Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Información del usuario



Cargo	
Título	Sra.
Nombre	MARIA FERNANDA
Apellidos	UNIGARRO RAMOS
Fecha de Nacimiento	5/05/1990 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Algunos años de universidad
Género	Mujer
¿Tiene alguna discapacidad?	Sí No
Nombre y apellido	MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1018436744
Dirección	calle 7a # 10c - 08
Código postal	
Estrato	3
Ubicación	Oiba
País	COLOMBIA
Correo electrónico	mfunigarroramos@gmail.com
Teléfono	3015723125
Celular	3102409616

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es tu apodo?
Respuesta	MAFE
SMS para recuperar la contraseña	3102409616

Oiba, enero de 2024

Doctor:
ELKIN ALFONSO REYES PLATA
ALCALDE MUNICIPAL
Oiba - Santander

REF: "PRESTACION DE SERVICOS DE APOYO A LA GESTION PARA COADYUDAR EN LOS PROCESOS DEL AREA DE RECAUDO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER"

ACTIVIDADES PROPUESTAS

Ítems	Descripción de la actividad
1.	Identificar oportunidades para mejorar la eficiencia en los procesos de recaudo.
2.	Elaborar informes sobre el rendimiento del área de recaudo con información de las acreencias que posea el Municipio de Oiba.
3.	Colaborar en la creación de estrategias efectivas para el recaudo de ingresos generados durante las vigencias fiscales.
4.	Apoyar el proceso de verificación y depuración de saldos de las diferentes cuentas bancarias que posee el Municipio de Oiba Santander.
5.	Apoyar el proceso de seguimiento a las actividades propuestas dentro de los planes de mejora suscritos con los diferentes entes de control.
6.	Apoyar y realizar seguimiento al proceso de gestión de cobro de cartera de las diferentes acreencias que el Municipio posee.
7.	Apoyar la Revisión de los comprobantes de egreso, notas de contabilidad, consignaciones, traslados entre cuentas y/o demás documentos originados en contabilidad en donde se verifiquen las cuentas contables y rubros respectivos, NIT, porcentajes de retención en la fuente y rete-iva, IVA, estampillas descontadas y demás tributos a cargo de los contratistas.
8.	Emplear el software de contabilidad para consultar los registros contables de la entidad.
9.	Apoyar la conservación y custodia de los documentos soporte de registros contables generados por la secretaria de Hacienda.
10.	Apoyar la proyección, radicación y seguimiento a las cuentas de cobro radicadas en la Secretaría de Hacienda para pagos.
11.	Apoyar la emisión de la facturación electrónica en la plataforma de la DIAN relacionada con las facturas de cobro a los contratos de arriendo de los locales y puestos de la plaza de mercado del Municipio.
12.	Realizar el seguimiento a los pagos que realizan los arrendatarios de los locales y puestos de la plaza de mercado, realizando llamadas telefónicas y proyectando las cartas necesarias para el pronto pago del gravamen.
13.	Las demás asignadas por el supervisor que tengan relación con el objeto contractual

HONORARIOS

Con base en lo anterior, los honorarios correspondientes al objeto contractual y las actividades que se relacionen a partir de la legalización del contrato de prestación de servicios son **VEINTI SIETE MILLONES DE PESOS M/TE *($27.000.000,00),***

TIEMPO A EJECUTARSE EL CONTRATO

La presente propuesta será por el plazo de ejecución de 10 meses, contados a partir de la suscripción de acta de inicio del respectivo contrato.

FORMA DE PAGO

La forma de pago será en *diez (10) actas parciales mensuales por valor de DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/TCE ($2.700.000.00)*, en el cual se presentará informe detallado de las funciones realizadas.

Atentamente,

MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS
C.C. 1.018.436.744 DE BOGOTA
Contratista

MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS



MEDIOS DE CONTACTO

Dirección laboral: Calle 7a # 10c - 08, Oiba, Santander Colombia

mfunigarroramos@gmail.com
3102409616 - 3015723125

RESUMEN DE HABILIDADES

- Capacidad de adaptación
- Comunicación
- Organización
- Responsabilidad

PERFIL PERSONAL

Soy estudiante de último semestre de Contaduría Pública. Durante los últimos 10 años me he desempeñado en labores con fines contables y administrativos, por lo que me siento con la capacidad de afrontar actividades que me permitan avanzar y crecer en mi vida laboral

EXPERIENCIA LABORAL

Apoyo a la Gestión - Recaudo

Secretaria de Hacienda Municipio de Oiba| De febrero de 2024 a diciembre de 2024

- Contabilización y registro de información mediante Software contable.

Auxiliar Contable - Administradora

Grupo la Punzo S.A.S| De noviembre de 2016 a la fecha

- Contabilización y registro de información mediante Software contable para elaboración de informes.

