FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Bonilla	Ramirez	Lenin

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. X C.E. ○ PAS ○ No. 1003152346	F ⊗ M ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 2026 D.M. 58

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 25 MES 03 AÑO 1986	CARRERA 4S SUR -S SUR carrera57c 4sur MZ barrio cascajal			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO	CAUCA	MUNICIPIO	BUENAVENTURA		
MUNICIPIO	TIMBIQUÍ	TELÉFONO	2432755	EMAIL	lenin6070@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° X	MES	11	AÑO	2006

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
PREGRADO	10	X		AGRONOMIA	06	2016	76121068680

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*
	x			X			X		

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACION SOCIAL MANANTIAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3223362	*Día*	02	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AGRONOMO PROFESIONAL	PROFESIONAL CE CAMPO	CALLE 2N 7-69 PISO 4 MONTERREY PEREIRA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION PUERTO AGUADULCE COMPAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3989330	*Día*	22	*Mes*	11	*Año*	2021	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
´GESTOR DE PROYECTOS	ADMINISTRATIVA Y CAMPO	BUENAVENTURA OFICINA E 404 EDIFICIO COSMOSPACIFICO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASCOLMICAY		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAUCA	TIMBIQUÍ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3106782127	*Día*	02	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
TECNICO AGROPECUARIO	ADMINISTRATIVA Y CAMPO	*TIMBIQUI CAUCA*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ALCALDIA DE TIMBIQUI	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAUCA	TIMBIQUÍ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
8483065	*Día*	02	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ASESOR 200-01	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO	CARRERA 2 - 3 16 B/ CABECERA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO COMUNITARIO LLANO BAJO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE CAUCA	*MUNICIPIO* BUENAVENTURA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3185972310	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL AGRONOMO	*DEPENDENCIA* AGRONOMIA-ASISTENCIA TECNICA					*DIRECCIÓN* ZONA RURAL LLANO BAJO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* TIMBIQUÍ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8367821	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGRONOMO PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO -TECNICO					*DIRECCIÓN* *TIMBIQUI CAUCA*					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

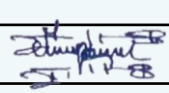
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	1

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI_NO X_ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Marzo 3 de 2.023



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

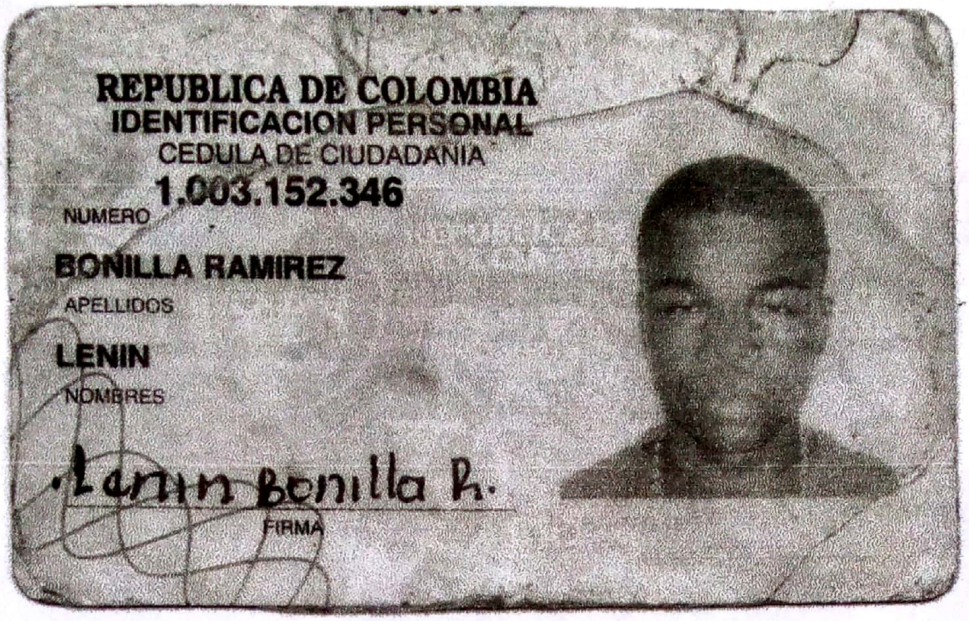
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7 **OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

