| | | |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE EL PEÑOL Departamento de Antioquia ALCALDÍA MUNICIPAL | **SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD**<br>**SEGUIMIENTO PROCESO CONTRATACIÓN DIRECTA** | **CÓDIGO:** F-ABS-27<br>**VERSIÓN:** 03<br>**FECHA:** 24/01/2023 |

| | |
|---|---|
| **Área que origina el proceso:** | SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y TURISMO |
| **Objeto:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS DE LAS ZONAS VERDES DE LA INFRAESTRUCTURA TURÍSTICA DEL MUNICIPIO DE EL PEÑOL |
| **Plazo en días:** | NOVENTA (90) DIAS |
| **Valor:** | SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/L (7.804.500) |
| **Contratista:** | RAMIRO CANO PAMPLONA |
| **Cedula o NIT:** | 70.950.932 |
| **Número de Contrato:** | |
| **Supervisor:** | SECRETARIA DE TURISMO |

| **Etapa de revisión del proceso:** | Revisión de Documentos<br>Completos: **SI** ____ **NO** ____ **Fecha:** _____ | |
|---|---|---|
| **Documentos para la verificación de requisitos:** | **Aplica** | **Observación** |
| Estudios Previos | | |
| Ficha técnica (Cuando aplique) | | |
| Certificado de disponibilidad | | |
| Resolución justificación<br>(Cuando aplique) | | |
| Afiliación ARL | | |
| Contrato suscrito | | |
| Certificado de Registro Presupuestal | | |

| | | |
|---|---|---|
| *Solicitud de liberación de recursos* (cuando exista diferencia entre el CDP y el CRP) | | |
| Comunicación supervisión | | |
| Aprobación garantías (Cuando aplique) | | |
| Acta de inicio (Cuando Aplique) | | |
| Entrada a Almacén (Orden de compra) | | |
| Publicación **SECOP** | | |
| Publicación Gestión Transparente | | |
| Publicación SIGEP II | | |
| Modificaciones | | |
| Publicación de pagos en **SECOP** | | |
| Constancia Retiro ARL | | |
| Liquidación (Paz y salvo almacén) | | |

**Observaciones:**

| | | |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE EL PEÑOL Departamento de Antioquia ALCALDÍA MUNICIPAL | **SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD**<br>**DOCUMENTOS PARA CONTRATOS PERSONA NATURAL** | **CÓDIGO:** F-ABS-2<br>**VERSIÓN:** 02<br>**FECHA:** 09/11/2022 |

| **NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTA** | **1.1 *CEDULA*** |
|---|---|
| Ramiro Cano Pamplona. | 70.950.932 |

| **DOCUMENTOS** | **1.2 *VERIFICACIÓN*** |
|---|---|
| Propuesta económica del contratista | ✓ Firma. |
| Fotocopia del documento de identidad | ✓ |
| Documento que acredite tener definida su situación militar (Hombres hasta los 50 años de edad) | ✓ |
| Formato único de hoja de vida de la Función Pública diligenciado en la plataforma del SIGEP | ✓ Revisar! Firmo |
| Certificados de educación formal | NA |
| Certificados de educación informal | NA |
| Fotocopia de la tarjeta profesional o licencia vigente cuando aplique (Ingeniero, profesional de seguridad social y en el trabajo, enfermería, entre otros.) | NA |
| Certificado de no tener antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación | ✓ |
| Certificado de no tener antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la Nación | ✓ |
| Certificado de no tener antecedentes penales expedido por la Policía Nacional | ✓ |
| Certificado sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC (Código de Policía) | ✓ |
| Fotocopia del RUT debidamente actualizado (tener el código CIIU a contratar) | ✓ |
| Licencia de Conducción y Certificado SIMIT (Aplica solo para conducción de vehículos automotores) | NA |
| Copia de certificados laborales y/o certificaciones de contratos ejecutados para acreditar experiencia | ✓ |
| Certificación de afiliación en seguridad social y riesgos laborales conforme a la ley | ✓ |
| Examen médico de aptitud ocupacional | ✓ |
| Formato de declaración de no estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad señaladas por la ley | ✓ Firmo |
| Inscripción en el directorio de proveedores y contratistas del municipio | ✓ |
| Paz y salvo municipal original | ✓ |
| Certificación de cuenta bancaria | ✓ |

| | | |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE EL PEÑOL<br>Departamento de Antioquia<br>ALCALDÍA MUNICIPAL | **SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD**<br>**DOCUMENTOS PARA CONTRATOS PERSONA NATURAL** | **CÓDIGO:** F-ABS-2<br>**VERSIÓN:** 02<br>**FECHA:** 09/11/2022 |

| | |
|---|---|
| Declaración de bienes y rentas y conflictos de interés (Diligenciada a través de la plataforma de Función Pública) | ✓ |
| Certificado de categorización tributaria | ✓ |
| Encuesta perfil sociodemográfico (Salud Ocupacional) | ✓ |
| Inscripción como proveedor en SECOP II | ✓ |
| Certificado de REDAM | ✓ |
| Certificado de inhabilidad por delitos sexuales | ✓ |
| Encuesta Talento Institucional | ✓ |
| Plan Anual de Adquisiciones (PAA) | ✓ |
| Certificado BPIN | ✓ |
| CDP | ✓ |
| Visto bueno del asesor jurídico | |
| Visto bueno de la Alcaldesa | |

**OFERTA ECONOMICA**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL OFERENTE** | RAMIRO CANO PANPLONA |
| **DOCUMENO DE IDENTIDAD** | C.C 70.950.932 |
| **FECHA DE LA OFERTA** | 09 DE MARZO DE 2024 |

En mi calidad de persona natural presento propuesta económica por la suma de SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/L ($7.804.500).