Asesor Integral - Cajero

Activos - Banco BBVA| De abril de 2017 a enero de 2018

- Cajero

Asesor Integral - Cajero

Accion S.A - Banco BBVA| De julio de 2016 a abril de 2017

- Cajero

Auxiliar Administrativo Secretaria de Hacienda

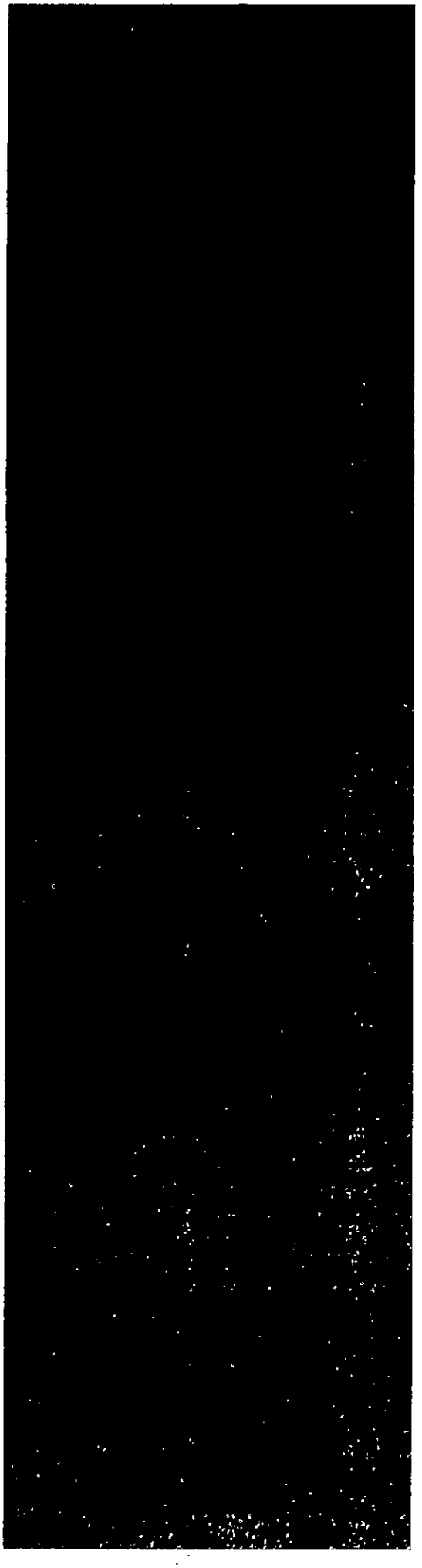
Alcaldía Municipio de Oiba | De abril de 2015 a junio de 2016

- Contabilización y registro de información en plataformas contables

Auxiliar Contable y Administrativo

Cooperativa Agrominera Barroblanco | De Julio de 2018 a enero de 2020

- Contabilización y registro de información mediante software contable.
- Manejo de Archivo
- Elaboración de actas y demás documentos solicitados por el gerente



Secretaria Académica y administrativa
Corporación Educativa Alexander Von Humboldt | De mayo de 2009 a julio de 2012

- Contabilización y registro de información en plataformas contables y administrativa.
- Servicio al cliente

HISTORIAL ACADEMICO

Politécnico Grancolombiano
Contaduría Pública |Ultima materia en curso

Politécnico Grancolombiano
Diplomado en contratación estatal – 2024

Academia VIP
Manejo estratégico del Secop II - 2023

Bachiller Técnico
Escuela Industrial Oiba – 2006

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL GRUPO LA PUNZO S.A.S

CERTIFICA QUE:

La señora, **MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS,** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.1018.436.744 de Bogotá, labora en la empresa en el cargo de **ADMINISTRADORA Y AUXILIAR CONTABLE**, desde el 19 de noviembre de 2016 hasta la fecha actual caracterizándose por ser una persona responsable y cumple a cabalidad sus obligaciones.

La presente certificación se expide el día 01 de octubre del 2023 a petición del interesado.

RICARDO ARTEAGA GOMEZ
Representante Legal Grupo La Punzo S.A.S
Nit. 900.629.637 - 7

Calle 9 N° 6 – 55
Ciudad: Oiba Santander
Tel: 3174394664

ACTA DE LIQUIDACIÓN
CONTRATO Nº 035 DEL 02 DE FEBRERO DEL 2024

CONTRATISTA	SUPERVISOR
MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS	MARIA ELVIRA SILVA RUIZ
CC O NIT	**CARGO**
1.018.436.744	SECRETARIA DE HACIENDA (E)

CONTRATO Nº	035	**FECHA DE CONTRATO**	02 DE FEBRERO DE 2024
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COADYUDAR EN LOS PROCESOS DEL AREA DE RECAUDO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**Número**	202402010018	
	Fecha	01/02/2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL	**Número**	202402020007	
	Fecha	02/02/2024	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)	**Número**	202409270004	
	Fecha	27/09/2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)	**Número**	202410010002	
	Fecha	01/10/2024	
SUJECIÓN PRESUPUESTAL	**Rubro y Nombre de Rubro**	2.3.2.02.02.008.04.06.005 Servicio de asistencia técnica 2.3.2.02.02.008.45.99.031 Servicio de asistencia técnica	
	Fuente	25-1 REPR 21 LIIN	
NÚMERO DE PÓLIZA (SI APLICA)		N/A	
VALOR CONTRATO		$20.583.333	
TÉRMINO DE DURACIÓN		10 MESES 26 DIAS	
FECHA DE INICIO		02/02/2024	
FECHA DE TERMINACIÓN		27/12/2024	
FECHA DE SUSPENSIÓN		N/A	
FECHA DE REINICIO		N/A	
PERIODO DE EJECUCIÓN	**Desde**	02/02/2024	
	Hasta	27/12/2024	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		**% Física**	**% Presupuestal**
		100%	100%