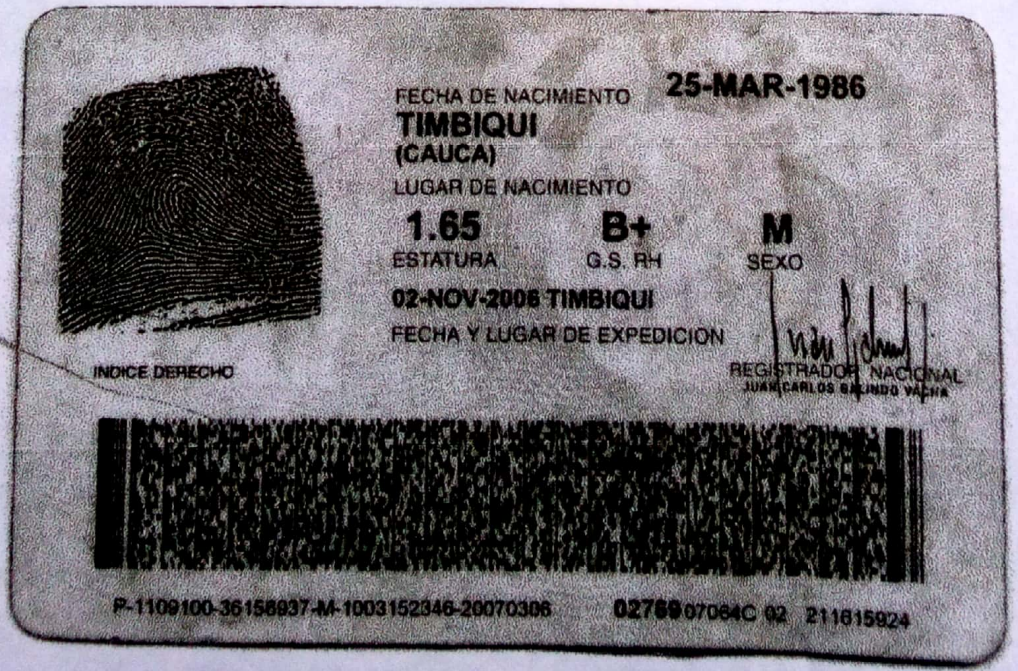
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.003.152.346
BONILLA RAMIREZ
APELLIDOS
LENIN
NOMBRES
Lenin Bonilla R.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-MAR-1986
TIMBIQUI
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO
02-NOV-2006 TIMBIQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-1109100-36156937-M-1003152346-20070306 02769 07064C 02 211815924

Powered by CamScanner

INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGRÍCOLA "SANTA MARÍA" **ACTA DE GRADO**

En Santa María Timbiquí Cauca, a los 08 días del mes de diciembre del año 2006, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría de la

INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGRÍCOLA "SANTA MARÍA"

Institución aprobada en el nivel de Educación media Agrícola y autorizada por la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el título de Bachiller en la modalidad de Agrícola
Según Resolución N° 2394 del 28 de diciembre de 2001
Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron Y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica
Se procedió a otorgar el título de

BACHILLER AGRÍCOLA

A graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento se relacionan a continuación

LENIN BONILLA RAMÍREZ
RC 31951446 de Timbiquí

Es fiel copia tomada del Acta Original General N° 10
Que consta de 16 alumnos que comienzan con el nombre de

JAVIER AMÚ CUERO

y se cierra con el nombre de:

EISENJAWER ZÚÑIGA KLINGER

Firmado y sellado por Lic. Saturnino Grueso Herrera (Rector)
y Lic. Leonardo Venté Hernández (secretario)

Dada en Santa María Timbiquí –Cauca, a los 08 días del mes de diciembre de 2006.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7° del Decreto 180 de 1981 y el decreto 921 de 1994