**OBJETO**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS DE LAS ZONAS VERDES DE LA INFRAESTRUCTURA TURÍSTICA DEL MUNICIPIO DE EL PEÑOL.

**ACTIVIDADES A CARGO**

El objeto comprende las siguientes actividades específicas:

1. Realizar el mantenimiento de la planta física del parque temático "Replica del Viejo Peñol" y el Parque Plaza el Tomatero a sus áreas comunes, para conservarlas en adecuado estado de orden y limpieza.
2. Realizar siembra de material vegetal en los diferentes senderos y zonas verdes del Parque Temático Réplica del Viejo Peñol y Plaza El Tomatero.
3. Realizar mantenimiento de los jardines, zonas verdes mediante actividades de poda, planteo, deshierbe y fertilización de los mismos.
4. Apoyar las actividades operativas y logísticas que requiera la administración.
5. Apoyar las funciones de recolección de basuras y mantenimiento cuando la encargada del aseo tenga sus días de descanso.
6. Responder por el inventario y buen uso de los bienes muebles asignados.
7. Las demás actividades que tengan relación directa con el objeto del contrato.
8. Presentar un informe mensual de sus actividades
9. Participar de las capacitaciones y reuniones propuestas por el supervisor.
10. Presentar un informe mensual de sus actividades, relacionados con la ejecución del Contrato, solicitados por el supervisor del Contrato, garantizando que la redacción sea clara, precisa y de ser necesario con los respectivos anexos.
11. Ejecutar el contrato en las oportunidades señaladas en los estudios previos y en la propuesta presentada por éste, con dedicación, responsabilidad y celeridad, cumpliendo a cabalidad con las actividades y obligaciones contractuales
12. Atender las solicitudes y requerimientos del supervisor del contrato en cuanto al cumplimiento del objeto contractual.

13. Mantener la reserva sobre la información que sea suministrada para el desarrollo del objeto contractual y/o que sea adquirida por motivos de la ejecución del mismo, aún después de terminado el contrato, cuando por disposiciones legales la misma tenga la calidad de reservada.
14. Cumplir con los aportes a los sistemas generales de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales en los términos de la Ley 797 de 2003, la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, el Decreto 1072 de 2015 y demás normas concordantes.
15. El Contratista deberá cumplir con el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, y con el Sistema Integrado de Gestión del Municipio.
16. Presentar la documentación requerida para el perfeccionamiento del contrato.
17. Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía en la ejecución del contrato al supervisor del mismo.
18. Informar oportunamente de cualquier petición, amenaza, ofrecimiento o presión indebida de quien actuando por fuera de la ley pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses del Municipio o de los fondos a su cargo.
19. Obrar con lealtad y buena fe en todas las etapas contractuales.
20. Registrar la información de su hoja de vida en el sistema de información y gestión del empleo público (SIGEP)
21. Las demás que sean inherentes al objeto del contrato.

La presente propuesta tiene una duración de tres (03) meses

Ramiro Cano P

**RAMIRO CANO PANPLONA**
C.C 70.950.932



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 70.950.932
CANO PAMPLONA
APELLIDOS
RAMIRO
NOMBRES
Ramiro Cano P
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-ABR-1963
PEÑOL
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
16-JUL-1981 PEÑOL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0119600-00154178-M-0070950932-20090408 0010653377A 1 29283004

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**

**EJÉRCITO NACIONAL**

**COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

**C E R T I F I C A**

Que el señor RAMIRO CANO PAMPLONA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 70950932, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

| | |
|---|---|
| Primer Nombre: | RAMIRO |
| Segundo Nombre: | |
| Primer Apellido: | CANO |
| Segundo Apellido: | PAMPLONA |
| Tipo Documento: | Cédula de Ciudadanía |
| Número Documento: | 70950932 |
| Razón para el estado: | Reservista |
| Estado del ciudadano: | 2da Clase |

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 5 días del mes de Marzo de 2024, a las 4:58:59 PM.