PAGO TOTAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES*					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SANITAS	PORVENIR	ARL SURA
FEBRERO	04/03/2024	7911697003	$162.500	$208.000	$6.800
MARZO	10/04/2024	7917621920	$162.500	$208.000	$6.800
ABRIL	02/05/2024	7922623990	$162.500	$208.000	$6.800
MAYO	31/05/2024	7924957195	$162.500	$208.000	$6.800
JUNIO	10/07/2024	7928372973	$162.500	$208.000	$6.800
JULIO	02/08/2024	7933895100	$162.500	$208.000	$6.800
AGOSTO	10/09/2024	7936450061	$162.500	$208.000	$6.800
SEPTIEMBRE	03/10/2024	7941486341	$162.500	$208.000	$6.800
OCTUBRE	03/12/2024	7944211521	$164.700	$210.800	$6.900
NOVIEMBRE	04/12/2024	7951588614	$162.500	$208.000	$6.800
DICIEMBRE	27/12/2024	7951731468	$162.500	$208.000	$6.800
VALOR TOTAL PAGADO POR ADMINISTRADORA DE SEGURIDAD SOCIAL TOTAL			$1.789.700	$2.290.800	$74.900

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR CAJA DE COMPENSACIÓN	VALOR OTROS PARAFISCALES
			COMFENALCO	
FEBRERO	04/03/2024	7911697003	$26.000	
MARZO	10/04/2024	7917621920	$26.000	
ABRIL	02/05/2024	7922623990	$26.000	
MAYO	31/05/2024	7924957195	$26.000	
JUNIO	10/07/2024	7928372973	$26.000	
JULIO	02/08/2024	7933895100	$26.000	
AGOSTO	10/09/2024	7936450061	$26.000	
SEPTIEMBRE	03/10/2024	7941486341	$26.000	
OCTUBRE	03/12/2024	7944211521	$26.400	
NOVIEMBRE	04/12/2024	7951588614	$26.000	
DICIEMBRE	27/12/2024	7951731468	$26.000	
VALOR TOTAL PAGADO POR PARAFISCALES			$286.400	
VALOR TOTAL PAGADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				$4.441.800

En Oiba, a los **(30)** días del mes de diciembre de 2024 se reunieron **ELKIN ALFONSO REYES PLATA**, ALCALDE MUNICIPAL, **MARIA ELVIRA SILVA RUIZ**, SECRETARIA DE HACIENDA (E) quien actúa en calidad de SUPERVISOR y el CONTRATISTA arriba identificado, con el fin de suscribir el **ACTA DE LIQUIDACIÓN** al objeto contractual que se describe en la minuta.

Las partes declaran, que las obligaciones inherentes a la ejecución fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor **desde el *02 de FEBRERO de 2024 al 27 de DICIEMBRE de 2024*** en la forma que determina la ley y los documentos del contrato.

ACUERDAN:

1. Liquidar de común acuerdo el presente contrato de prestación de servicios, por cuanto las partes se

encuentran dentro de los términos para liquidar señalados en la Ley y de acuerdo a la siguiente relación de pagos efectuados:

RELACION DE PAGOS EFECTUADOS				
ACTA	DESCRIPCIÓN	VALOR COBRADO	VALOR PAGADO	NUMERO COMPROBANTE DE EGRESO
1	PARCIAL	$1.900.000	$1.900.000	PAG202403060016
2	PARCIAL	$1.900.000	$1.900.000	PAG202404100017
3	PARCIAL	$1.900.000	$1.900.000	PAG202405030001
4	PARCIAL	$1.900.000	$1.900.000	PAG202406040013
5	PARCIAL	$1.900.000	$1.900.000	PAG202407100006
6	PARCIAL	$1.900.000	$1.900.000	PAG202408020019
7	PARCIAL	$1.900.000	$1.900.000	PAG202409100012
8	PARCIAL	$1.900.000	$1.900.000	PAG202410040002
9	PARCIAL	$1.900.000	$1.900.000	PAG202412040022
10	PARCIAL	$1.900.000	$1.900.000	PAG202412040023
11	FINAL	$1.583.333	$1.583.333	

2. Balance Financiero

BALANCE FINANCIERO		
DETALLE	VALOR CONTRATADO ($)	PAGOS ($)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$15.200.000	
VALOR ADICIONAL	$5.383.333	
VALOR CANCELADO - ACTA 001		$1.900.000
VALOR CANCELADO - ACTA 002		$1.900.000
VALOR CANCELADO - ACTA 003		$1.900.000
VALOR CANCELADO - ACTA 004		$1.900.000
VALOR CANCELADO - ACTA 005		$1.900.000
VALOR CANCELADO - ACTA 006		$1.900.000
VALOR CANCELADO - ACTA 007		$1.900.000
VALOR CANCELADO - ACTA 008		$1.900.000
VALOR CANCELADO - ACTA 009		$1.900.000
VALOR CANCELADO - ACTA 010		$1.900.000
VALOR CANCELADO ACTA FINAL		$1.583.333
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		0
VALOR A REINTEGRAR		0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$20.583.333	$20.583.333

De acuerdo con el balance financiero señalado en este numeral y la relación de pagos efectuados, al Contratista se le ha pagado la totalidad del valor pactado en el contrato de prestación de servicios, dejando constancia que no existe saldo pendiente por pagar a favor de las partes.

