ALCALDÍA DE BARBOSA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

LISTADO DE REQUISITOS 2024

"BARBOSA NOS UNE"

OBJETIVO: Obrar conforme a lo estipulado en la Constitución Política de Colombia, en su artículo 209, donde establece que la función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad.

C: cumple NC: No Cumple NA: No Aplica

ITEM	DOCUMENTOS	C	NC	NA
1	Propuesta Técnica y Económica Debidamente Firmada ✓			
2	Hoja de Vida Formato único (SIGEP) ✓			
3	Declaración Bienes y Rentas (SIGEP) o Formato de la Función Publica ✓			
4	Certificado de inhabilidades e incompatibilidades (Función Pública) https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth?opcionDestino=LEY2013 ✓			
5	Fotocopia de la Cédula al 150% ✓			
6	Fotocopia de la Tarjeta Profesional (Solo para profesionales) ✓			
7	Copias diplomas y actas de grado ✓			
8	Licencia de Conducción (Solo para conductores)			
10	Certificado de Cámara y Comercio (Existencia y Representación legal - Registro Mercantil) Solo para personas jurídicas.			
11	Registro Único Tributario (RUT) ✓			
12	Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría ✓			
13	Certificado de Antecedentes Fiscales Expedido por la Contraloría ✓			
14	Certificado de Antecedentes Judiciales Expedido por la Policía Nacional ✓			
15	Certificado de Medidas Correctivas expedido por la Policía Nacional ✓			
16	Fotocopia de la Libreta Militar (Aplica para Hombre menores de 50 Años)			
17	Certificado de Experiencia Laboral ✓			
18	Certificado médico de ingreso para contratistas no mayor a 3 años. ✓			
19	Constancias de Afiliación al Sistema de Seguridad Social (Salud - Pensión - ARL) (Si aún no está afiliado deberá esperar a que se le adjudique el Contrato) ✓			
20	Registro de Deudores Alimentarios Morosos –REDAM-			
21	Pantallazo donde se vea el usuario del SECOP II ✓			
22	Paz y salvo municipal vigente –IMPUESTOS- ✓			

REVISADO POR: Sebastian Muñoz Marin

CARGO: Contratista

Barbosa, 30 de enero de 2024

Doctora
LINA MARCELA PESCADOR RUBIO
Secretaria de Servicios
Administrativos
Alcaldía de Barbosa

Asunto: PROPUESTA CONTRACTUAL

Cordial Saludo:

LIANA PATRICIA HENAO SALAZAR, identificada con la cedula de ciudadanía número 39.212.579 de Barbosa, respetuosamente me permito, presentar mi propuesta para la Prestación de Servicios.

OBJETO DE LA PROPUESTA

Prestación de servicios de Apoyo al Almacén y a la Secretaria de Hacienda.

FUNCIONES A DESARROLLAR

1. Conciliación, depuración, saneamiento y actualización de los bienes muebles e inmuebles de propiedad del Municipio de Barbosa
2. Apoyo en la identificación y depuración de bienes de uso público y su respectivo ingreso en el módulo de bienes.
3. Recolectar, consolidar y tabular los datos de los bienes identificados
4. Apoyo en conciliación de operaciones reciprocas contables con otras Entidades del Estado
5. Apoyo en la elaboración de estados financieros

6. Apoyo en los ajustes contables de acuerdo con las directrices del contador de la entidad

7. Conciliación de cuentas contables del módulo de bienes y el módulo de contabilidad.

8. Ejecución de procesos contables para depuración de inventarios de bienes muebles e inmuebles (activos fijos)

9. Determinación de proceso contable para depuración de la vida útil de los bienes muebles e inmuebles y su correspondiente depreciación.

10. Apoyo en la revisión y verificación de acuerdo con sus conocimientos contables que este aplicado el Manual de Procedimientos Administrativos Contables para el manejo y control de los bienes de la entidad.

Valor del contrato: El valor estimado del contrato se determina en la suma de Quince Millones Quinientos mil pesos M.L. **($15.500.000).**

Plazo para la ejecución: Cinco (5) meses.

Cualquier inquietud será suministrada en el celular 3102885756

Atentamente,

LIANA PATRICIA HENAO SALAZAR
C.C. 39.212.5791 de Barbosa

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
HENAO	SALAZAR	LIANA PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 39212579	F ⊗ M ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 23 MES 04 AÑO 1978	CARRERA 17 7 79 CASA 30 DE MAYO BARBOSA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	BARBOSA		
MUNICIPIO	BARBOSA	TELÉFONO	4548300	EMAIL	liana.henao2306@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	1995

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	3	X			01	2013	
PREGRADO	6	X			02	2016	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	12	2017	

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 BARBOSA - ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BARBOSA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6044548300	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMIN. FINANCIERA Y CONTABLE					*DIRECCIÓN* CALLE 15 null null No. 14-48						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARBOSA - ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BARBOSA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4548300	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	02	*Año* 2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CALLE 15 14 48						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6052000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OPERATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 44 65 23						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6052000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	04	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OPERATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 65 44 23						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BARBOSA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6052000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	01	*Año* 2017	*Día*	25	*Mes*	02	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OPERATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 44 65 23						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BARBOSA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6052000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	10	*Año* 2016	*Día*	17	*Mes*	11	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DANE					*DIRECCIÓN* CALLE 44 65 23					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORCEDSA		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2603207	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	01	*Año* 2011	*Día*	02	*Mes*	02	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CIRCULAR 7 66B 115					

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	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	5
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	9

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Barbosa, 01 Febrero 2024

Juan Arcos S.

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

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, LIANA PATRICIA HENAO SALAZAR

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 39.212.579 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	BARBOSA
Dirección	CARRERA 17 No. 7-79			Teléfonos	6044064070

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
NORELA SALAZAR GONZALEZ	21.634.729	MADRE
HERNAN HENAO MORENO	3.398.820	PADRE

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	18.530.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 18.530.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
COOPERATIVA FINANCIERA DE ANTIOQUIA-CFA	AHORROS	203097407	BARBOSA	$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
COOPERATIVA FINANCIERA DE ANTIOQUIA	CXP	$ 24.000.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BARBOSA, 30 DE ENERO DEL 2024
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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	2024-02-12 12:09

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LIANA	PATRICIA	HENAO	SALAZAR

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	39212579

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	BARBOSA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	BARBOSA

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	ALCALDIA DE BARBOSA - ANTIOQUIA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	BARBOSA

Dirección	["Calle 15 No 14-48"]
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	$28.930.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$28.930.000,00

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	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-1978
BARBOSA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-SEP-1996 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0104300-20158911-F-0039212579-20070919 0064007262O 02 224495633