Firmado y Sellado

Rector

Secretario

Diploma N° 105

Powered by CamScanner

La República de Colombia
y en su Nombre

La Institución Educativa Agrícola Santa María

Aprobado por el ministerio de Educación Nacional
según Resolución # 2394 del 28 de Diciembre de 2,001

Confiere a:

Lenin Bonilla Ramírez

Identificado con R.C. 319 51446 de Timbiqui

El Título de:

Bachiller Agrícola

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Vocacional
según los Planes y Programas Vigentes

Dado en Santa María - Timbiquí, el día 08 del mes de Diciembre
del Año 2006

Anotado al folio 35 del libro de Registro # 01

Powered by CamScanner

Universidad del Pacífico

Ley 65 de 1988 - Código ICFES 1122 de 1996

RECTORÍA

Acta de Grado No. 052

En la Ciudad de Buenaventura, Valle del Cauca, el día 22 de Septiembre de 2017 y de conformidad con lo dispuesto en la Resolución Rectoral No. 1059 - 2017, se celebró ceremonia solemne con el fin de otorgar títulos de formación profesional a estudiantes de la institución.

La ceremonia estuvo presidida por el señor Rector, Dr. Félix Suárez Reyes.

Previo conocimiento del orden del día establecido, se declaró abierta la ceremonia y se dio lectura a la Resolución Rectoral No. 1059 de fecha 08 de Septiembre de 2017, por medio de la cual la Universidad del Pacífico, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le confiere el título de:

AGRÓNOMO

Registro SNIES: 9869

A: **LENIN BONILLA RAMÍREZ**

Identificado con C.C. No. 1003152346 de Timbiquí

Acto seguido se tomó el juramento universitario a los graduandos y se les entregó el respectivo diploma, anotado en el Libro de Registro No. 1, Folio No. 44-35

Fecha: 22 de Septiembre de 2017

Firmado; Félix Suárez Reyes, Rector
Firmado; Dagoberto Torres Valencia, Director(a) del Programa
Firmado; Pedro Nolasco Arboleda Castrillón, Secretario General

Buenaventura, 22 de Septiembre de 2017

JOSÉ FERNANDO ZULETA MONTOYA
Jefe Oficina de Registro y Control Académico

Este documento no requiere autenticación en virtud del Decreto 1024 de 1982.

República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional, y en su nombre

La Universidad del Pacífico

Ley 65 de 1988 – Código ICFES 1122 de 1996

Confiere el Título de:

AGRÓNOMO

a:

Lenin Bonilla Ramírez

Identificado con C.C. No. 1003152346 de Timbiquí

En testimonio de ello le expide el presente diploma que lo(a) acredita para el ejercicio de la profesión y así se registra en la ciudad de Buenaventura, Valle del Cauca, a los 22 días del mes de Septiembre de 2017.

Rector(a)

Director(a) del programa

Secretario(a) General

Libro de registro No. 1
Folio No. 44-35
Fecha: 22 de septiembre de 2017

No. 02378

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de Inscripción Profesional Afín No.

76121-068680 VLL

Fecha de Expedición: **31/01/2019**

Nombre:
LENIN
BONILLA RAMIREZ

Identificación:
C.C. 1003152346

Profesión:
AGRONOMO

Institución:
UNIVERSIDAD DEL PACIFICO



Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2023-1887511

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que LENIN BONILLA RAMIREZ, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1003152346, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de AGRONOMIA con CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AFIN 76121-068680 desde el 31 de Enero de 2019, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 151.