3. Las partes declaran, que las obligaciones inherentes a la ejecución fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor en la forma que determina la ley y los documentos que hacen parte integral del contrato.

4. Durante el plazo de ejecución del contrato, el contratista acreditó y el supervisor certificó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral, en pensiones, salud, riesgos profesionales, y los aportes parafiscales a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, según las certificaciones mensuales de cumplimiento y los informes mensuales de los supervisores, los cuales obran en el expediente contractual.

5. Con la firma y aceptación de la presente Acta, tanto el Contratista como el Municipio, se declaran de mutuo acuerdo a PAZ Y SALVO por todo concepto, y se deja constancia del cierre del expediente contractual.

Nota: *Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en la presente acta de acuerdo a los Art. 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 (supervisión e interventoría contractual).*

En constancia de lo anterior se firma en Oiba, el día treinta (30) del mes de diciembre de 2024.

ELKIN ALFONSO REYES PLATA
ALCALDE MUNICIPAL

MARÍA ELVIRA SILVA RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA (E)

MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS
C.C. 1.018.436.744 DE BOGOTA D.C
CONTRATISTA

ACTIVOS

El talento humano en nuestro mejor recurso

NIT: 860.090.915

CERTIFICA

Que la Señora UNIGARRO RAMOS MARIA FERNANDA identificada con Cedula De Ciudadania número 1,018,436,744, laboro en nuestra empresa a partir del 03 de Abril de 2017 hasta el 31 de Enero de 2018, mediante un contrato de trabajo por el termino que dure la OBRA O LABOR, y en ejercicio del mismo fue asignada como trabajadora en misión a la usuaria BBVA COLOMBIA, en el cargo actual de ASESOR INTEGRAL DE SERVICIOS con una asignacion mensual de NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($950,000).

La presente certificación se expide en Bogotá, a solicitud de la interesada a los 17 días del mes Julio de 2018 con destino a QUIEN INTERESE.

Atentamente,

MARIA ELENA GUARIN ARIAS

GERENTE GENERAL

LM: BBVA COLOMBIA - - 1069954

NOTA: La presente certificación no es válida para Embajadas, Consulados, ni para diligencias judiciales.

ACCIÓN S.A.

LA SOCIEDAD ACCION S.A.S.
NIT: 890.309.556-0

Se permite certificar que

La señora MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS, identificada con cédula de ciudadanía No 1.018.436.744 ha estado vinculada laboralmente con la empresa ACCION S.A.S., mediante los siguientes contratos:

Mediante contrato de trabajo por duracion de obra o labor determinada cuya ultima labor desempeñada es la de Asesor Integral De Servicios desde el 12 de julio del 2016 hasta el 02 de abril del 2017, devengando un salario fijo por valor de $900,000.00 cumpliendo una jornada laboral de 48 horas a la semana.

Para constancia de lo anterior, se firma en Bucaramanga, a los 3 días del mes de Septiembre del 2018

Claudia Marcela Salazar Salas
Director Gestion Humana Y Responsabilidad Social
52082874 de Bogota D.C.

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DE LA ALCALADIA MUNICIPAL DE OIBA SANTANDER

CERTIFICA:

Que, revisados los archivos de la entidad, se encontró que la señora **MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.018.436.744, expedida en Bogotá, laboró en el Municipio de Oiba en el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO,** desde el **20 de abril de 2015 y 12 de julio de 2016,** desempeñando las siguientes funciones.

DENOMINACIÓN DEL CARGO: Auxiliar Administrativo
NIVEL: Asistencial

DESCRIPCION DE FUNCIONES ESENCIALES SEGÚN DECRETO 018 DE ABRIL 03 DEL AÑO 2008

COMUNES

1. Responder por el ingreso, evaluar y controlar la información pertinente a los procedimientos en los cuales intervenga la dependencia en la cual se desempeña.
2. Atender, recibir, radicar, tramitar y controlar la correspondencia y demás comunicaciones escritas.
3. Atender, guiar e informar a los funcionarios y/o comunidad telefónica y/o personalmente en los requerimientos relacionados con procedimientos y actividades propias de la dependencia, dándole la adecuada orientación sobre los mismos.
4. Organizar, clasificar y mantener el archivo de los documentos que son competencia de la dependencia, de acuerdo con las normas y procedimientos establecidos sobre el particular por la Alcaldía.
5. Ejecutar labores relacionadas con labores de oficina y de apoyo a la dependencia.
6. Manejar los sistemas de información correspondientes a la dependencia y dar apoyo en el momento que se requiera.
7. Hacer seguimiento al trámite de los documentos propios de su dependencia.
8. Mantener informado al superior inmediato sobre las reuniones a las cuales debe asistir facilitándole los informes pertinentes.
9. Colaborar en la organización, logística y citaciones de todo tipo de reunión que programe el responsable del área