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.212.579

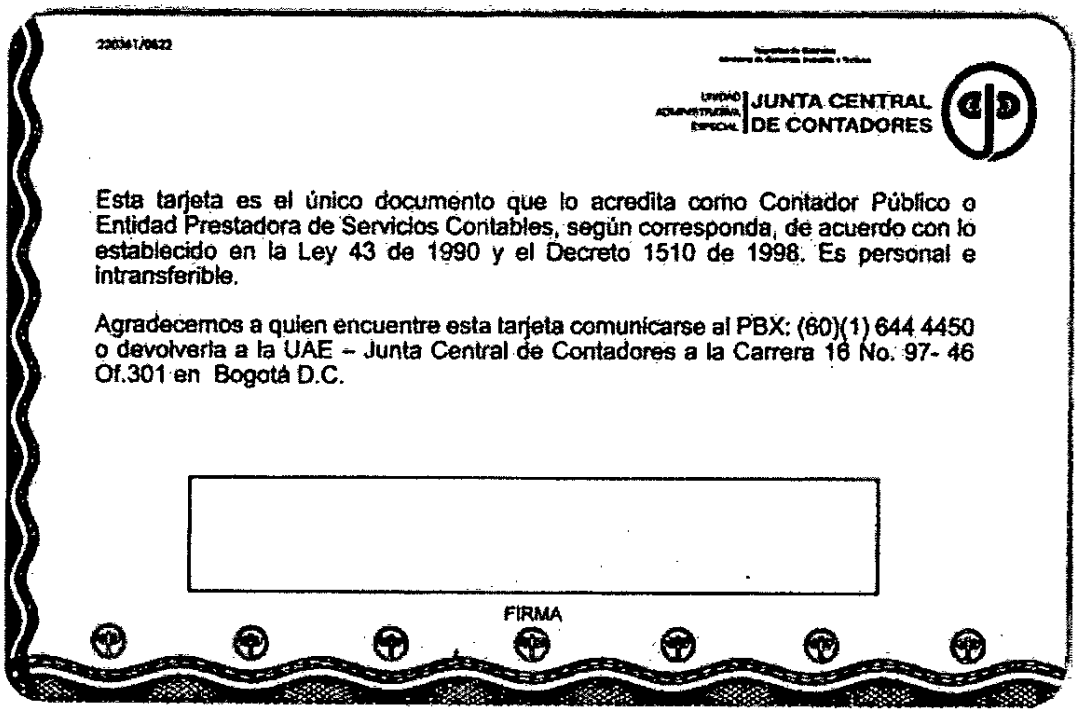
HENAO SALAZAR
APELLIDOS

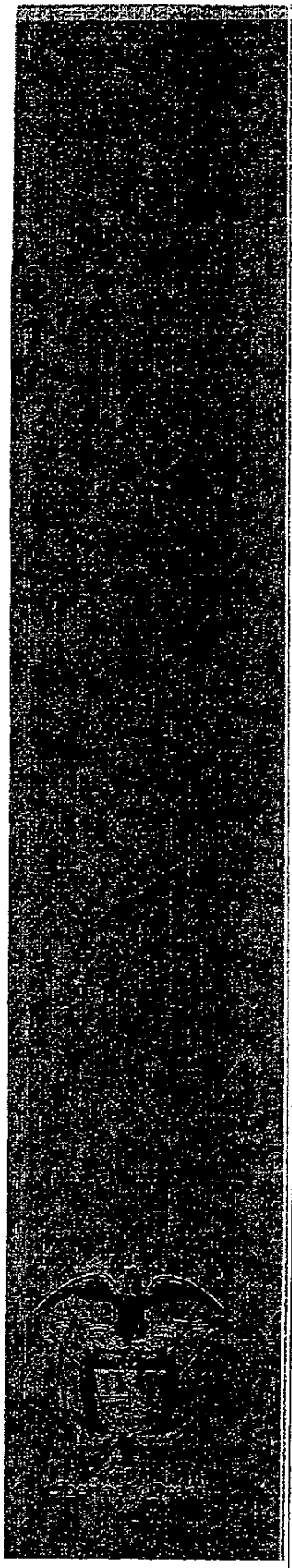
LIANA PATRICIA
NOMBRES

Liana Patricia Henao S
FIRMA




UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
307129-T
LIANA PATRICIA
HENAO SALAZAR
C.C. 39212579
RES. INSCRIPCION 102 DEL 28/03/2023
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
356420
359681


220341/0622
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.
FIRMA



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
REMINGTON®
RES. 2661 MEN JUNIO 21 DE 1996

En nombre de

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

LIANA PATRICIA HENAO SALAZAR

c.c. 39.212.579

Ha completado todos los estudios que los estatutos de la Corporación exigen para optar al grado en **Contaduría Pública**, le expide el presente diploma, al mismo tiempo testifica y garantiza bajo la fe pública de que se halla investida por el Ministerio de la Ley, que es idóneo para desempeñarse como:

CONTADOR PÚBLICO

En testimonio de ello se firma el presente diploma en Medellín,
a los 10 días del mes de Abril de 2018
Registrado en el Folio 32138, Libro D010- Acta de Grado No. 1089

RECTOR | **SECRETARIO GENERAL**

DECANO

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
REMINGTON
RES. 2661 MEN JUNIO 21 DE 1996

En nombre de

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

LIANA PATRICIA HENAO SALAZAR

c.c. 39.212.579

Ha completado todos los estudios que los estatutos de la Corporación exigen para optar al grado en **Tecnología Contable y Tributaria**, le expide el presente diploma, al mismo tiempo testifica y garantiza bajo la fe pública de que se halla investida por el Ministerio de la Ley, que es idóneo para desempeñarse como:

TECNÓLOGO CONTABLE Y TRIBUTARIO



En testimonio de ello se firma el presente diploma en Medellín,
a los 25 días del mes de Febrero de 2016
Registrado en el Folio 19519, Libro D005- Acta de Grado No. 587

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

LIANA PATRICIA HENAO SALAZAR

Con Cédula de Ciudadanía No. 39.212.579

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

Título de

TÉCNICO EN

NÓMINA Y PRESTACIONES SOCIALES

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Barbosa, a los dos (2) días del mes de febrero de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
JORGE ANTONIO LONDOÑO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO
REGIONAL ANTIOQUIA

3208098 - 02/02/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950300149771CC39212579C.

La República de Colombia

y en su nombre

El Colegio Cooperativo "Simón Bolívar"

Barbosa - Antioquia

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 19780 del 27 de Noviembre de 1985 y Res. Deptal. No. 9060 del 15 de Septiembre de 1994

Confiere a:

Liana Patricia Henao Salazar

Identificada con T.I. 780423-50590 de BARBOSA ANTIOQUIA

El Título de:

Bachiller Comercial

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector (a)

Rafael Alberto Chaverra Franco

Lic. Rafael Alberto Chaverra F.

Secretario (a)

Doris Estella Giraldo Arango

Inscrito en el acta de Grado No. 01

Folio No. 17 Numeral 12 Libro No. 02

Dado en BARBOSA el 9 de DICIEMBRE de 1995

colegio cooperativo
¡Educamos con Sentido Cristiano!

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

COLEGIO COOPERATIVO SIMON BOLIVAR
BARBOSA – ANTIOQUIA

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución Nro. 19780 del 27 de noviembre de 1985 y Resolución Departamental 9060 del 15 de septiembre de 1994. Confiere el título de Bachiller Comercial por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación media vocacional, según los planes y programas vigentes.

El día 9 de diciembre de 1995 en la Biblioteca Pública Isolda Echavarría se celebró la

PROCLAMACIÓN DE BACHILLERES COMERCIALES

SE LE OTORGO EL TITULO A

LIANA PATRICIA HENAO SALAZAR

Identificada con Tarjeta de Identidad 780423-50590 de Barbosa Antioquia, Acto fue precedido por el Rector Lic. RAFAEL ALBERTO CHAVERRA FRANCO y la Secretaria Académica Doris Estela Giraldo Arango.

Registrado para efectos legales en el **Acta General** de Grado Nro. **01**

FOLIO NRO. 17 NUMERAL 12 LIBRO NRO 02

colegio cooperativo ¡Educamos con Sentido Cristiano!

Rafael Alberto Chaverra

RAFAEL ALBERTO CHAVERRA FRANCO
C.C 70.130.711 de Barbosa Antioquia
Rector

colegio cooperativo ¡Educamos con Sentido Cristiano!

Doris Estela

DORIS ESTELA GIRALDO ARANGO
C.C 39.209.715 de Barbosa Antioquia
Secretaria Académica

Coomapol
PBX 406 30 26
Carrera 11 N° 15 - 41
Barbosa - Antioquia
E-mail: coomapol@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14976516440

(415)7707212489984(8020) 000001497651644 0

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

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	39212579	1 9 9 6 0 9 2 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Barbosa 0 7 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HENAO	SALAZAR	LIANA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Barbosa 0 7 9

41. Dirección principal: CR 17 7 79

42. Correo electrónico: liana.henao2306@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 1 0 7 2 9						4 1 2 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 30-01-2024 11:18:25AM

DOCUMENTO SIN TRAMITES

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 240247125

PIB
10:02:46

Bogotá DC, 30 de enero del 2024

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) LIANA PATRICIA HENAO SALAZAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39212579:

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 30 de enero de 2024, a las 10:06:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