2. Que el(la) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AFIN es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AFIN se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veintiocho (28) días del mes de Febrero del año dos mil veintitres (2023).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE



1093152346



NOMBRES: LENIN

APELLIDOS: BONILLA RAMIREZ

Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS
DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
2016	2026	2036

FECHA DE EXPEDICIÓN: 25/11/2020

DISTRITO MILITAR: 058

P256142

CR MILTON EDUARDO ESCOBAR GALLEGO

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

THSST 1118

EL DIRECTOR TALENTO HUMANO Y SST

HACE CONSTAR

Que el Profesional **LENIN BONILLA RAMIREZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.003.152.346, se desempeñó como **GESTOR DE PROYECTOS** mediante los siguientes contratos de prestación de servicios en la Corporación Social Manantial, según se relaciona a continuación:

1. **CPS2023-03.** Gestor de Proyecto del "Proyecto PAT Bajo Anchicayá" cuyo **objeto es:** Prestar los servicios como GESTOR DE PROYECTOS, responsable de orientar, realizar y acompañar las acciones emprendidas en el desarrollo del Programa de Asistencia Técnica Agropecuaria en los Consejos Comunitarios de Llano bajo y Guaimía, dentro del área de influencia de la Central Hidroeléctrica del Bajo Anchicayá, lo cual implica la realización de acciones de capacitación y asistencia técnica en cuatro (4) parcelas demostrativas, a saber: Una parcela de papa china, una parcela de chontaduro y dos parcelas de bananito.

   Fecha de inicio: 2/02/2023
   Fecha de finalización: 02/08/202

Atentamente

JUAN ANDRÉS AGUILLÓN RIVAS
DIRECTOR DE TALENTO HUMANO Y SST
Certificado valido con firma Digital

Fundación
Puerto Aguadulce – Compas

LA FUNDACIÓN PUERTO AGUADULCE - COMPAS NIT. 900.492.870-6

C E R T I F I C A:

Que el señor LENIN BONILLA RAMIREZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.003.152.346, estuvo vinculado a FUNDACIÓN PUERTO AGUADULCE - COMPAS, desde el 22 de noviembre de 2021 hasta el 28 de febrero de 2022 con Contrato Individual de Trabajo por Obra o Labor, desempeñando el cargo Coordinador de Campo en el Proyecto Medios de Vida, tiempo en el cual tuvo las siguientes responsabilidades:

- Coordinar las actividades del para el establecimiento de 77 unidades productivas familiares de seguridad alimentaria y mejoramiento/fortalecimiento de la infraestructura de 7 galpones para el manejo de pollos, y gallinas y una unidad productiva de piscicultura.
- Brindar asistencia y capacitación a las familias beneficiarias en los Consejos Comunitarios de Bajo Calima, Coronela, Córdoba- San Cipriano.
- Promover la generación de capacidades técnicas locales con el intercambio de experiencias técnicas y de conocimiento local.
- Promover y coordinar el intercambio de conocimientos sobre las dietas alimenticias saludables con la incorporación de los productos cosechados en las huertas rescatando saberes y sabores de caracterizan la gastronomía local.
- Aplicar los protocolos establecidos para el desarrollo de las temáticas del proyecto.

MARÍA FABIOLA LUGO CARABALÍ
Directora Ejecutiva

Fundación Puerto Aguadulce - Compas
Calle 3A # 1A - 07 Oficina 404 Edificio Cosmos Pacífico
Buenaventura, Colombia
www.puertoaguadulce.com

CONSEJO COMUNITARIO DE LLANOBAJO
ACTA DE REGISTRO No 0129 DEL 04 DE ABRIL DE 1997
NIT. 835.000.515-0

LA SUSCRITA REPRESENTNATE LEGAL DEL CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LLANOBAJO

CETIFICA

Que el señor **LENIN BONILLA RAMIREZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.003.152.346 laboro en el consejo como **PROFESIONAL AGRONOMO** en la modalidad de prestación de servicios profesionales, con un grupo de 180 mujeres del **CONSEJO COMUNITARIO LLANOBAJO** brindándoles acompañamiento en la implementación de huertas, azotea, cría de especies avícolas, implementación y monitoreo a parcelas de bananito, papa china, chontaduro y cultivo de plátano para el fortalecimiento de la seguridad alimentaria a las familias víctimas del conflicto armado, en un tiempo de 12 meses, desde 02/02/2022 hasta 31/12/2022.