Contabilidad, presupuesto, recaudo

1. Actualizar los registros y compromisos que afecten el presupuesto.
2. Rendir los informes correspondientes, que requieran los entes estatales.
3. Elaborar oportunamente los registros presupuéstales cuando sean requeridos.
4. Diseñar formas que permitan la recolección de datos, revisión de tabulados y la obtención de promedios de proporciones sencillas.
5. Diligenciar y elaborar las cuentas de cobro previo el lleno de los requisitos de ley, conforme el procedimiento establecido.
6. Mantener actualizados los registros y archivos de carácter técnico y financiero.
7. Verificar la exactitud de los registros contables y presentar los informes.
8. Preparar en coordinación con el titular del Despacho, los proyectos de créditos y contra créditos conforme a los saldos disponibles y a las deficiencias en rubros.
9. Actualizar los libros auxiliares y el registro mensual de las actividades contables ya realizadas.
10. Colaborar con la elaboración de informes contables y rendición de cuentas
11. Preparar el balance de tesorería.
12. Hacer la correcta manipulación del paquete contable, en lo concerniente registros presupuestales, certificados de disponibilidad presupuestal, obligaciones de pago egreso y todo lo relacionado con una cuenta de cobro.
13. Responder por la viabilidad en el trámite del pago de las cuentas que se recepciona en la dependencia, revisar y verificar las cuentas de cobro presentadas.
14. Hacer la correcta imputación presupuestal y contable de las cuentas de cobro, nóminas y demás pagos que se efectúen.
15. Obtener los saldos de cada mes y el porcentaje de ejecución para presentar un informe al superior inmediato.
16. Atender al público y orientarlo en lo relacionado con los trámites de las cuentas y órdenes de pago.
17. Rendir en coordinación con el área contable las cuentas municipales con todos sus anexos, en los términos establecidos por la contraloría.
18. Mantener actualizada la deuda pública.
19. Cancelar todas las obligaciones una vez reúna los requisitos; Elaborar y entregar los cheques correspondientes a cuentas de cobro y nóminas.
20. Efectuar diariamente la relación de ingresos y egresos para efectos de la rendición de cuentas.
21. Mantener actualizado periódicamente las tablas de retención documental de la Administración Municipal
22. atender personal y telefónicamente al público.
23. Llevar la agenda y recordar compromisos.

24. Las demás funciones que le asigne la autoridad competente, de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cargo

Se expide a solicitud del interesado a los 17 días del mes de julio de 2018

MARIA LUCILA SARMIENTO AGUILAR
Secretaria General y de Gobierno

ELABORO: Xiomara Mejía- contratista de Apoyo PASIVOCOL

LA COOPERATIVA AGROMINERA BARROBLANCO

"COOPBARROBLANCO LTDA"

NIT. No. 800.213.039 – 3

CERTIFICA QUE:

La Señora MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.018.436.744 expedida en Bogota D.C., laboró en nuestra empresa desde el 15 de abril del año 2015 hasta el 17 de abril del 2015, en el cargo de Secretaria General de la Cooperativa.

Que dentro de ese periodo se destacó por ser una empleada eficiente y cumplidora de sus deberes, así como una persona con valores éticos y morales que hacen de ella un excelente ser humano.

Se expide en Oiba (Santander), a los diez (10) días del mes de noviembre del año 2015.

Cordialmente,

Cooperativa Agrominera BARROBLANCO Coopbarroblanco

NORBERTO FONSECA SAAVEDRA
Gerente

CORPORACIÓN EDUCATIVA
ALEXANDER VON HUMBOLDT
Programas Técnicos para el Trabajo y el Desarrollo Humano

A QUIEN PUEDA INTERESAR

La Corporación Educativa Alexander Von Humboldt

CERTIFICA

QUE:

La señora **MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS,** identificada con cédula No. 1.018.436.744 quien se desempeño como secretaria académica y administrativa de esta Institución por diferentes contratos laborales desde el mes de mayo del año 2009 hasta el mes de julio del 2012,
Certificamos que es una persona idónea, respetuosa y responsable. Así mismo aclaramos que la terminación de labores se llevo a cabo por retiro voluntario

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá. D.C. A los (19) días del mes de Agosto del año dos mil doce (2012) a solicitud del interesado (a).

Atentamente,

STEFANNI CARRILLO
SECRETARIA GENERAL

APROBACIÓN OFICIAL MINEDUCACIÓN # 19349 DEL 4 DE NOVIEMBRE DE 1980
REFORMA ESTATUTARIA 8963 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 1991
SNIES 53632 RESOLUCIÓN NÚMERO 011902 DEL 26 DE JUNIO DE 2022
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

EL SUSCRITO DIRECTOR DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO
DEL POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO

HACE CONSTAR

Que, **UNIGARRO RAMOS MARIA FERNANDA** , identificado(a) con Cédula de ciudadanía Nro. 1018436744 de Bogotá D.C., código 100065065, ha aprobado 143 créditos académicos de un total de 144, correspondientes al programa de **CONTADURÍA PÚBLICA** , con un avance estimado de 9 semestres de un total de 9, en la modalidad virtual.

Nota: Los certificados y/o constancias que presenten enmendaduras no tendrán validez.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de Enero de 2025.

LUZ MARINA CUELLAR TRILLOS
DIRECTOR

POLI POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

Certifica que:

MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS

C.C. 1018436744

Cursó y Aprobó el:

DIPLOMADO EN CONTRATACIÓN ESTATAL

Con una duración total de 120 horas, del 04 de junio de 2024 al 29 de julio de 2024.