Cordialmente,

TC. JOAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ.
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

**PATRIA HONOR LEALTAD**

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
Cra. 11 B No. 104ª-64 Bogotá D.C- Colombia
CallCenter: (601) 4261420
Horario de atención de Lunes a Viernes

FORMATO COMPLETO

# 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 |
|---|---|---|
| Cano | Pamplona | Ramiro |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 70950932 | F ○ M ⊗ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

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

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 28 MES 04 AÑO 1963 | TV 12 N? 19A - 24 Conquistadores | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | ANTIOQUIA |
| DEPTO | ANTIOQUIA | MUNICIPIO | PEÑOL | | |
| MUNICIPIO | PEÑOL | TELÉFONO | | EMAIL | daiana-cga@hotmail.com.ar |

## 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 PRIMARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° X | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | | AÑO | |

***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

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 GERENCIA PUBLICA

**LOGRO Y MANEJO DE RECURSOS**

| | | |
|---|---|---|
| ¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?: | Nombre de la Entidad / Organización: | ¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?: |
| | ALCALDIA EL PEÑOL | |
| Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos: | Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos: | Describa un logro sobresaliente de su gestión: |
| | | |
| ¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?: | Nombre de la Entidad / Organización: | ¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?: |
| | ALCALDIA DE EL PEÑOL | |
| Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos: | Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos: | Describa un logro sobresaliente de su gestión: |
| | | |
| ¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?: | Nombre de la Entidad / Organización: | ¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?: |
| | ALCALDIA DE EL PEÑOL | |
| Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos: | Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos: | Describa un logro sobresaliente de su gestión: |
| | | |
| ¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?: | Nombre de la Entidad / Organización: | ¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?: |
| | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AGUAS Y ASEO DE EL PEÑOL - A.A.P. | |
| Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos: | Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos: | Describa un logro sobresaliente de su gestión: |
| | | |
| ¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?: | Nombre de la Entidad / Organización: | ¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?: |
| | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AGUAS Y ASEO DE EL PEÑOL - A.A.P. | |
| Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos: | Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos: | Describa un logro sobresaliente de su gestión: |
| | | |

**EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO**

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| Nombre de la Entidad / Organización: | Cargo en Entidad Pública: | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AGUAS Y ASEO DE EL PEÑOL - A.A.P. | | | | | | | | |
| Calificación Obtenida: | Escala de Calificación: | Fecha Inicio: | | | Fecha Fin: | | | |
| | | Dia | Mes | Año | Dia | Mes | Año | |
| | | | | | | | | |

| Nombre de la Entidad / Organización: | Cargo en Entidad Pública: | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AGUAS Y ASEO DE EL PEÑOL - A.A.P. | | | | | | | | |
| Calificación Obtenida: | Escala de Calificación: | Fecha Inicio: | | | Fecha Fin: | | | |
| | | Dia | Mes | Año | Dia | Mes | Año | |
| | | | | | | | | |

| Nombre de la Entidad / Organización: | Cargo en Entidad Pública: | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ALCALDIA EL PEÑOL | | | | | | | | |
| Calificación Obtenida: | Escala de Calificación: | Fecha Inicio: | | | Fecha Fin: | | | |
| | | Dia | Mes | Año | Dia | Mes | Año | |
| | | | | | | | | |

| Nombre de la Entidad / Organización: | Cargo en Entidad Pública: | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE EL PEÑOL | | | | | | | | |
| Calificación Obtenida: | Escala de Calificación: | Fecha Inicio: | | | Fecha Fin: | | | |
| | | Dia | Mes | Año | Dia | Mes | Año | |
| | | | | | | | | |

## 4 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | | *PRIVADA* | | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C. | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* 8515855 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2018 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* DIRECCION DE MEDIO AMBIENTE | | | | | | *DIRECCIÓN* CARRERA 18 N ° 02 -91 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* ALCALDIA DE EL PEÑOL | | | *PÚBLICA* X | | *PRIVADA* | | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* ANTIOQUIA | *MUNICIPIO* PEÑOL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| 3106848706 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 01 | *Año* | 2024 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* 128/2017 ASESOR LINEA 143 | *DEPENDENCIA* 4172. SECRETARIA DE TURISMO | | | | | | *DIRECCIÓN* CARRERA 19A BIS B NORTE 119A 4 NORTE carrera 19 a | | | | | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

*TELÉFONOS*

#04-20

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AGUAS Y ASEO DE EL PEÑOL - A.A.P. | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>PEÑOL | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8516660 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 22 | *Mes* | 06 | *Año* 2023 | *Día* | 21 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA PRESTACION DE SER | *DEPENDENCIA*<br>AREA ASEO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>TRANSVERSAL 4A -18 -60 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AGUAS Y ASEO DE EL PEÑOL - A.A.P. | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>PEÑOL | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8516660 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 05 | *Año* 2023 | *Día* | 15 | *Mes* | 06 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA PRESTACION DE SER | *DEPENDENCIA*<br>AREA ASEO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>TRANSVERSAL 4A -18 -60 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE EL PEÑOL | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>PEÑOL | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8515855 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 17 | *Mes* | 01 | *Año* 2022 | *Día* | 23 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AAMBIENTAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 18 - 02 91 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE EL PEÑOL - NARIÑO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>PEÑOL | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8515855 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 18 | *Mes* | 08 | *Año* 2021 | *Día* | 24 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 18 02 91 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>PEÑOL | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3106848706 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* 2021 | *Día* | 30 | *Mes* | 07 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AMBIENTAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 18 02 91 | | | | | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* ANTIOQUIA | *MUNICIPIO* PEÑOL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* 8515855 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 21 | *Mes* | 07 | *Año* | 2020 | *Día* | 21 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* AMBIENTAL | | | | | | *DIRECCIÓN* CARRERA 18 N ° 02 -91 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C. | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 02 | *Año* | 2020 | *Día* | 30 | *Mes* | 07 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* PRESTACION DE SERVICIOS | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* ANTIOQUIA | *MUNICIPIO* PEÑOL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* 8515855 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 02 | *Año* | 2020 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* AMBIENTAL | | | | | | *DIRECCIÓN* CARRERA 18 N ° 02 -91 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C. | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* 8515855 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2017 | *Día* | 24 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* DIRECCION DE MEDIO AMBIENTE | | | | | | *DIRECCIÓN* CARRERA 18 N ° 02 -91 | | | | | |