Para constancia de lo anterior se firma en Buenaventura a los 8 días del mes de febrero del dosmil veinte (2023)

Cordialmente,

NATALIA CORDOBA ALEGRIA
C.C. 1.143.852.392 R/Legal

CORREO: cccnllanobajo2020@gmail.com **CEL:** 3156442733

EL SUSCRITO JEFE DE LA UNIDAD DE PERSONAL Y TALENTO HUMANO DEL MUNICIPIO DE TIMBIQUÍ – CAUCA A PETICIÓN DEL INTERESADO.

CERTIFICA:

Que el Señor **LENIN BONILLA RAMIREZ,** Identificado con la cédula de ciudadanía número 1.003.152.346 expedida en Timbiquí (Cauca), Laboró en prestación de servicios profesionales como Ingeniero Agrónomo, adscrito a la secretaria de Desarrollo Económico y Ambiental, en un periodo de veinte y tres (23) meses, desde el día 02 de febrero del año 2020 hasta el 31 de diciembre 2021.

Actividades: **1**. formular proyectos de seguridad alimentaria a los campesinos de zona rural, **2**. Realizar investigación sobre la producción del cultivo de plátano para aumentar el rendimiento**, 3.** Articular los sistemas de producción con los colegios existentes en el municipio, **4**. valuar los impactos ambientales causados por la minería y el corte de madera, **5**. Realizar acompañamiento a los productores de coco, papa china, plátano, yuca,caña, banano **6**. capacitación en la producción de panela.

Para constancia de lo anterior, se firma en Timbiquí – Cauca, a los trece (13) días del mes de enero de 2022.

JOSE TOMAS VALENCIA OCORO
Asesor Jefe de la Oficina de Talento Humano y Jurídico
EMAIL: jefedepersonal@timbiqui-cauca.gov.co
Cel. 3216112952

Proyecto y aprobó: José Tomas Valencia Ocoró – Asesor Jefe de Talento Humano y Jurídico

LA ASOCIACION PARA LA COOPERACION E INICIATIVAS DE CAMBIO Y DESARROLLO SOCIAL – ASCOLMICAY-

CERTIFICA:

Que El señor **LENIN BONILLA RAMIREZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.003.152.346 de Timbiquí - Cauca, laboró con la Asociación mediante contrato de Prestación de servicios como Técnico Agropecuario, en apoyo a la ejecución del contrato número 2458 - 2019; "**Prestación de servicios de fortalecimiento del sector agroindustrial, mediante asistencia técnica para el fortalecimiento y comercialización del cultivo de Piangua en la costa pacífica del Departamento del Cauca.**". Percibiendo honorarios mensuales de Un Millón Seiscientos Cincuenta Mil Pesos M/cte, ($1.650.000) desde el 02 de enero de 2020 hasta el 30 de junio de 2020.

Desarrollando las siguientes funciones:

1. Realizar programador de actividades mensual.
2. Verificación de predios de los participantes.
3. Realizar visitas técnicas, ambientales y sociales a los beneficiarios de proyecto.
4. Acompañamiento técnico de las huertas caseras.
5. Acompañamiento en capacitaciones a los participantes
6. Recorridos de vigilancia y control y establecimiento de veda.
7. Presentar sus informes mensuales del avance del proyecto.
8. Participar en los comités técnicos programados por el supervisor e Interventoría.
9. Conformación de comité de veeduría en su Municipio asignado.

Para constancia se firma a los veinticinco (25) días del mes de octubre de 2021.

MARY STELLA LUGO OBREGON
Representante legal
ASCOLMICAY

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
TIMBIQUÍ-CAUCA
NIT.817005710-8

El suscrito representante legal y secretario general del Consejo Comunitario Renacer Negro de Timbiquí, territorio colectivo con autonomía propia, en uso de sus funciones legales y en especial, las contempladas en el reglamento interno de la organización y demás normas concordantes como hace referencia la ley 70/ y el decreto reglamentario 1745 de 1995.