CARLOS AUGUSTO GARCÍA LÓPEZ
Decano
Facultad de Sociedad, Cultura y Creatividad

Bogotá, agosto de 2024

Personería Jurídica: Resolución 19349 del 4 de noviembre de 1980. Ministerio de Educación Nacional,
Reforma Estatutaria 8963 del 11 de septiembre de 1991

ACADEMIA VIP

Certificado de Participación

Este certificado es entregado orgullosamente a :

Maria Fernanda Unigarro Ramos

Identificado (a) con documento: **1.018.436.744**

Por su activa participación y aprobación del curso en vivo Manejo estratégico del SECOP II impartido durante los dias 10, 11 y 12 de Julio del año 2023 por Academia VIP en colaboración con Valin Ivo Partners. Completando exitosamente las actividades y asistencia de cada uno de los modulos del mismo.

"Manejo estratégico del SECOP II"

Julio 14 de 2023

FECHA

Best AWARD

L. TERESA CUADROS N.
Manager

La República de Colombia

y en su nombre la

Escuela Industrial de Oiba

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental de Santander según Resolución No. 1281 del 10 de noviembre de 1999,

Confiere a

María Fernanda Unigarro Ramos

Identificado(a) con C.C. Nó. 900505 - 51856 Expedida en Oiba

El Título de

Bachiller Técnico Industrial

Especialidad Dibujo Técnico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Establecimiento.

Rectora,

Esperanza Mejía de Gómez
C.C. 28.423.762 de Socorro

Secretaria,

Martha Cecilia Plata Mejía
C.C. 28.268.805 de Oiba

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 02 Folio No. 18 Diploma No. 89

Dado en Oiba a 7 de Diciembre del año 2006

ESCUELA INDUSTRIAL DE OIBA

OIBA - SANTANDER

DANE 268500000255

Inscripción 001

Jornada MAÑANA

Acta de Grado

En la ciudad de OIBA a los 7 días del mes de DICIEMBRE del año 2006 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector(a) y SECRETARIA en la Rectoría del (a) ESCUELA INDUSTRIAL DE OIBA,

Institución APROBADA HASTA UNDECIMO GRADO en el nivel de Educación Media TECNICA Y RECONOCIDA OFICIALMENTE POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad INDUSTRIAL, SEGUN RESOLUCION No. 1281 DEL 10 DE NOVIEMBRE DE 1999.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media TECNICA, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TITULO DE:

BACHILLER TECNICO INDUSTRIAL
ESPECIALIDAD EN DIBUJO TECNICO

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

UNIGARRO RAMOS MARÍA FERNANDA
T.I. 900505-51856 DE OIBA

Es copia tomada del Acta General de Graduación No. 38 de fecha DICIEMBRE 7 DE 2006 que consta de 17 estudiantes, que inicia con el nombre de ABAUNZA LOZADA NILSON FENIVER y se cierra con el nombre de USEDA GARCES FELIPE JOSE.

Firmada y sellada por Lic. ESPERANZA MEJIA DE GOMEZ (Rectora) y MARTHA CECILIA PLATA MEJIA (Secretaria).

Dada en OIBA, el 7 de DICIEMBRE del año 2006.

Rectora,
C.C. No. 28.423.762 DE SOCORRO

Secretaria,
C.C. No. 28.268.005 DE OIBA

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
Unigarro	Ramos	Maria Fernanda

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1018436744	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 05 MES 05 AÑO 1990

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: BARBOSA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 8 6 2

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: OIBA

TELÉFONO: 3015723125 EMAIL: mfunigarroramos@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			EDUCACION MEDIA
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X°	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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	9		X	CONTADURIA PUBLICA			

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACION INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

4 IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

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

5 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 OIBA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: OIBA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	02	Mes	02	Año	2024	Día	27	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL: APOYO EN HACIENDA	DEPENDENCIA: APOYO EN SEC DE HACIENDA						DIRECCIÓN: CALLE 10 6 36					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ACTIVOS - BANCO BBVA COLOMBIA S.A			PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: SOCORRO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3102409616	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	03	Mes	04	Año	2017	Día	31	Mes	01	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AUX BANCOS CAJA	DEPENDENCIA: AUXILIAR ADMINISTRATIVA,CAJERA						DIRECCIÓN: CARRERA 15 14 29					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: GRUPO LA PUNZO S.A.S			PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: OIBA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3102409616	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	19	Mes	11	Año	2016	Día	11	Mes	01	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: A ADMINISTRATIVO Y CONTABLE	DEPENDENCIA: 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN: CALLE 9 6 55					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ACCION PLUS - BBVA COLOMBIA			PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: SOCORRO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3102409616	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	12	Mes	07	Año	2016	Día	02	Mes	04	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AUX. ADMINISTRATIVA- CAJERA	DEPENDENCIA: AUXILIAR ADMINISTRATIVA,CAJERA						DIRECCIÓN: CARRERA 15 14 29					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE OIBA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* OIBA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3102409616	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	04	*Año*	2015	*Día*	12	*Mes*	07	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL 11937/ AUXILIAR ADMINISTRATIVA	*DEPENDENCIA* APOYO EN SEC DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CALLE 10 6 33						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA AGROMINERA BARROBLANCO LTDA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* OIBA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3112313388	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	04	*Año*	2013	*Día*	17	*Mes*	04	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL A ADMINISTRATIVO Y CONTABLE	*DEPENDENCIA* OFICINA GENERAL COOPERATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 11 7 56						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION EDUCATIVA ALEXANDER VON HUMBOLT			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	05	*Año*	2009	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO SECRETARIA ACADEMICA	*DEPENDENCIA* ACADEMICA EDUCATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 26 SUR 9 61						

6 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 ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 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	2	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	13	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 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 FÚBLICOS 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 Ibagué, 02 Enero 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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.