## 5 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* | | | | | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 6 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 | 1 | 2 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 9 | 7 |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | 10 | 10 |

## 7 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* _____

_____

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 8 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*

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 242829156

PIB
16:36:43


Bogotá DC, 05 de marzo 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) RAMIRO CANO PAMPLONA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 70950932:

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: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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 05 de marzo de 2024, a las 16:39:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 70950932 |
| Código de Verificación | 70950932240305163923 |

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 04:40:21 PM horas del 05/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **70950932**

Apellidos y Nombres: **CANO PAMPLONA RAMIRO**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/03/2024 04:49:57 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **70950932 .**

## 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. **86864020** . 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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14973703890

(415)7707212489984(8020) 000001497370389 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 0 9 5 0 9 3 2 | 1 | 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 | 7 0 9 5 0 9 3 2 | 1 9 8 1 0 7 1 6 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Peñol 5 4 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CANO | PAMPLONA | RAMIRO | |

Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Peñol 5 4 1 |

41. Dirección principal: TV 12 C 19 A 24 IN 401

42. Correo electrónico: ramirocano491@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 1 3 0 | 2 0 1 2 1 0 1 1 | 9 3 2 9 | 2 0 1 4 0 1 0 2 | | | 1 3 1 4 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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 [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024 - 01 - 18 / 19 : 01: 56

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 CANO PAMPLONA RAMIRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-03-2024 02:48:12PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

**LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y APOYO CIUDADANO DEL MUNICIPIO DE EL PEÑOL – ANTIOQUIA**

**CERTIFICA**

Que el señor RAMIRO CANO PAMPLONA, identificado con cedula de ciudadanía Nro.70.950.932 expedida en el Municipio de El Peñol - Antioquia, presto los servicios a esta administración municipal a través de la suscripción de los siguientes contratos.

Contrato de prestación de servicios Nº PS-059-2020, cuyo objeto es "Prestación de servicios de apoyo operativo y logístico en la coordinación de medio ambiente agua potable y saneamiento básico, para realizar actividades de guadañado y poda de árboles en las diferentes zonas verdes del municipio de El Peñol". Por un valor de ocho millones ochocientos siete mil quinientos pesos mi ($8.807.500), con una duración de cuatro (04) meses y veintitrés (23) días, contados desde el 07 de febrero hasta el 30 de junio del año 2020.

Contrato de prestación de servicios Nº PS-217-2020, cuyo objeto es "Prestación de servicios de apoyo operativo y logístico en la coordinación de medio ambiente agua potable y saneamiento básico, para realizar actividades de guadañado y poda de árboles en las diferentes zonas verdes del municipio de El Peñol". Por un valor ocho millones ochocientos siete mil quinientos pesos mi ($8.807.500), con una duración de cinco (05) meses, contados desde el 21 de julio hasta el 21 de diciembre del año 2020

Contrato de prestación de servicios Nº PS-073-2021, cuyo objeto es "Pprestación de servicios de apoyo operativo y logístico en la coordinación de medio ambiente agua potable y saneamiento básico, para realizar actividades de guadañado y poda de árboles en las diferentes zonas verdes del municipio de El Peñol". Por un valor de once millones veintiocho mil pesos mi ($11.028.000), con una duración de seis (06) meses, contados desde el 01 de febrero hasta el 30 de julio del año 2021

Esta solicitud se expide a solicitud del interesado, en el municipio de El Peñol, a los trece (13) días del mes de agosto 2021, cualquier información adicional puede ser suministrada en el teléfono 8515855.

**ANNGY MILENA URIBE CIRO**
Secretaria de Gobierno y Apoyo Ciudadano.

Elaboro: Doris Emedy Marin Rivera

**LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE EL PEÑOL ANTIOQUIA**

**CERTIFICA**

Que el señor RAMIRO CANO PAMPLONA, identificado con cedula de ciudadania Nro. 70.950.932 expedida en El Peñol, prestó los servicios a esta administración municipal a través de la suscripción del siguiente contrato:

Contrato PS-230-2021, cuyo objeto era: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO OPERATIVO Y LOGÍSTICO EN LA COORDINACIÓN DE MEDIO AMBIENTE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO, PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE GUADAÑADO Y PODA DE ÁRBOLES EN LAS DIFERENTES ZONAS VERDES DEL MUNICIPIO DE EL PEÑOL, por un valor de siete millones setecientos ochenta mil novecientos pesos m/l ($7.780.900) y un plazo de ejecución cuatro (04) meses y siete (07) dias.

Esta solicitud se expide a solicitud del interesado, en el municipio de El Peñol, a los doce (12) dias del mes de enero de 2022, cualquier información adicional puede ser suministrada en el teléfono 8515855.

**ANNGY MILENA URIBE CIRO**
Secretaria General y de Gobierno

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) RAMIRO CANO PAMPLONA identificado(a) con CC 70950932 se encuentra afiliado a la EPS.

**Fecha de Activación de Servicios: 01/10/2014**

**Estado de la Afiliación:** **Vigente**

**IPS:** **E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PE?OL**

**Categoría:** **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes 3 del año 2024.

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

**Observaciones:**

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

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **CANO PAMPLONA RAMIRO** identificado(a) con **CC** número **70.950.932** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de agosto de 1997 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 09 de marzo de 2024.

Cordialmente,

**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2024030911453

# CONSULTORIO MEDICO
## DOCTOR FRANCISCO DUQUE GONZALEZ
## ESP S Y S EN EL TRABAJO

**CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de examen** 22/12/23 | **Hora** 12:20 | | ingreso |
| **Empresa** Alcaldia Municipal El Paso | | | |

### IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE** Ruman Yuli Pumpluno | | | **Documento** 70950932 |
| **lugar de Nacimiento:** El Paso | | | Profesion |
| **F. Nacimiento** 28/04/1965 | **Sexo** Masculino | | Direccion El Mono |
| **Edad** 60 | Grupo Sanguineo O positivo | | telefono 3106878706 |
| **Estado Civil** Casado | No hijos 02 | | Municipio Paso |
| **Escolaridad** Primaria | | | EPS Nueva EPS |
| **Cargo a Desempeñar** Mantenimiento predio | | | ARL |
| **Fecha de ingreso** | Antigüedad | | AFP: Horizonte |
| **Mision en** El Paso | | | |

### RESULTADO DE EXAMENES

| | |
|---|---|
| **VISIOMETRIA** | Ametropia y la evaluacion Medica |
| **AUDIOMETRIA** | Normal y la Evaluacion |
| **ESPIROMETRIA** | |
| **LABORATORIO** | |
| **OSTEOMUSCULAR** | Normal a la evaluacion |
| **VALORACION PSICOLOGICA** | |

### CONCEPTO MEDICO

| | |
|---|---|
| **Apto sin patologia aparente** | |
| **Apto para el cargo con patologia que no limita su labor** | X |
| **Apto para el cargo a desempeñar con restricciones** | |
| **Motivo:** | |
| **No apto para el cargo** | |
| **Motivo:** | |
| **Proxima valoracion ocupacional** | |

SVE: Auditivo __ Visual __ Ergonomico X Psicosocial.__ Cardiovasc __ R.Biológico__ Quimico__ Respiratoria __ Voz__

### RECOMENDACIONES

Completar el esquema de vacunacion acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa, adjuntar carne de vacunas
Habitos saludables: dieta adecuada, ejercicio Fisico 150 minutos semanales, no menos de 30 min por sesion
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes de trabajo o enfermedades laborales
Utilizar adecuadamente los elementos de proteccion personal
Capacitacion en Higiene postural, pausas activas
Cumplir con el reglamento de Higiene y seguridad y salud en el trabajo
Reportar todos los incidentes y accidentes de trabajo que ocurran

**REMISION A EPS: SI__ NO X**

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Previamente a este examen he sido informada (o) por la empresa y el médico examinador las exigencias de ley para su relacion, por consiguiente certifico que he autorizado para que se me efectúe, incluyendo los examenes de laboratorio y ayudas paraclinicas establecidas para el cargo dentro del profesiograma de la empresa. igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia Epidemiologica que esten establecidos (Resolución 2346/07)

El examinado autoriza para que através del médico de la empresa, esta conozca el certificado medico de ingreso ocupacional e igualmente la exposicion anterior a riesgos ocupacionales

EXAMINADO: Bajo la gravedad del juramento afirmo que he contestado todas las preguntas realizadas sin omitir informacion sobre mi historia de salud. Asi mismo he recibido las recomendaciones y restricciones sobre mi puesto de trabajo para que pueda cumplir la labor que se me ha asignado, acatando asi lo dispuesto por la resolucion 2346 de 2007

Francisco Javier Duque Gonzalez
C.C. 15.453.575
R.M. 5-0694-97

Ramiro Pano P

| | | | |
|---|---|---|---|
| Profesional | FRANCISCO JAVIER DUQUE GONZALEZ<br>RM 5-0694-97 RESOL. 2020060109447 | Examinado<br>CC: | 70950932 |

**CERTIFICADO**

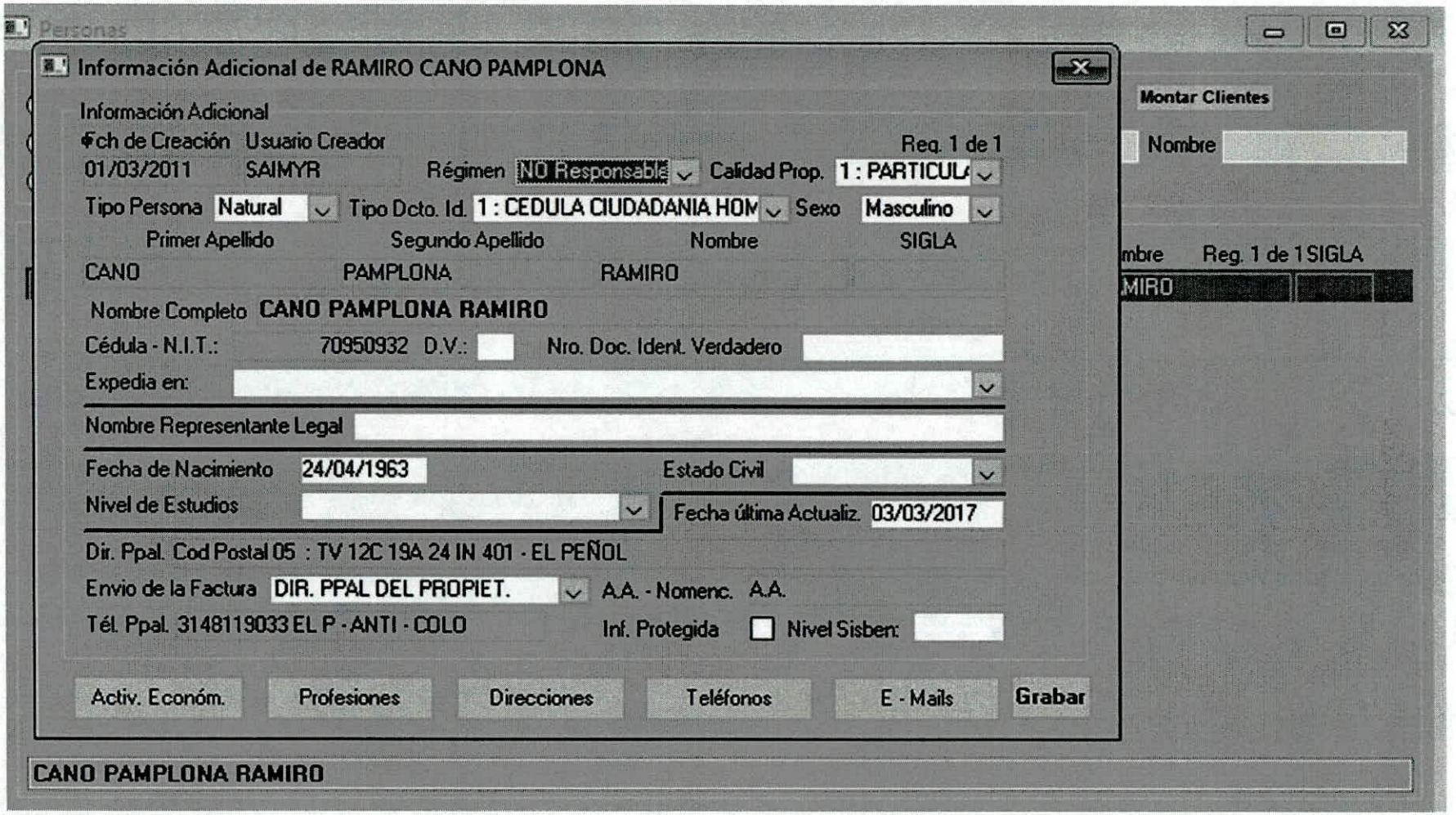
**NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

**RAMIRO CANO PAMPLONA,** identificado con cédula de ciudadanía Nº 70.950.932 de El Peñol - Antioquia, domiciliado en el municipio de El Peñol, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no tengo vínculo alguno con grupos al margen de la ley, así como tampoco estoy incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Constitución y la ley para ejercer cargos públicos, ni para celebrar contratos con el estado, específicamente con el municipio de El Peñol.

En constancia de lo anterior, se firma el día 05 de marzo de 2024, en el Municipio de El Peñol (Antioquia).