CERTIFICAN

Que el señor **Lenin Bonilla Ramírez** identificado con Cédula de Ciudadanía Nº. 1003.152.346 de Timbiquí Cauca laboró en nuestra entidad, desempeñándose como Agrónomo en la Asistencia técnica agropecuaria a 258 familias víctimas del conflicto armado en las 11 comunidades rurales pertenecientes al consejo renacer negro del Municipio de Timbiquí Cauca para el fortalecimiento de la seguridad alimentaria, en un periodo de 24 meses. Desde 5 de enero de 2018 hasta 31 diciembre del 2019.

Para mayor constancia a lo anterior, a petición del interesado, se firma en Timbiquí Cauca a los 15 días del mes de febrero de 2020.

Cordialmente.

EDUAR HERRERA PINILLO
Representante legal
CC 94.441.092
CC.RN.

CLARISA ARRECHEA OCORO
secretaria
CC 1.064.488.723
CC.RN.

Dirección: Barrió san José municipio de Timbiquí Cauca
TEL: 318 5972310

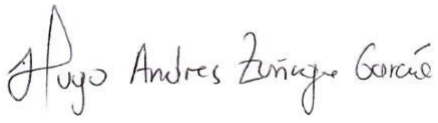
Barrio La Magdalena
Cel: 3174277010-3174276474
Email: coagrotimbiqui@gmail.com

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL DE TIMBIQUI
"COOAGROTIMBIQUI"

CERTIFICA

Que el señor ***Lenin Bonilla Ramírez****, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.093.152.346 expedida en Timbiquí (Cauca), prestó sus servicios a esta Organización Cooperativa como Ingeniero Agrónomo con el objeto de brindar acompañamiento y asistencia técnica a los productores de coco para optimizar los procesos de cosecha, postcosecha y la identificación y control de plagas y enfermedades asociadas al cultivo desde el cuatro (04) del mes de junio de (2018) hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2019, logrando un desempeño optimo en el cumplimiento de sus funciones y responsabilidades.*

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado", a los nueve (09) días del mes de Febrero de dos mil veinticuatro (2021).



HUGO ANDRES ZUÑIGA GARCIA
Representante Legal
"COOAGROTIMBIQUI"

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

Dirreción: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: contactenos@cendiatra.com

Cendiatra

SEDE	CENDIATRA BUENAVENTURA	**DIRECCIÓN**	Av.Simon Bolivar Calle 6 No 34 - 16 Barrio San Luis
TELÉFONO	2404 734 - 2402 065	**EMAIL**	servicio.cliente@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2023-03-01	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	LENIN BONILLA RAMIREZ			Identificación CC	Nro 1003152346
Fecha de Nacimiento	1986-03-25	**Edad**	36	**Sexo**	M
Empresa	CLIENTE OCASIONAL				
Cargo	AGRONOMO				
Fecha Ingreso	2023-03-01 11:17:41	**Fecha Salida**	2023-03-01 11:17:52		

EXAMENES

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD — APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA — SI

Observaciones:
ALIMENTACION BALANCEADA

OTRAS: — NO PRESENTA

SE_SUGIERE_CONTROL_PROGRAMAS_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

OTROS — NO PRESENTA

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constar quien presento la valoración.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.

Dra. Edna Margarita M.P.
Especialización Seguridad y Salud en el trabajo
R. M. 1144033738
Resol: 1.220-54

EDNA MARGARITA MOSQUERA PALACIO
RM: 1144033738
Firma y sello del médico

LENIN BONILLA RAMIREZ
CC 1003152346
Firma del trabajador

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14521844003

(415)7707212489984(8020) 000001452184400 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 3 1 5 2 3 4 6	2 0 0 6 1 1 0 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Timbiquí 8 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BONILLA	RAMIREZ	LENIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 58 B 3 A SUR 290 BRR EL FUTURO

42. Correo electrónico leninagronomo@hotmail.com

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

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 8 0 7 2 7							

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	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 2019 - 05 - 22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 09-02-2023 05:02:37PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner