 12522 - 31,839,395 - ipatinoa
Certificación Afiliación Eps Vigente Independiente - Entidad Prestadora De Salud

SOS
Servicio Occidental de Salud

# SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
## NIT 805.001.157 - 2
## CERTIFICA:

El(la) señor(a) LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE , identificado(a) con CC 31839395 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 01/07/2014 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de CONYUGE COTIZANTE

Su grupo familiar es:

| Tipo de Documento | Número de documento | Nombre del afiliado | Estado de afiliación |
|---|---|---|---|
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | VIGENTE |

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

| Tipo doc | Número de documento | Nombre del Cotizante | Tipo ID Empleador | NúmeroID Empleador | Razón Social | Periodo Cotización | Días Cotizados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | 2022/05 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | NI | 800224808 | FONDO DE PENSIONES PORVENIR | 2022/05 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | 2022/06 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | NI | 800224808 | FONDO DE PENSIONES PORVENIR | 2022/06 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | 2022/07 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | NI | 800224808 | FONDO DE PENSIONES PORVENIR | 2022/07 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | 2022/08 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | NI | 800224808 | FONDO DE PENSIONES PORVENIR | 2022/08 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | 2022/09 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | NI | 800224808 | FONDO DE PENSIONES PORVENIR | 2022/09 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | 2022/10 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | NI | 800224808 | FONDO DE PENSIONES PORVENIR | 2022/10 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | 2022/11 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | NI | 800224808 | FONDO DE PENSIONES PORVENIR | 2022/11 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | 2022/12 | 0 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | 2022/12 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | NI | 800224808 | FONDO DE PENSIONES PORVENIR | 2022/12 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | NI | 800224808 | FONDO DE PENSIONES PORVENIR | 2023/01 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | 2023/02 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | NI | 800224808 | FONDO DE PENSIONES PORVENIR | 2023/02 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | 2023/03 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | NI | 800224808 | FONDO DE PENSIONES PORVENIR | 2023/03 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | 2023/04 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | NI | 800224808 | FONDO DE PENSIONES PORVENIR | 2023/04 | 30 |
| CC | 31839395 | LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE | NI | 800224808 | FONDO DE PENSIONES PORVENIR | 2023/05 | 30 |

SIDD
Solicitud: 12522 - 31.839.395 - (patricia
/ Confirmación Afiliación Eps Vigente Independiente - Emitido A Estudiante De Salud

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los DIECISIETE (17) días del mes de MAYO del año 2023.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,

Gerencia de Experiencia al Usuario

portal_webusr

CD3 4763119 May 17 2023 6:59PM

SIDD
Solicitud : 12522 - 31.839.395 - Ipatinoa
k. Examen Médico Ocupacional Decreto 1072 De 2015

asercop

# EL SUSCRITO EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA ASERCOP CERTIFICA QUE:

| # Cert | # Documento | Nombre | Apellidos |
|---|---|---|---|
| 332548 | 31839395 | LUZ AMPARO | PATIÑO ALCALDE |

Empresa: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

peso: 74 KG
talla: 170m
imc: 25..61
RH: A positivo

Cargo: promotor deportivo y recreations

Hacemos constar que en la fecha examinamos al aspirante suscrito, con el siguiente concepto final:

TIPO DE EXAMEN:
(**X**) INGRESO
( ) PERIODICO
( ) EGRESO

(**X**) ACTO SIN RESTRICCIONES
( ) APLAZADO (a)
( ) NO ACTO
( ) ACTO (a) CON RESTRICCIONES

Recomendaciones:

Se recomienda bajar de peso

Consentimiento informado del aspirante o trabajador: autorizo a salud ocupacional a realizer en mi el examen medico laboral registrados en este documento, me han explicado la naturaleza y proposito del examen medico, he comprendido me han explicado el proposito del examen medico laboral, los beneficios, la interpretacion, los riesgos y concecuencias del examen, a partir de la asesoria brindada a los de la respective toma de pruebas entiendo que la realizacion de estas pruebas es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi concentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el examen, finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que me encuentro en capacidad de dar mi concentimiento.

**GUSTAVO ADOLFO GALLEGO R.**
**Medico examinador**
**Especialista ocupacional**
**Licencia ocupacional 414521-0059**

**El presente se firma en la fecha 2021-05- 19.**

SIDD
Solicitud : 12522 - 31,839,395 -
I. Certificación Cuenta Ban

# Certificado
## Bancario

Miércoles, 17 de mayo de 2023

Señor(a)
a quien le pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUZ AMPARO PATI#O ALCALDE identificado(a) con CC 31839395, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 30109052399 | 1994/01/17 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

**LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE**

COLOMBIA, Cali

0 Recomendación (es)

**Número de documento:**31839395

**Indicadores de negocio**

Clasificación:

Como mejorar su clasificación

Recomendaciones**0**

Visitas al perfil:**14**

Últimas ofertas enviadas Sin datos
Última selección Sin datos
Última actualización 17/05/2023 9 43 PM

Datos del perfil **5%** Cómo incluir más datos

**Recomendaciones principales**

No hay recomendaciones

**Últimas noticias**

No hay noticias

## Proponentes plurales a los que pertenece

## Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

**Nombre de la Entidad:** LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE
**Nombre abreviado:** LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE
**Tipo de documento:** Cedula de Ciudadania
**Número de documento:** 31839395
**Tipo Entidad Estatal / Proveedor:** Persona Natural colombiana

## *Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

**Nombre y apellido:** LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE
**Identificación:** 31839395
**Nacionalidad:** COLOMBIANO
**Domicilio:** CR 40 30 C 11 BRR CIUDAD MODELO
**Tipo documento:** Cédula de Ciudadanía
**Genero:** Mujer

## Información General

**Mipyme:** No
**Regimen tributario:** Persona natural
**Emprendimiento y/o Empresas de Mujeres:**
Si No

## Contactos

**País:** COLOMBIA
**Ubicación:** CO-VAC-76001 - Cali Departamento. Valle del Cauca Municipio. Cali
**Código postal:**
**Correo electrónico de la oficina:** litapapita@hotmail.com
**Teléfono de oficina:** 3188467515
**Fax de oficina:**
**Página web:**

## Documentos relacionados

**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 | 2023-05-18 19:33 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| LUZ | AMPARO | PATIÑO | ALCALDE |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 31839395 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | VALLE DEL CAUCA | Municipio | CALI |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | VALLE DEL CAUCA | Municipio | CALI |
|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| 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 | INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE |

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | VALLE DEL CAUCA | Municipio | CALI |
|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Dirección | ["Cra 36 Nº 5 B3 - 65"] |
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |

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

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | $24,000,000.00 |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $24,000,000.00 |

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 |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $120,000.00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 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:

SIDD
Solicitud : 16583 Radicado: 20211
Certificado De Bienes Rentas Conflicto De Interes

| Sociedad, corporación, asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| | | | |

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Tipo de inversión | Valor | País |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

Solicitud : 125[illegible] en línea
o. Antecedente Disciplinario (Procuraduria General)

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 223232573

WEB
20:43:51


Bogotá DC, 16 de mayo del 2023

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) LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 31839395:

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 martes 16 de mayo de 2023, a las 20:44:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 31839395 |
| Código de Verificación | 31839395230516204405 |

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

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, 16/05/2023 09:42:13 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **31839395** y Nombre: **LUZ AMPARO PATIÑO ALCALDE.**

## 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. **60702418** . 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

SIDD
Solicitud . 12522 - 31,839,395 - lpatinoa
f. Antecedentes Penales (policía)

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 08:43:02 PM horas del 16/05/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **31839395**

Apellidos y Nombres: **PATIÑO ALCALDE LUZ AMPARO**

**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.

DIJIN

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 20:46:25 horas del 16/05/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **31839395,** Apellidos y Nombres **PATIÑO ALCALDE LUZ AMPARO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INDERVALLE**, con NIT **805012896-4** 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.

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS
DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación cc 31839395 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 17/05/2023 03:42 PM

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**