Ramiro Cano P

**RAMIRO CANO PAMPLONA**
CC. 70.950.932 de El Peñol – Antioquía.


Personas
Información Adicional de RAMIRO CANO PAMPLONA
Información Adicional
Fch de Creación
Usuario Creador
Reg. 1 de 1
01/03/2011
SAIMYR
Régimen
NO Responsable
Calidad Prop.
1 : PARTICULA
Tipo Persona
Natural
Tipo Dcto. Id.
1 : CEDULA CIUDADANIA HOM
Sexo
Masculino
Primer Apellido
Segundo Apellido
Nombre
SIGLA
CANO
PAMPLONA
RAMIRO
Nombre Completo
CANO PAMPLONA RAMIRO
Cédula - N.I.T.:
70950932
D.V.:
Nro. Doc. Ident. Verdadero
Expedia en:
Nombre Representante Legal
Fecha de Nacimiento
24/04/1963
Estado Civil
Nivel de Estudios
Fecha última Actualiz.
03/03/2017
Dir. Ppal. Cod Postal 05 : TV 12C 19A 24 IN 401 - EL PEÑOL
Envio de la Factura
DIR. PPAL DEL PROPIET.
A.A. - Nomenc.
A.A.
Tél. Ppal. 3148119033 EL P - ANTI - COLO
Inf. Protegida
Nivel Sisben:
Activ. Económ.
Profesiones
Direcciones
Teléfonos
E - Mails
Grabar
Montar Clientes
Nombre
mbre
Reg. 1 de 1
SIGLA
MIRO
CANO PAMPLONA RAMIRO

# MUNICIPIO DE EL PEÑOL

PAZ Y SALVO MUNICIPAL (#: 807)

Documento #: 202400016763, por Valor de: $0.00

05-Mar-2024 14:12:49

User:JOCAMPO

Destino del Documento: TRAMITES NOTARIALES - Vigencia Hasta: 04/Apr/2024

LOS FUNCIONARIOS QUE EXPIDEN ESTE DOCUMENTO CERTIFICAN QUE LA PERSONA ESTA A PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO.
EL MUNICIPIO DEL PEÑOL NO COBRA GRAVAMEN DE VALORIZACION.

**Cédula - NIT:** 70950932 **Nombre:** CANO PAMPLONA RAMIRO

CATASTRO, PREDIAL UNIFIC., CONCEPTOS Y OTROS CPTOS

541-2-01-000-010-01100-000-00000 Ficha: 8548925 Matric: Dir: SIN DIRECCION Pagó: 2024-04 # Prop: 1 Proind: 100%.(FIN)

N.U.P.: 05-541-00-01-00-00-0010-1100-0-00-00-0000.(FIN)

--> Año: 2024, A.T:7401, A.T.C:0, A.T.P:0, A.C:197.54, A.C.C:0, Desplazado:NO, (D.E:24=100%) Estrato:2:BAJO.(FIN)

--> Año: 2024, V.T:$260,643,000, V.T.C:$0, V.C:$48,256,000, V.C.C:$0, Avalúo Total: $308,899,000, Avalúo Derecho: $308,899,000.(FIN)

INDUSTRIA Y COMERCIO, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ESTABLECIMIENTOS EN I. Y C.

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)7709998016613(8020)202400016763(3900)0000000000(96)20240404

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.

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 - Común

Áreas en Metros Cuadrados.
D.E: Destinos Económicos

DIRECCIÓN FINANCIERA
MUNICIPIO DE EL PEÑOL
NIT: 890.980.917-1

Firma:

Cédula. 42502105

# Certificación Bancaria

Bancolombia

EL PEÑOL, 6 de Marzo de 2024.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RAMIRO CANO PAMPLONA identificado(a) con CC No. 70950932 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | Número Producto | Fecha Apertura (aaaa/mm/dd) | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA AHORROS PLAN CRECER ND | 33416146174 | 2013/11/22 | A ACTIVA |

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Función Pública

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

| Tipo de declaración | PERIÓDICO | Fecha de publicación | 2024-03-13 10:44 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| RAMIRO | | CANO | PAMPLONA |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 170950932 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | PEÑOL |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | PEÑOL |
|---|---|---|---|---|---|

| 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 EL PEÑOL |
|---|---|

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | PEÑOL |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | ["Carrera 18 No 02 - 91"] |
|---|---|
| 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 | $15.000.000,00 |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $15.000.000,00 |

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 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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:

| 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:

| |
|---|
| |

El Peñol, 05 de marzo de 2024

Señores
Dirección Financiera
Municipio de El Peñol

**Referencia:** Certificación para efectos de retención en la fuente.

## CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **RAMIRO CANO PAMPLONA** (a) con C.C # 70.950.932 expedida en el Peñol-Antioquia manifiesto bajo gravedad de juramento:

Que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, ***no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad. (Parágrafo 2 art.383 E.T.).***

Que las personas que a continuación relaciono dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales. (E.T. Art. 387 Parágrafo 2).

**APELLIDOS Y NOMBRES:**
**INDENTIFICACION:**
**PARENTESCO:**
**EDAD:**

De igual manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica o que cambie la situación de mis dependientes económicos me comprometo a informar la novedad.

Cordialmente,

**Firma:** Ramiro cano P

**Nombre:**

CC

**Nota**: Este certifica solo aplica **con firma del Trabajador o Contratista** En caso de Dependientes económicos hijos menores 18 años y/o hasta los 23 años que estén estudiando. Los demás casos como Cónyuge o compañero permanente, Padres o Hermanos, que se encuentren en calidad de dependencia económica, se anexará el respectivo certificado **firmado por Contador Público**.