Ibagué, 16 de Enero 2025.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

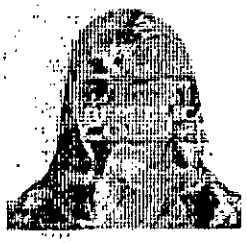
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.018.436.744
UNIGARRO RAMOS

APELLIDOS
MARIA FERNANDA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-1990
BARBOSA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

05-AGO-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00083701-F-1018436744-20080930 0003866575A 1 28646083

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	2025-01-10 10:58

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	FERNANDA	UNIGARRO	RAMOS

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1018436744

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	BARBOSA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	OIBA

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 OIBA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	OIBA

Dirección	["CALLE 10 6-36"]
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 año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$20.583.333,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$41.986.506,00
TOTAL	$62.569.839,00

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	$1.480.417,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETAS DE CREDITO	$17.000.000,00

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 [X] No [ ]

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
SUMINISTRO IMPLEMENTOS DE PAPELERIA	PROPIETARIO

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:

E.P.S. Sanitas

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que Maria Fernanda Unigarro Ramos, identificado(a) con CC número 1018436744, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1018436744
NOMBRES Y APELLIDOS	Maria Fernanda Unigarro Ramos
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	05/05/1990
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	22/05/2009
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	584 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	47 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	05/06/2015
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1018436744 MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS Desde 01/07/2022 - Vigente

Generado por interfaces

13/01/2025

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

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808 6

CERTIFICA QUE:

MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.018.436.744**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Enero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

ARL

sura

Medellin, 13 de enero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS con documento de identidad C1018436744, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS con NIT C1018436744.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2021-07-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	INDEPENDIENTES VOLUNTARIOS	0000000001	1	0.522	EN COBERTURA

VIGILADO

CERTIFICADO

INEXISTENCIA INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 1.018.436.744 de Bogotá, domiciliado en la ciudad de Oiba Santander, manifiesto bajo la gravedad de juramento **no estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad** establecidas en la Constitución y la Ley, para contratar con municipio de Oiba Santander.

En constancia de lo anterior, se firma el día 02 de enero de 2025, en la ciudad de Oiba Santander.

MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS
C.C. 1.018.436.744 de Bogotá

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 260876941

PIB
10:41:06

Bogotá DC, 07 de enero del 2025

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) MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1018436744:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del 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 07 de enero de 2025, a las 10:36:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadania
No. Identificación	1018436744
Código de Verificación	1018436744250107103605

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
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 10:39:48 AM horas del 07/01/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1018436744**
Apellidos y Nombres: **UNIGARRO RAMOS MARIA FERNANDA**

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: dij.grafic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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, 07/01/2025 10:42:41 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1018436744 .**

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. **107611485** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

MINISTERIO DE 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 1018436744 **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 07/01/2025 10:45 AM

Codigo Verificación: **6R3XK7CJS2**

Válida hasta: **07/04/2025**

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 11:06:11 horas del 10/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1018436744,** Apellidos y Nombres **UNIGARRO RAMOS MARIA FERNANDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE OIBA**, con NIT **890210948-7** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

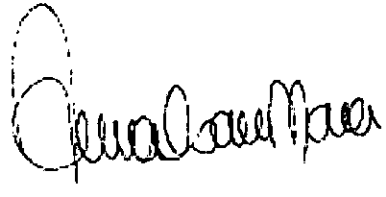
Función Pública certifica que:

MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.



Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141153398191

(415)7707212489984(8020) 000014115339819 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 8 4 3 6 7 4 4	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1, 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
UNIGARRO	RAMOS	MARIA	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
GUANES CENTRO DE SOLUCIONES	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Oiba 5 0 0

41. Dirección principal: CL 9 6 55

42. Correo electrónico: mfunigarroramos@gmail.com

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

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
4 7 6 1	2 0 1 9 0 1 0 3	1 8 1 2	2 0 1 9 0 1 0 3	4 7 4 1	8 2 1 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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: UNIGARRO RAMOS MARIA FERNANDA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-01-2025 10:57:18AM

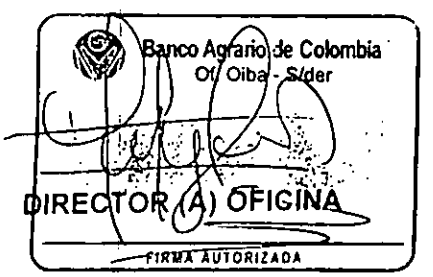
Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: UNIGARRO RAMOS MARIA FERNANDA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1018436744, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-601-60-02233-8, con una antigüedad de (0) año(s).

Se expide en OIBA, a los siete (07) días del mes de junio de 2024, con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR



DR LEONARDO AGUILAR GALVIS

NIT 91109[illegible]

CONTACTOS
317[illegible]
aguilarleonardo1[illegible]@gmail.com
Carrera 15 No. 15 - 39
Socorro, Santander

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

PACIENTE: MARIA FERNANDA UMIGARRO RAMOS | NÚMERO HIJOS:0 | ESTRATO: 1 | GE[illegible]

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC | NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 1018436744 | FECHA NACIMIENTO: 05/05/1990 | EDAD: 33 año(s) 8 mes(es) 21 dia(s)

EMPRESA CONTRATANTE: ALCALDIA DE OIBA | TIPO EXAMEN: Ingreso

CARGO DESEMPEÑAR: APOYO A LA SECRETARIA DE HACIENDA | JORNADA TRABAJO: Diurno | FECHA: 26/01/2024

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. RECOMENDACIONES GENERALES

			Ninguna
1.1 Remisión a EPS	1.3. Completar esquema vacunacion	1.5 Suspender tabaquismo	1.7. Control de peso y nutricion
1.2 Continuar manejo médico	X 1.4 Inicio o continuar actividad fisica	1.6 Reducir consumo de alcohol	1.8 Otras

2. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

				Ninguna
2.1 Calificación de origen	2.4. Ingreso programa vigilancia epidemiológica	X	2.7 Pausas activas	X 2.9 Uso diario [illegible]
2.2. Recomendaciones para el manejo de cargas	2.5. Uso de elemento[illegible] de protección personal		2.8. Uso de corrección visual	2.10 Otros
2.3 Seguimiento por ARL	2.6. Pautas ergonómicas			

3. RESTRICCIONES

				X No Aplica
Trabajo en alturas > 1.5 mts	3.4. Trabajos en temperaturas bajas		3.7. Trabajo en espacios confinados	3.10. Cargas
Trabajo en altitudes > 2.500 mts	3.5. Trabajo en temperaturas altas		3.8. Para conducción de vehiculos	3.11. Viajes
Trabajos en ambientes hiperbáricos	3.6. Trabajos con riesgo electrico		3.9. Manipulación de alimentos	3.12. Otros

4. CONCEPTO MÉDICO

Tipo Examen _X_ Ingreso ___ Periódico ___ Retiro ___ Post Incapacidad ___ Cambio Cargo ___ Trabajos Especiales

X Concepto Sin Restricciones para el cargo	Sin Restricciones para trabajo eléctrico	Requiere evaluar reubicación laboral	Sin restricción para continuar su labor actual
Concepto Con Restricciones para el cargo (ver restricciones)	Sin Restricciones para trabajo en temperaturas extremas	Requiere nueva valoracion	Sin diagnostico de [illegible]
Aplazado	Sin Restricciones para trabajo en espacios confinados	Satisfactorio	Presenta patologia [illegible] calificacion de origen [illegible]
Sin Restricciones para manipulación de alimentos	Sin Restricciones para Conducción de Vehículos / Operación de Maquinaria	Enfermedades de origen común	Secuela de accide[illegible] enfermedad laboral
Sin Restricciones para trabajo en alturas			

5. EXÁMENES REALIZADOS

Examen Físico	Rx Tórax	Perfil Lipídico	TSH	Frotis Faringeo
Examen Físico con Énfasis Osteomuscular	Rx Columna Lumbo Sacra	Perfil Hepático	Serología	KOH Uñas
Audiometria	Cuadro Hemático	Perfil Renal	Ácido Úrico	Coprológico
Optometria	Glicemia	Frotis Sangre Periférica	Tamizaje Drogas	Baciloscopia
Espirometria	Electrocardiograma	Hemoclasificación	Alcohol	Evaluación Neuropsicológica
Visiometria	Parcial de Orina	Espermograma	Colinesterasa	Otro

6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

Examen fisico con énfasis osteomuscular, cardio cerebro vascular y de equilibrio dentro de parámetros normales. Examen de ingreso sin restricción [illegible] origen comun que no limita la labor, se educa en estilos de vida saludable. Bajar 2 kg, auto cuidado y reporte de condiciones de salud y condiciones de [illegible] actual

Este concepto medico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el dia de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente [illegible] constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el medico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizadas [illegible]

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

Leonardo Aguilar Galvis
Médico y Cirujano R.M. 1262/98
Esp. Salud Ocupacional
Lic. 02-1546-2015

PACIENTE:

Nexum S.A.
www.nexum[illegible]

54

RESOLUCION NÚMERO [illegible] DE

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL
En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO:

Que **AGUILAR GALVIS LEONARDO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 91106799 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No. 16733 de 12/26/2005 de la Secretaria de Salud de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012 el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental,

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Renuévese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **AGUILAR GALVIS LEONARDO. - MEDICO Y CIRUJANO -. ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 91106799 en las áreas de Salud Ocupacional en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Bucaramanga a los [illegible]

ALIX PORRAS CHACON
Secretaria de Salud Departamental

VoBo: Gladys Helena Higuera Sierra – Directora Administrativa
William Mantilla Serrano – Director de Desarrollo Vigilancia y Control