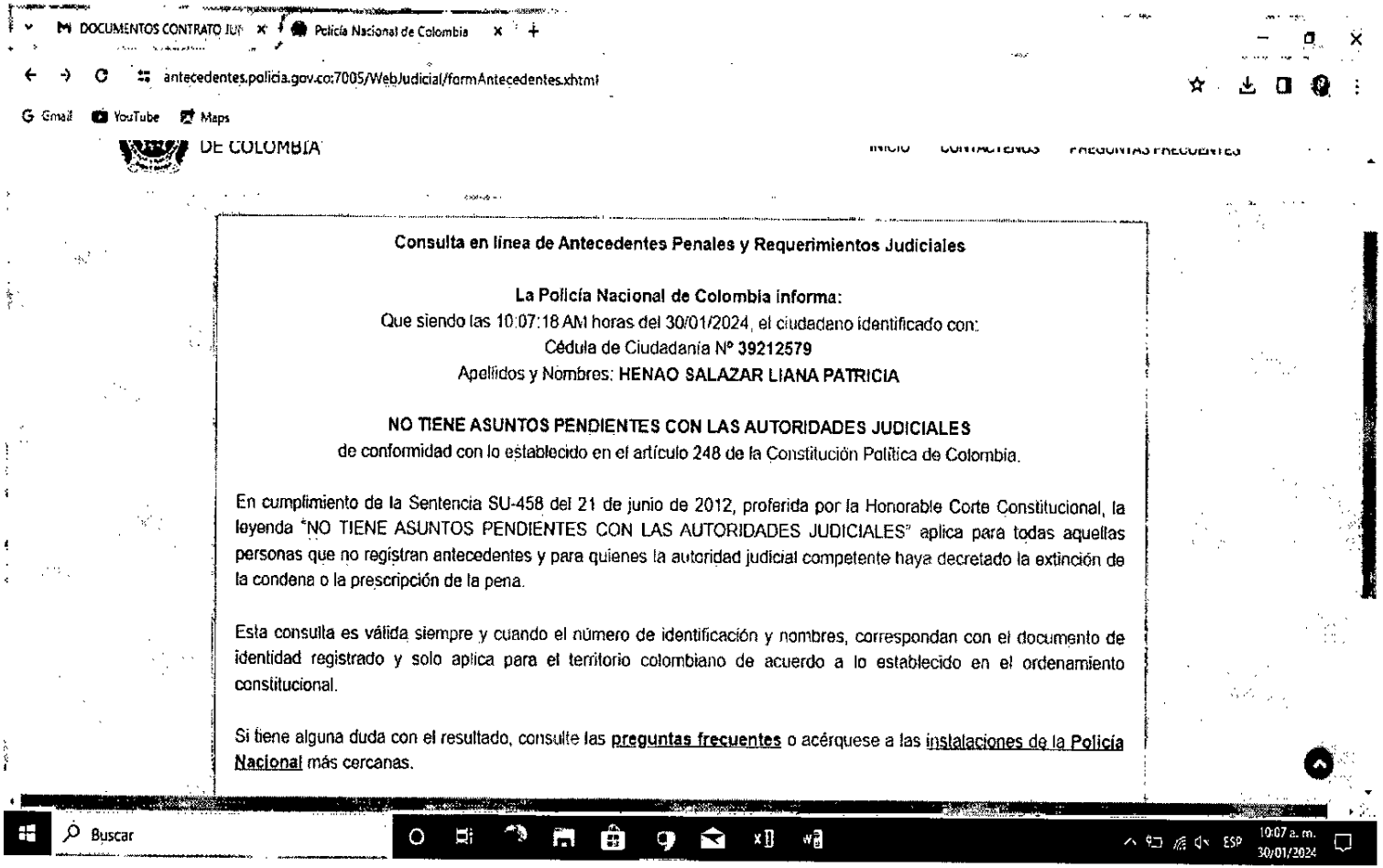
Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	39212579
Código de Verificación	39212579240130100617

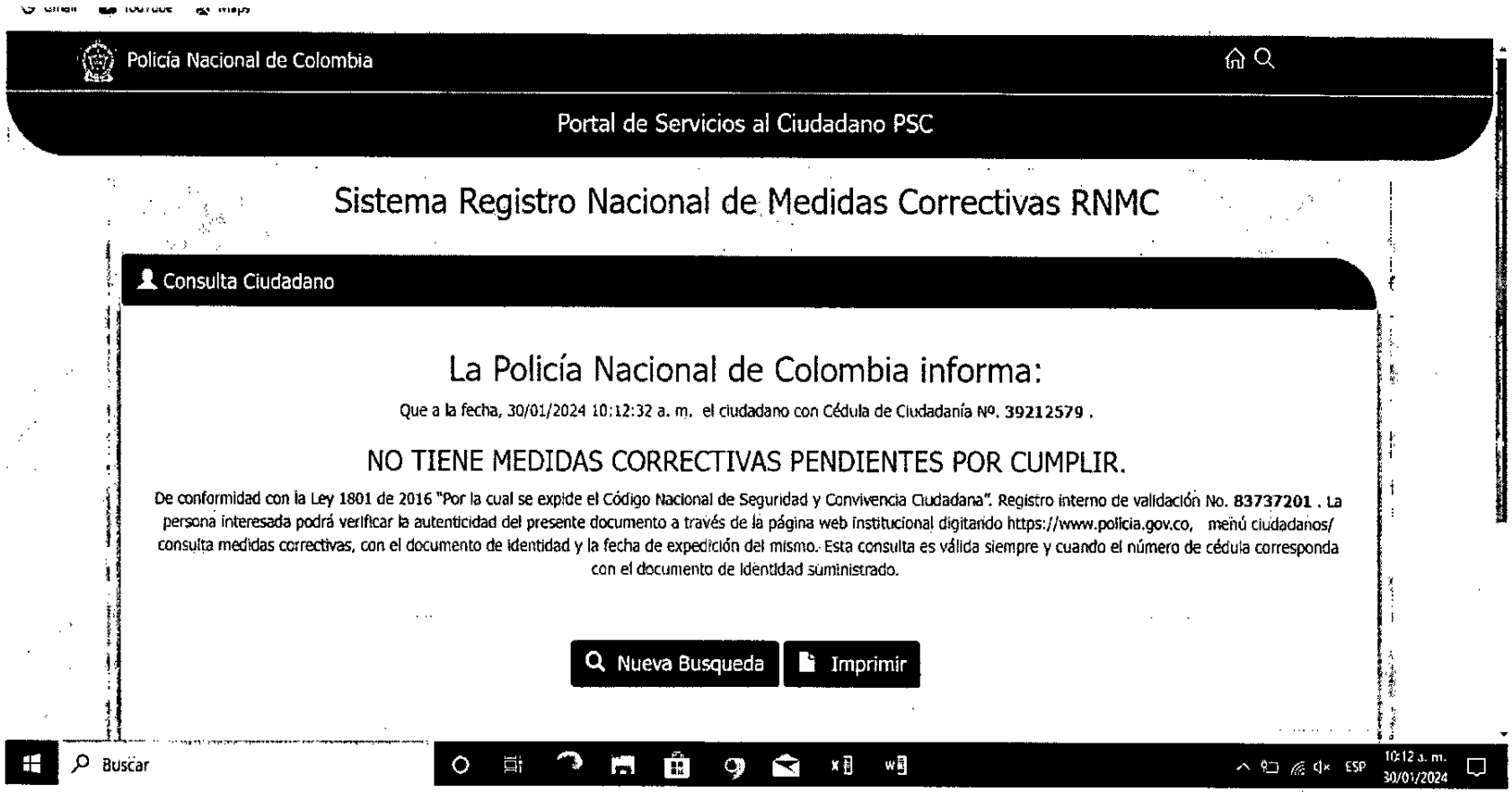
Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

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


DOCUMENTOS CONTRATO JUR
Policía Nacional de Colombia
antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/formAntecedentes.xhtml
Gmail
YouTube
Maps
DE COLOMBIA
INICIO
CONTÁCTENOS
PREGUNTAS FRECUENTES
Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales
La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:07:18 AM horas del 30/01/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 39212579
Apellidos y Nombres: HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA
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.
Buscar
ESP
10:07 a. m.
30/01/2024


Policía Nacional de Colombia
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, 30/01/2024 10:12:32 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 39212579 .
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. 83737201 . 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
Buscar
ESP
10:12 a. m.
30/01/2024

A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA,
EL ASESOR DEL
MUNICIPIO DE BARBOSA

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:05/01/2022 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato:	060	**Número Contrato:**	CO.60
Contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA OFICINA DE IMPUESTOS, A FIN DE FORTALECER LAS LABORES D COBRO PERSUASIVO, COACTIVO Y ATENDER LOS REQUERIMIENTOS CON RESPECTO A LA LIQUIDACIÓN DE LOS DIFERENTES IMPUESTOS Y SERVICR DE APOYO A LAS LABORES DE FISCALIZACIÓN		
Contratista	HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA		
Nit Contratista:	39212579		
Supervisor:	70137224	ARANGO CARDONA MAURICIO DE JESUS	
Dependencia:	310.200	SECRETARÍA DE HACIENDA	
Valor del Contrato	38,390,000.00		
Valor Adiciones	.00	**Fecha Adición:**	
Valor Total Contrato	38,390,000.00		
Fecha Inicio Contrato:	12/01/2021		
Fecha Fin Contrato:	26/12/2021		
Fecha Liquidación:	29/12/2021		
Plazo de ejecución:	349 Dias		
Multas o Sanciones:			
Clasificación RUT:			
Actividad:			

YANET PATRICIA CIFUENTES GIRON
TÉCNICO DEL PROCESO JURÍDICO)

A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA,
EL ASESOR DEL
MUNICIPIO DE BARBOSA

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:05/01/2021 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 195 **Nùmero Contrato:** CO.204

Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS

Objeto: APOYO EN LA SECRETARIA DE HACIENDA Y TRANSITO MUNICIPAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO ADMINISTRATIVO FISCAL Y FINANCIERO CON LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS DE TECNICA AUXILIAR CONTABLE Y SUSTANCIADOR DEL MODULO DE DECISIONES.

Contratista HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA

Nit Contratista: 39212579

Supervisor: 70133860 SANCHEZ GOMEZ HUMBERTO LEON

Dependencia: 360 SECRETARÍA DE HACIENDA

Valor del Contrato 16,159,035.00

Valor Adiciones .00 **Fecha Adición:**

Valor Total Contrato 16,159,035.00

Fecha Inicio Contrato: 15/04/2015

Fecha Fin Contrato: 29/12/2015

Fecha Liquidación: 30/12/2015

Plazo de ejecución: 259 Dias

Multas o Sanciones: Ninguna

Clasificación RUT: 8299

Actividad: Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

SALLY LOREN MUNERA VELEZ
TÉCNICO DEL PROCESO JURÍDICO)

A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA,
EL ASESOR DEL
MUNICIPIO DE BARBOSA

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:05/01/2021 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato:	114	**Número Contrato:**	CO.117
Contrato:	CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA OFICINA DE IMPUESTOS, A FIN DE FORTALECER LAS LABORES DE FISCALIZACIÓN EN LA REALIZACIÓN DE AUDITORÍAS DE CAMPO Y SERVIR DE APOYO TÉCNICO A LAS LABORES DE COBRO COACTIVO		
Contratista	HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA		
Nit Contratista:	39212579		
Supervisor:	70137224	ARANGO CARDONA MAURICIO DE JESUS	
Dependencia:	360	SECRETARÍA DE HACIENDA	
Valor del Contrato	36,300,000.00		
Valor Adiciones	.00	**Fecha Adición:**	
Valor Total Contrato	36,300,000.00		
Fecha Inicio Contrato:	07/02/2020		
Fecha Fin Contrato:	31/12/2020		
Fecha Liquidación:	29/12/2020		
Plazo de ejecución:	329 Dias		
Multas o Sanciones:	Ninguna		
Clasificación RUT:	8299		
Actividad:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.		

SALLY LOREN MUNERA VELEZ
TÉCNICO DEL PROCESO JURÍDICO)

A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA,
EL ASESOR DEL
MUNICIPIO DE BARBOSA

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:05/01/2021 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato:	075	**Número Contrato:**	CO.81
Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Objeto:	GESTION COMO SUSTANCIADOR DEL MODULO DE DICISIONES ADMINISTRATIVAS Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL MARCO EL PROGRAMA DEL SANEAMIENTO MEDIANTE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS. DE IGUAL FORMA TENDRAN UN COMPROMISO FIRME Y DECIDIDO PARA LA BUENA MARCHA DEL PROGRAMA Y LAS METAS PROPUESTAS, SE EJECUTARÁ DE ACUERDO CON LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATO.		
Contratista	HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA		
Nit Contratista:	39212579		
Supervisor:	70133860	SANCHEZ GOMEZ HUMBERTO LEON	
Dependencia:	360	SECRETARÍA DE HACIENDA	
Valor del Contrato	17,313,390.00		
Valor Adiciones	.00	**Fecha Adición:**	
Valor Total Contrato	17,313,390.00		
Fecha Inicio Contrato:	13/03/2012		
Fecha Fin Contrato:	06/01/2013		
Fecha Liquidación:	24/01/2013		
Plazo de ejecución:	300 Días		
Multas o Sanciones:	Ninguna		
Clasificación RUT:	8299		
Actividad:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.		

SALLY LOREN MUNERA VELEZ
TÉCNICO DEL PROCESO JURÍDICO)

A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA,
EL ASESOR DEL
MUNICIPIO DE BARBOSA

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:05/01/2021 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato:	043	**Número Contrato:**	CO.39
Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Objeto:	APOYO EN LA SECRETARIA DE HACIENDA Y TRANSITO MUNICIPAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO ADMIINISTRATIVO FISCAL Y FINANCIERO CON LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS DE TECNICA AUXILIAR CONTABLE Y SUSTANCIADOR DEL MODULO DE DECISIONES.		
Contratista	HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA		
Nit Contratista:	39212579		
Supervisor:	70133860	SANCHEZ GOMEZ HUMBERTO LEON	
Dependencia:	360	SECRETARÍA DE HACIENDA	
Valor del Contrato	4,752,657.00		
Valor Adiciones	.00	**Fecha Adición:**	
Valor Total Contrato	4,752,657.00		
Fecha Inicio Contrato:	22/01/2015		
Fecha Fin Contrato:	07/03/2015		
Fecha Liquidación:	06/04/2015		
Plazo de ejecución:	45 Dias		
Multas o Sanciones:	Ninguna		
Clasificación RUT:	8299		
Actividad:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.		

SALLY LOREN MUNERA VELEZ
TÉCNICO DEL PROCESO JURÍDICO)

A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA,
EL ASESOR DEL
MUNICIPIO DE BARBOSA

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:05/01/2021 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato:	030	**Número Contrato:**	CO.31
Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
Objeto:	APOYO A LA GESTION DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL A TRAVES DEL PRGRAMA DE FORTALECIMIENTO ADMINISTRATIVO FISCAL Y FINANCIERO, CON LAS FUNCIONES ESPECIFICAS DE TÉCNICA AUXILIAR CONTABLE Y SUSTANCIADOR DEL MODULO DE DECISIONES ADMINISTRATIVAS.		
Contratista	HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA		
Nit Contratista:	39212579		
Supervisor:	70133860	SANCHEZ GOMEZ HUMBERTO LEON	
Dependencia:	360	SECRETARÍA DE HACIENDA	
Valor del Contrato	20,009,945.00		
Valor Adiciones	.00	**Fecha Adición:**	
Valor Total Contrato	20,009,945.00		
Fecha Inicio Contrato:	25/01/2013		
Fecha Fin Contrato:	31/12/2013		
Fecha Liquidación:	30/12/2013		
Plazo de ejecución:	341 Días		
Multas o Sanciones:	Ninguna		
Clasificación RUT:	8299		
Actividad:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.		

SALLY LOREN MUNERA VELEZ
TÉCNICO DEL PROCESO JURÍDICO)

A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA,
EL ASESOR DEL
MUNICIPIO DE BARBOSA

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:05/01/2021 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato:	008	**Número Contrato:**	CO.8
Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS EN LA SECRETARIA DE HACIENDA Y TRANSITO MUNICIPAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO ADMINISTRATIVO FISCAL Y FINANCIERO, CON LAS FUNCIONES ESPECIFICAS DE TECNICA AUXILIAR CONTABLE Y SUSTANCIADOR DEL MODULO DE DECISIONES ADMINISTRATIVAS.		
Contratista	HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA		
Nit Contratista:	39212579		
Supervisor:	70133860	SANCHEZ GOMEZ HUMBERTO LEON	
Dependencia:	360	SECRETARÍA DE HACIENDA	
Valor del Contrato	21,225,469.00		
Valor Adiciones	.00	**Fecha Adición:**	
Valor Total Contrato	21,225,469.00		
Fecha Inicio Contrato:	15/01/2014		
Fecha Fin Contrato:	25/12/2014		
Fecha Liquidación:	29/12/2014		
Plazo de ejecución:	345 Dias		
Multas o Sanciones:	Ninguna		
Clasificación RUT:	8299		
Actividad:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.		

SALLY LOREN MUNERA VELEZ
TÉCNICO DEL PROCESO JURÍDICO)

LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN ,
DE GABINETE DEL MUNIICPIO DE BARBOSA
CON NIT. 890.980.445-7

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:31/01/2024 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato:	075	**Nùmero Contrato:**	CO.81
Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Objeto:	GESTION COMO SUSTANCIADOR DEL MODULO DE DICISIONES ADMINISTRATIVAS Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL MARCO EL PROGRAMA DEL SANEAMIENTO MEDIANTE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS. DE IGUAL FORMA TENDRAN UN COMPROMISO FIRME Y DECIDIDO PARA LA BUENA MARCHA DEL PROGRAMA Y LAS METAS PROPUESTAS, SE EJECUTARÁ DE ACUERDO CON LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATO.		
Contratista	HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA		
Nit Contratista:	39212579		
Supervisor:	70133860	SANCHEZ GOMEZ HUMBERTO LEON	
Dependencia:	360	SECRETARÍA DE HACIENDA	
Valor del Contrato	17,313,390.00		
Valor Adiciones	.00	**Fecha Adición:**	
Valor Total Contrato	17,313,390.00		
Fecha Inicio Contrato:	13/03/2012		
Fecha Fin Contrato:	06/01/2013		
Fecha Liquidación:	24/01/2013		
Plazo de ejecución:	300 **Dias**		
Multas o Sanciones:			
Clasificación RUT:			
Actividad:			

JULIE CASTAÑO SEPULVEDA
Auxiliar Administrativa

LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN , DE GABINETE DEL MUNIICPIO DE BARBOSA CON NIT. 890.980.445-7

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:31/01/2024 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato:	030	**Nùmero Contrato:**	CO.31
Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
Objeto:	APOYO A LA GESTION DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL A TRAVES DEL PRGRAMA DE FORTALECIMIENTO ADMINISTRATIVO FISCAL Y FINANCIERO, CON LAS FUNCIONES ESPECIFICAS DE TÉCNICA AUXILIAR CONTABLE Y SUSTANCIADOR DEL MODULO DE DECISIONES ADMINISTRATIVAS.		
Contratista	HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA		
Nit Contratista:	39212579		
Supervisor:	70133860	SANCHEZ GOMEZ HUMBERTO LEON	
Dependencia:	360	SECRETARÍA DE HACIENDA	
Valor del Contrato	20,009,945.00		
Valor Adiciones	.00	**Fecha Adición:**	
Valor Total Contrato	20,009,945.00		
Fecha Inicio Contrato:	25/01/2013		
Fecha Fin Contrato:	31/12/2013		
Fecha Liquidación:	30/12/2013		
Plazo de ejecución:	341 **Dias**		
Multas o Sanciones:			
Clasificación RUT:			
Actividad:			

JULIE CASTAÑO SEPULVEDA
Auxiliar Administrativa

LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN ,
DE GABINETE DEL MUNIICPIO DE BARBOSA
CON NIT. 890.980.445-7

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:31/01/2024 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato:	008	**Nùmero Contrato:**	CO.8
Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS EN LA SECRETARIA DE HACIENDA Y TRANSITO MUNICIPAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO ADMINISTRATIVO FISCAL Y FINANCIERO, CON LAS FUNCIONES ESPECIFICAS DE TECNICA AUXILIAR CONTABLE Y SUSTANCIADOR DEL MODULO DE DECISIONES ADMINISTRATIVAS.		
Contratista	HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA		
Nit Contratista:	39212579		
Supervisor:	70133860	SANCHEZ GOMEZ HUMBERTO LEON	
Dependencia:	360	SECRETARÍA DE HACIENDA	
Valor del Contrato	21,225,469.00		
Valor Adiciones	.00	**Fecha Adición:**	
Valor Total Contrato	21,225,469.00		
Fecha Inicio Contrato:	15/01/2014		
Fecha Fin Contrato:	25/12/2014		
Fecha Liquidación:	29/12/2014		
Plazo de ejecución:	345 Dias		
Multas o Sanciones:			
Clasificación RUT:			
Actividad:			

JULIE CASTAÑO SEPULVEDA
Auxiliar Administrativa

LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN ,
DE GABINETE DEL MUNIICPIO DE BARBOSA
CON NIT. 890.980.445-7

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:31/01/2024 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato:	195	**Nùmero Contrato:**	CO.204
Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Objeto:	APOYO EN LA SECRETARIA DE HACIENDA Y TRANSITO MUNICIPAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO ADMINISTRATIVO FISCAL Y FINANCIERO CON LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS DE TECNICA AUXILIAR CONTABLE Y SUSTANCIADOR DEL MODULO DE DECISIONES.		
Contratista	HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA		
Nit Contratista:	39212579		
Supervisor:	70133860	SANCHEZ GOMEZ HUMBERTO LEON	
Dependencia:	360	SECRETARÍA DE HACIENDA	
Valor del Contrato	16,159,035.00		
Valor Adiciones	.00	**Fecha Adición:**	
Valor Total Contrato	16,159,035.00		
Fecha Inicio Contrato:	15/04/2015		
Fecha Fin Contrato:	29/12/2015		
Fecha Liquidación:	30/12/2015		
Plazo de ejecución:	259 **Dias**		
Multas o Sanciones:			
Clasificación RUT:			
Actividad:			

JULIE CASTAÑO SEPULVEDA
Auxiliar Administrativa

LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN ,
DE GABINETE DEL MUNIICPIO DE BARBOSA
CON NIT. 890.980.445-7

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:31/01/2024 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 043 **Nùmero Contrato:** CO.39

Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS

Objeto: APOYO EN LA SECRETARIA DE HACIENDA Y TRANSITO MUNICIPAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO ADMIINISTRATIVO FISCAL Y FINANCIERO CON LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS DE TECNICA AUXILIAR CONTABLE Y SUSTANCIADOR DEL MODULO DE DECISIONES.

Contratista HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA

Nit Contratista: 39212579

Supervisor: 70133860 SANCHEZ GOMEZ HUMBERTO LEON

Dependencia: 360 SECRETARÍA DE HACIENDA

Valor del Contrato 4,752,657.00

Valor Adiciones .00 **Fecha Adición:**

Valor Total Contrato 4,752,657.00

Fecha Inicio Contrato: 22/01/2015

Fecha Fin Contrato: 07/03/2015

Fecha Liquidación: 06/04/2015

Plazo de ejecución: 45 Dias

Multas o Sanciones:

Clasificación RUT:

Actividad:

JULIE CASTAÑO SEPULVEDA
Auxiliar Administrativa

LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN , DE GABINETE DEL MUNIICPIO DE BARBOSA CON NIT. 890.980.445-7

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:31/01/2024 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 114 **Nùmero Contrato:** CO.117

Contrato: CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA OFICINA DE IMPUESTOS, A FIN DE FORTALECER LAS LABORES DE FISCALIZACIÓN EN LA REALIZACIÓN DE AUDITORÍAS DE CAMPO Y SERVIR DE APOYO TÉCNICO A LAS LABORES DE COBRO COACTIVO

Contratista HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA

Nit Contratista: 39212579

Supervisor: 70137224 ARANGO CARDONA MAURICIO DE JESUS

Dependencia: 360 SECRETARÍA DE HACIENDA

Valor del Contrato 36,300,000.00

Valor Adiciones .00 **Fecha Adición:**

Valor Total Contrato 36,300,000.00

Fecha Inicio Contrato: 07/02/2020

Fecha Fin Contrato: 31/12/2020

Fecha Liquidación: 29/12/2020

Plazo de ejecución: 329 **Dias**

Multas o Sanciones:

Clasificación RUT:

Actividad:

JULIE CASTAÑO SEPULVEDA
Auxiliar Administrativa

LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN ,
DE GABINETE DEL MUNIICPIO DE BARBOSA
CON NIT. 890.980.445-7

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:31/01/2024 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato:	060	**Nùmero Contrato:**	CO.60
Contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA OFICINA DE IMPUESTOS, A FIN DE FORTALECER LAS LABORES D COBRO PERSUASIVO, COACTIVO Y ATENDER LOS REQUERIMIENTOS CON RESPECTO A LA LIQUIDACIÓN DE LOS DIFERENTES IMPUESTOS Y SERVICR DE APOYO A LAS LABORES DE FISCALIZACIÓN		
Contratista	HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA		
Nit Contratista:	39212579		
Supervisor:	70137224	ARANGO CARDONA MAURICIO DE JESUS	
Dependencia:	310.200	SECRETARÍA DE HACIENDA	
Valor del Contrato	38,390,000.00		
Valor Adiciones	.00	**Fecha Adición:**	
Valor Total Contrato	38,390,000.00		
Fecha Inicio Contrato:	12/01/2021		
Fecha Fin Contrato:	26/12/2021		
Fecha Liquidación:	29/12/2021		
Plazo de ejecución:	349 **Dias**		
Multas o Sanciones:			
Clasificación RUT:			
Actividad:			

JULIE CASTAÑO SEPULVEDA
Auxiliar Administrativa

LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN , DE GABINETE DEL MUNIICPIO DE BARBOSA CON NIT. 890.980.445-7

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:31/01/2024 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 088 **Nùmero Contrato:** CO.89

Contrato: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LAS LABORES DE COBRO PERSUASIVO Y COBRO COACTIVO EN LA OFICINA DE IMPUESTOS Y ATENDER LOS REQUERIMIENTOS CON RESPECTO A LA LIQUIDACION DE LOS DIFERENTES IMPUESTOS DEL MUNICIPIO.

Contratista HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA

Nit Contratista: 39212579

Supervisor: 70137224 ARANGO CARDONA MAURICIO DE JESUS

Dependencia: 310.200 SECRETARÍA DE HACIENDA

Valor del Contrato 26,400,000.00

Valor Adiciones .00 **Fecha Adición:**

Valor Total Contrato 26,400,000.00

Fecha Inicio Contrato: 20/01/2022

Fecha Fin Contrato: 16/09/2022

Fecha Liquidación:

Plazo de ejecución: 240 **Dias**

Multas o Sanciones:

Clasificación RUT:

Actividad:

JULIE CASTAÑO SEPULVEDA
Auxiliar Administrativa

LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN ,
DE GABINETE DEL MUNIICPIO DE BARBOSA
CON NIT. 890.980.445-7

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:31/01/2024 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 148 **Nùmero Contrato:** CO.149

Contrato: PRESTACION DE SERVCIOS

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS LABORES DE COBRO PERSUASIVO Y COBRO COATIVO EN LA OFICINA DE IMPUESTOS Y ATENDER LOS REQUERIMIETOS CON RESPECTO A LA LIQUIDACION DE LOS DIFERENTES IMPUESTOS DEL MUNICIPIO .

Contratista HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA

Nit Contratista: 39212579

Supervisor: 70137224 ARANGO CARDONA MAURICIO DE JESUS

Dependencia: 310.200 SECRETARÍA DE HACIENDA

Valor del Contrato 26,400,000.00

Valor Adiciones 9,900,000.00 **Fecha Adición:** 26/09/2022

Valor Total Contrato 36,300,000.00

Fecha Inicio Contrato: 27/01/2022

Fecha Fin Contrato: 23/09/2022

Fecha Liquidación: 30/12/2022

Plazo de ejecución: 240 Dias

Multas o Sanciones:

Clasificación RUT:

Actividad:

JULIE CASTAÑO SEPULVEDA
Auxiliar Administrativa

LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN ,
DE GABINETE DEL MUNIICPIO DE BARBOSA
CON NIT. 890.980.445-7

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:31/01/2024 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 133 **Nùmero Contrato:** CO.136

Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LABORES DE COBRO DE CARTERA POR CONCEPTOS TRIBUTARIOS Y NO TRIBUTARIOS DEL MUNICIPIO DE BAROSA.

Contratista HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA

Nit Contratista: 39212579

Supervisor: 70137224 ARANGO CARDONA MAURICIO DE JESUS

Dependencia: 310.200 SECRETARÍA DE HACIENDA

Valor del Contrato 11,330,000.00

Valor Adiciones 4,400,000.00 **Fecha Adición:** 30/04/2023

Valor Total Contrato 15,730,000.00

Fecha Inicio Contrato: 08/02/2023

Fecha Fin Contrato: 30/04/2023

Fecha Liquidación: 06/07/2023

Plazo de ejecución: 82 **Dias**

Multas o Sanciones:

Clasificación RUT:

Actividad:

JULIE CASTAÑO SEPULVEDA
Auxiliar Administrativa

LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN ,
DE GABINETE DEL MUNIICPIO DE BARBOSA
CON NIT. 890.980.445-7

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:31/01/2024 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 068 **Nùmero Contrato:** CO.68

Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA PARA REALIZAR LABORES DE COBRO DE CARTERA POR CONCEPTOS TRIBUTARIOS Y NO TRIBUTARIOS DEL MUNICIPIO DE BAROSA.

Contratista HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA

Nit Contratista: 39212579

Supervisor: 70137224 ARANGO CARDONA MAURICIO DE JESUS

Dependencia: 310.200 SECRETARÍA DE HACIENDA

Valor del Contrato 12,210,000.00

Valor Adiciones .00 **Fecha Adición:**

Valor Total Contrato 12,210,000.00

Fecha Inicio Contrato: 12/01/2023

Fecha Fin Contrato: 30/04/2023

Fecha Liquidación:

Plazo de ejecución: 109 **Dias**

Multas o Sanciones:

Clasificación RUT:

Actividad:

JULIE CASTAÑO SEPULVEDA
Auxiliar Administrativa

LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN , DE GABINETE DEL MUNIICPIO DE BARBOSA CON NIT. 890.980.445-7

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:31/01/2024 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 337 **Nùmero Contrato:** CO.343

Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER COBRO PERSUASIVO Y COBRO COACTIVO DE LA CARTERA DEL MUNICIPIO Y ATENDER REQUERIMIENTOS DE LIQUIDACIÓN DE LOS IMPUESTOS MUNICIPALES.

Contratista HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA

Nit Contratista: 39212579

Supervisor: 70137224 ARANGO CARDONA MAURICIO DE JESUS

Dependencia: 310.200 SECRETARÍA DE HACIENDA

Valor del Contrato 13,200,000.00

Valor Adiciones .00 **Fecha Adición:**

Valor Total Contrato 13,200,000.00

Fecha Inicio Contrato: 01/07/2023

Fecha Fin Contrato: 28/10/2023

Fecha Liquidación: 14/12/2023

Plazo de ejecución: 120 Dias

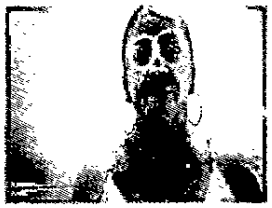
Multas o Sanciones:

Clasificación RUT:

Actividad:

JULIE CASTAÑO SEPULVEDA
Auxiliar Administrativa

Medical Sigma
Profesionales a su Servicio



EXAMEN MEDICO OCUPACIONALY APTITUD LABORAL

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL → **INGRESO** → **FECHA:** 13/02/2024 **N° de Historia:** 39,212.579

Departamento y Ciudad: **BARBOSA, ANTIOQUIA** Nombre de la empresa: **ALCALDIA MUNICIPAL BARBOSA ANT**

1. IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: **LIANA PATRICIA HENAO SALAZAR** Cédula/Pasaporte: **39,212.579**

Lugar de nacimiento: **BARBOSA, ANTIOQUIA** Fecha de nacimiento: **23/04/1978** Edad: **45** años Sexo: **F**

N° Celular: **3102885756** Estado civil: **SOLTERA** Escolaridad: **UNIVERSIDAD** Profesión: **CONTADOR PUBLICO**

Cargo: **APOYO A SEC DR HACIENDA** Fecha de ingreso: **13/02/2024** Antigüedad: **INGRESO** años

Funciones principales:	Administrativa	Desplazamiento fuera del edificio	Mantenimiento	Fotocopiado	Atención telefónica	Conducción de vehículos	Otro (¿Cual?):
			X				

E.P.S.(Salud): **SURA EPS** A.F.P.(Pensiones): **COLFONDOS** A.R.L.(Riesgos) **SURA**

2. HISTORIA OCUPACIONAL

Oficios desempeñados: Empresa / Área	Ocupación / Oficio	Tiempo Años	Meses	Exámenes Ing.	Perl.	Ret.	No	ATEP No	SI	Secuelas No	SI	Indemnizado No	SI	Fecha
ALCALDIA MPAL BARBOSA ANT	CONTADORA PUBLICA	4												
Actual:														

Prestó servicio militar:	SI	No	Tiempo:

Describir tipo de accidente, lesiones y/o secuelas:

Enfermedad Profesional Calificada por ARP:

Factor de Riesgo		T.exposición(h) Empresa 1	2	3	4	5	A
Físico	Calor	X					
	Frío	X					
	Alta iluminac.	X					
	Baja iluminac.	X					
	Presión	X					
	Rad. No Ioniz	X					
	Rad. Ioniz.	X					
	Ruido	X					
	Vibración	X					

Factor de Riesgo		T. exposición(h) Empresa 1	2	3	4	5	A
Químico	Neblinas	X					
	Humos	X					
	Polvos	X					
	Líquidos	X					
	Gases y	X					
	Vapores	X					
	Contacto	X					
	Producto	X					
	Químico	X					

Factor de Riesgo		T. exposición(h) Empresa 1	2	3	4	5
FQic	Incendio	X				
	Explosión	X				
Ergonóm.	Sentado prolong.	X				
	De pie prolongado	X				
	Movim. repetitivos	X				
	Levant. de cargas	X				
Eléct.	Cont. Eléct. Directo	X				
	Cont. Eléct. Indirecto	X				
	Carga Estática	X				

Factor de Riesgo		T.exposición(h) Empresa 1	2	3	4	5	A
Psicolaboral	Atención públi.	X					
	Monotonía	X					
	Sobrecarga	X					
	laboral	X					
	Turnos	X					
	Alto ritmo labor	X					
	Conflicto	X					
	relación	X					
	Interpersonal	X					

Factor de Riesgo		T. exposición (h) Empresa 1	2	3	4	5	A
Público	Tránsito						
	Terrorismo						
	Secuestro						
	Deportivo						

Factor de Riesgo		T. exposición (h) Empresa 1	2	3	4	5	A
Biológico	Contacto con:	X					
	Animales	X					
	Microorganismo	X					
	Fluído corporal	X					

Factor de Riesgo		T. exposición(h) Empresa 1	2	3	4	5
Locativo	Orden y aseo defici.	X				
	Instalac. mal estado	X				
	Almacén. deficiente	X				
	Elementos cortantes	X				

Factor de Riesgo		T. exposición (h) Empresa 1	2	3	4	5	A
Mecánicos	Caídas	X					
	Herra. Manuel	X					
	Máquinas	X					
	Proyecciones	X					

Uso de Elementos de Protección Personal (EPP):	SI	No	Ocasional	CATEGORIA DEL RIESGO	I - II
	X				

Actividades Extraleborales:

3. HISTORIA FAMILIAR

Patología	No	SI	Parentesco	Patología	No	SI	Parentesco
Diabetes		X		Reumatológicos	X		
Cardiovascular		X	HTA , ICC	Neurológicos	X		
Cáncer		X		Mentales	X		
Respiratorios	X			Digestivos	X		
TBC	X			Otros	X		

4. HISTORIA PERSONAL

Traumáticos	Niega	SI	Describir	Alérgicos	Niega	SI	Describir (agente)
Fracturas	X			Asma	X		
Luxaciones	X			Rinitis	X		
Esguinces	X			Dermatitis	X		
Otros traumas	X			Urticaria/otros	X		
ORL	Niega	SI	Describir	Endocrin./Metaból.	Niega	SI	Describir
Otitis	X			Dislipidemia	X		
Sinusitis	X			Diabetes	X		
Hipoacusia	X			Enf. Tiroideas	X		
Otras	X			Obesidad/otros	X		
Osteomuscular	Niega	SI	Describir	Digestivas	Niega	SI	Describir
Trastornos columna	X			Gastritis	X		
Tendinitis/bursitis	X			Ulceras	X		
S. Túnel Carpiano	X			Colitis	X		
Osteoartritis/otros	X			Otros	X		
Infecciosas	Niega	SI	Describir	Cardiovascular y respiratorio	Niega	SI	Describir
ETS	X			Hipertensión	X		
TBC	X			Infarto	X		
Hepatitis	X			Angina	X		
Zoonosis	X			Epoc	X		
Amigdalitis crónica	X			Bronquitis	X		
Otras	X			Várices / otros	X		
Neurológica / mental	Niega	SI	Describir	Urológica	Niega	SI	Describir
Epilepsia	X			Litiasis Renal	X		
Migraña/cefaleas	X			Infecc. Urinaria	X		
Psiquiátricas	X			Tumorales	X		Describir
Vértigo/otras	X			Tóxicos	X		
Hematológicos	X			Transfusionales	X		
Quirúrgicos	Niega	SI	Describir	Medicamentos	X		
		X	MIOMECTOMIA				

Aclaración de la historia personal:

5. HISTORIA GINECOBSTETRICA

Ciclos:	3 / 30	FUM:	ENE 2024	G:	0	P:	0	C:	0	A:	0	Vivos:	0	FUP:	
Dismenorrea:	SI		No	X	Método de planificación:	TUBECTOMIA				Ultima Citología:	HACE UN AÑO			Última Eco. Mamaria:	

6. ESTILOS DE VIDA

6.1 Tabaquismo:	SI	No	Eventual a <5:	Habitual (6-10)	Compulsivo (11o mas)	Años de hábito:	1-5	6-10	11-20	>20	Exfumador	Dejo de fumar (Años):	<1	1-5	6-1	>1
		X														

6.2 Licor:	No	X	SI		Ocasional					
6.3 Drogadicción:	No	X	SI		Tipo de Droga					
6.4 Hábitos de ejercicio:	No		SI	X	¿Cual?:	CAMINAR	Frecuencia:	DIARIO		
Lesiones deportivas:	No	X	SI		¿Cual?:					

7. REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Normal	Anormal	Describir	Sistema	Normal	Anormal	Describir
Órganos de los sentidos	X			Gastrointestinal	X		
Neurológico / mental	X			Genitourinario	X		
Cardiorrespiratorio	X			Osteomuscular	X		
Metabólico y endocrino	X			Piel y anexos	X		

8. EXAMEN FISICO

Peso:	74	Kg.	IMC:		Pulso:	88	Estado General:	NORMAL	X	ANORMAL		Diestro:	Zurdo:	Ambidiestro:
Estatura:	1.60	metros	P.A:	120 / 80	F.R:	18	Estado Mental:	NORMAL	X	ANORMAL		X		

8.1 Cabeza

Cráneo	Normal	Anormal	Describir	Nariz	Normal	Anormal	Describir
	X			Inspección	X		
Ojos				Mucosa	X		
Párpados	X			Tabique	X		
Conjuntiva	X			Cornetes	X		
Escleras	X			Senos	X		
Córnea	X			Paranasales	X		
Iris-pupilas	X			Paladar	X		
Fondo de ojo	X			Mucosas	X		

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL				Orofaringe							
Oidos	Normal	Anormal	Describir	Lengua	X						
Pabellones	X			Amigdales	X						
Conductos	X			Faringe	X						
Timpanos	X			Dentadura	COMPLETA EN BUEN ESTADO		Prótesis	Superior NO	Inferior NO	Total NO	Parcial NO

OPTOMETRIA OCUPACIONAL			
Carta Snellen	OD	OI	AO
Cercana	20/ 20	20/ 20	20/ 20
Lejana	20/ 20	20/ 20	20/ 20
Corrección	20/ 20	20/ 20	20/ 20
		Normal	Anormal
Vision cromatica		X	
Estereopsis		X	
Motilidad ocular		X	

Observaciones

8.2 Cuello	Normal	Anormal	Describir
Inspección	X		
Palpación	X		
Adenopatías	X		
Glándula tiroides	X		

8.3 Tórax		Normal	Anormal	Describir
Torax	Inspección	X		
	Palpación	X		
Pulmonar	Percusión	X		
	Auscultación	X		
		X		

		Normal	Anormal	Describir
Glándula Mamaria	Inspección	X		
	Palpación	X		
	Pezones	X		
	Cicatrices	NO		
	Secreción	NO		

Corazón	Normal	Anormal	Describir
P.M.I	X		
Ritmo	X		
Ruidos	X		
Soplos	X		

8.4 Abdomen	Normal	Anormal	Describir
Inspección	X		
Palpación (Megalias)	X		
Percusión	X		
Auscultación	X		
Masas	X		
Hernias	X		

8.5 Genitourinario		Normal	Anormal	Describir
Hombre	Inspección			
	Vello púbico			
	Testículos			
	TR (si aplica)			

		Normal	Anormal	Describir
Mujer	Inspección	X		
	Vello púbico	X		
	TV / TR	N/A		
	(si aplica)			

8.6 Osteomuscular

Miembros Superiores

Arcos de movimiento	Anormalidad: Hombro D	Hombro I	Codo D	Codo I	Muñeca D	Muñeca I	Dedos D	Dedos I
Flexión	NORMAL							
Extensión								
Abducción								
Aducción								
Rot. Interna								
Rot. externa								
Pronación								
Supinación								
Desv. ulnar								
Desv. radial								
Oponencia								

	D Negativo	D Positivo	I Negativo	I Positivo
PHALEN	X		X	
TINNEL	X		X	

Inspección:	No	Si	Descripción
Atrofia:	X		
Hipertrofia:	X		

	Normal	Anormal
Palpación:	X	
Sensibilidad:	X	

DESCRIPCIÓN:

Miembros Inferiores

Arcos de movimiento	Anormalidad: Cader D	Cader I	Rodill D	Rodill I	Cil pie D	Cil pie I	Dedos D	Dedos I
Flexión	NORMAL							
Extensión								
Abducción								
Aducción								
Rot. Interna								
Rot. Extern.								
Inversión								
Eversión								

Inspección	No	Si	Descripción
Atrofia:	X		
Hipertrofia:	X		

	Normal	Anormal
Palpación:	X	
Sensibilidad:	X	
Marcha:	X	

	No	Si	Descripción
Claudicación:	X		
Ayudas:	X		

8.7 Columna vertebral

Región / Curva	Cervical N	Cervical A	Dorsal N	Dorsal A	Lumbar N	Lumbar A
Cifosis	NORMAL					
Lordosis						

Escoliosis	Cervical No	Cervical Si	Dorsal No	Dorsal Si	Lumbar No	Lumbar Si
Derecha	X		X		X	
Izquierda	X		X		X	

Test Schöber (movilidad lumbar):	10 / 15 cm.
Test de Wells (isquiotibiales):	0

Arcos de movimiento	Cervical Normal	Cervical Anormal	Dorsolumbar Normal	Dorsolumbar Anorm.	Dolor No	Dolor Si	Espasmo No	Espasmo Si
Flexión	X		X		X		X	
Extensión	X		X		X		X	
Rotación derecha	X		X		X		X	
Rotación Izquierda	X		X		X		X	
Inclinación lateral derecha	X		X		X		X	
Inclinación lateral Izquierda	X		X		X		X	

Balance Muscular	Normal	Anormal
Fuerza de músculos abdominales:	X	
Fuerza de músculos dorsales:	X	

	Negat.	Posit.
Lassegue	X	
Maniobra de Valsalva	X	
Maniobra de Neri	X	
Maniobra de Wassermann	X	
Maniobra de Spurlin	X	
Maniobra de Patrick	X	
Maniobra de Nigram	X	
Wadell	X	

Estructuras retraídas	No	Si		normal	anormal
	X		Alineación Escapular:	X	
	X		Alineación Pélvica:	X	

Reflejos	Normal	Anormal	Describir
Bicipital	X		
Tricipital	X		
Patelares	X		
Aquilianos	X		
Examen neurológico	X		

8.8 Vascular perifér.	Normal	Anormal	Describir
Pulsos periféricos	X		
Várices	NO		

8.9 Piel y faneras	Normal	Anormal	Describir
Cicatrices	NO		
Tatuajes	SI		EN MUÑECA IZQUIERDA
Nevus	NO		
Acne	NO		
Uñas	X		
Dermatosis / otras	NO		

9. EXÁMENES DE LABORATORIO

Examen	Fecha	Resultado	Examen	Fecha	Resultado
1.			4.		
2.			5.		
3.			6.		

Anotaciones: | Hemoclasificación:

10. INMUNIZACIONES

Vacuna	Fecha	Próxima dosis	Vacuna	Fecha	Próxima dosis

11. DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1. APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO ASIGNADO

12. RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE
	USO DE EPP	ACTIVIDAD FISICA AEROBICA
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
	SVE OSTEOMUSCULAR	DIETA BALANCEADA

Uso de Elementos de Protección recomendado para la labor asignada:	Ojos	Oidos	Cara	Cabeza	Respirach	Traje	Otro (¿Cuál?)
	X	X	X	X	X	X	

13. CONCEPTO MEDICO DE INGRESO / REINTEGRO

Concepto		Observaciones
Apto	X	
Apto con restricciones que no interfieren con su trabajo normal		
Apto con restricciones que limitan su trabajo normal		
Aplazado		
No apto		

Requiere reubicación: NO | SI | Restricciones :

14. CONCEPTO MEDICO PERIÓDICO

Normal	SI	No	Describir	Remisión:	No	SI	EPS	ARP

15. CONCEPTO MEDICO DE RETIRO

Normal	SI	No	Describir	Remisión:	No	SI	EPS	ARP

El evaluado declara que ha dado los datos necesarios al medico, con veracidad para que disponga de ellos sin omitir informacion relevante sobre sus antecedentes personales, familiares y ocupacionales, que pueden influir sobre su estado de salud y/o condicion laboral

Bajo la gravedad del juramento afirmo que toda la información anteriormente suministrada es correcta y que no he ocultado nada sobre mi historia de salud.

- Camilo Alvarez C.

1007 103 193

Firma y cédula del examinado

Alvaro Rinaldi Martinez
Médico y Cirujano
Reg. 006027
C. C. 73.103.823 Cartagena

ALVARO RINALDI MARTINEZ

REG N° 006027 MEDICO SALUBRISTA OCUPACIONAL

UNIVERSIDAD C.E.S MEDELLIN, COLOMBIA

Nombre, firma y registro del Médico

OBSERVACIONES GENERALES Y SEGUIMIENTO MÉDICO:

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo el doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fuiinformado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada eneste documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES OCUPACIONALES: *Las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 del ministerio de la protección Social actualmente Ministerios de trabajo y de salud y de Protección Social reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales. Se establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO del trabajador. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y queden bajo nuestra custodia según lo establecido en la Resolución 1918 de 2009 y Resolución 839 de 2017. El trabajador puede obtener la copia en el momento que lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historia.*

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **LIANA PATRICIA HENAO SALAZAR** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **39212579** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 39212579
NOMBRES Y APELLIDOS	LIANA PATRICIA HENAO SALAZAR
TIPO DE AFILIADO	SUBSIDIADO
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	REGIMEN SUBSIDIADO
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/10/2020
FECHA RETIRO EPS SURA	
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	158
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **30/01/2024**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,
Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941
Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) LIANA PATRICIA HENAO SALAZAR identificado(a) con C.C No. 39.212.579, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 30 de enero del 2024.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

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 39212579 **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 05/02/2024 01:44 PM

Código Verificación: 661E34GCMY

Válida hasta: 05/05/2024

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Ese es todo por ahora


SIGEPII - Inicio
Inicio
secop.gov.co/CO1Marketplace/
Gmail
YouTube
Maps
Colombia Compra Eficiente
UTC -5 21:43:51
LIANA PATRICIA HE...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio
OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado
ÚLTIMAS OFERTAS
No se han encontrado
Última Actualización
0
Suscripciones
0
En edición
0
Adjudicaciones pendientes
0
Invitaciones directas
0
Nuevos eformios
0
Mensajes
Sugerencias SECOP
El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.
Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario > Mis registros'.
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
Colombia Compra Eficiente
Mantenimiento en SECOP II
Desde
2 de febrero a las 00:01 a.m.
Hasta
2 de febrero a las 7:00 a.m.
Mensajes
Todos
Sin mensajes...
Más información
Oportunidades de ne
Recibidas
Sin oportunidades
Más información
Buscar
ESP
9:43 p. m.
30/01/2024

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

Secretaría de Hacienda
Paz y Salvo

PAZ Y SALVO MUNICIPAL CONTRATACION (#: 86)
Documento #: 202400026400

Destino del Documento: CONTRATACION - Vigencia Hasta: 01/Mar/2024

La Oficina de Impuestos Municipales Certifica que las personas que a continuacion se relacionan se encuentran a Paz y Salvo por TODO CONCEPTO.

Cédula - NIT: 39212579 **Nombre:** HENAO SALAZAR LIANA PATRICIA

CATASTRO, PREDIAL UNIFIC., CONCEPTOS Y OTROS CPTOS
EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE PREDIOS EN CATASTRO
INDUSTRIA Y COMERCIO, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.
EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ESTABLECIMIENTOS EN I. Y C.
CONTRIB. DE VALORIZACION Y SUS CONCEPTOS
EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE PREDIOS PENDIENTES POR VALORIZACION
ACUERDOS DE PAGO
EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ACUERDOS DE PAGO VIGENTES
CREDITOS DE VIVIENDA, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.
EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE SALDOS PENDIENTES POR CREDITOS DE VIVIENDA
CERTIF. Y PAZ Y SALVOS - RESTRICC. DE LOS CLIENTES
EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE RESTRICCIONES

FIN

(415)7709998008748(8020)202400026400(3900)0000020000(96)20240301

A.T: Area de Terreno
A.T.C: Area de Terreno - Común
A.T.P: Area de Terreno - Privada
A.C: Area Construida
A.C.C:Area-Construida - Común
V.T: Valor Terreno
V.T.C:Valor Terreno - Común
V.C: Valor Construcción
V.C.C: Valor Construcción - Comú

Áreas en Metros Cuadrados.
D.E: Destinos Económicos

NOTA: Los funcionarios que expiden este documento, son responsables de las sumas que adeudan los respectivos contribuyentes interesados en el mismo, sin perjuicio de la sanción penal por delito en que incurren de conformidad con las disposiciones legales.

Firma: ALCALDIA
Cédula 39215942

ALCALDÍA DE BARBOSA
Secretaria de Hacienda
31 ENE 2024
TESORERIA MUNICIPAL