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

## Información del usuario



| | |
|---|---|
| **género** | |
| **Carga** | |
| **Título** | |
| **nombre** | |
| **Apellidos** | |
| **Fecha de nacimiento** | |
| **nombre y apellido** | Ramiro Caño Pamplona |
| **Tipo de documento** | |
| **Número de documento** | |
| **dirección** | |
| **codigo postal** | |
| **estrato** | |
| **Ubicación** | |
| **País** | COLOMBIA |
| **Correo electrónico** | ramirodejesuscano2021@gmail.com |
| **Teléfono** | |
| **celular** | 3106848706 |
| **Nivel Educativo** | |

## configuración

| | |
|---|---|
| **zona horaria** | (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito |
| **Idioma** | Español (Colombia) |
| **configuracion regional** | Español (Colombia) |

## Seguridad de la información

| | |
|---|---|
| **Pregunta de seguridad** | ¿Cuál era la ciudad donde trabajó por primera vez? |
| **respuesta** | PEÑOL |
| **SMS para recuperar la contraseña** | 3106848706 |

Editar

# Perfil Sociodemográfico Alcaldía El Peñol

Your response has been recorded.

Submit another response

This content is neither created nor endorsed by Google. Report Abuse - Terms of Service - Privacy Policy

Google Forms

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 70950932 **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 11/03/2024 03:18 PM

Código Verificación: **RWKYTCD94B**

Válida hasta: **09/06/2024**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

# 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 16:52:14 horas del 05/03/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **70950932,** Apellidos y Nombres **CANO PAMPLONA RAMIRO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE EL PEÑOL**, con NIT **890980917-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

**Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
**Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
**Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
**Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
**Web:** www.policia.gov.co/dijin
**Instagram:** /dijinpolicia
**Twitter:** @DIJINPolicia

Presidencia de la República · Ministerio de Defensa Nacional · Colombia compra eficiente · GOV.CO

PUBLICADO

Año: 2024
Versión: 1

Usuario creador: GISELA PORRAS FRANCO

Volver

Modificar | Eliminar

## Adquisiciones planeadas

Versión preliminar

### Búsqueda de adquisiciones

Buscar: preservación

Código UNSPSC: Agregar códigos UNSPSC

Modalidad de selección: Agregar

Eliminar filtros

### Adquisiciones planeadas

Adquisiciones planeadas (3)

| Código UNSPSC | Descripción | Fecha estimada de inicio de proceso de selección | Fecha estimada de presentación de oferta | Duración del contrato | Modalidad de selección | Fuente de los recursos | Valor total estimado | Valor estimado en la vigencia actual | Se requieren vigencias futuras | Estado de solicitud de vigencias futuras | Unidad de contratación | Id |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 80111600 | AUNAR ESFUERZOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IDENTIDAD CULTURAL MEDIANTE LA CONSERVACIÓN PRESERVACIÓN E INVESTIGACIÓN DEL PATRIMONIO MUNICIPAL | Febrero | Febrero | 11 Mes (s) | Contratación directa. | Recursos propios | $0.000.000 COP | $0.000.000 COP | No | NA | - | |
| 80111600 | servicios de apoyo en la preservación y conservación de edificios públicos | Enero | Enero | 12 Mes (s) | Contratación directa. | Recursos propios | $1.000.000 COP | $1.000.000 COP | No | NA | SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA | |
| 80111620 | PRESTACION DE SERVICIOS OPERATIVOS Y LOGISTICOS EN LA PRESERVACION Y CONSERVACION DE LOS BIENES DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE EL PEÑOL | Enero | Enero | 355 Día(s) | Contratación directa. | Recursos propios | $2.000.000 COP | $2.000.000 COP | No | NA | - | |

*Municipio de El Peñol*

El Peñol, 11 de marzo de 2024

MUNICIPIO DE EL PEÑOL
Departamento de Antioquia
ALCALDIA MUNICIPAL

**EL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL MUNICIPIO DE EL PEÑOL, ANTIOQUIA**

**CERTIFICA**

Que el contrato con objeto "PRESTACIÓN DE SERVICIOS OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS DE LAS ZONAS VERDES DE LA INFRAESTRUCTURA TURÍSTICA DEL MUNICIPIO" se articula de la siguiente manera con el Plan de Desarrollo.

| | |
|---|---|
| Línea estratégica | 4. EL PEÑOL PRODUCTIVO Y COMPETITIVO |
| Componente | 4.3 EL PEÑOL COMPETITIVO Y CON DESARROLLO SOSTENIBLE |
| Programa | 4.3.2 TURISMO CULTURAL PARA LA GENTE |
| Subprograma | 4.3.2.1 PARQUE TEMÁTICO "VIEJO PEÑOL" |

Y se encuentra en concordancia con el código BPIN: Fortalecimiento al desarrollo productivo y competitivo de la economía local, emprendimiento cultural y sector turístico en el municipio de El Peñol 2022055410070.

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN
MUNICIPIO DE EL PEÑOL
ANTIOQUIA

**MARIA ELIZABETH MONTES SALAZAR**
Secretaria de Planeación
Municipio de El Peñol