



Gobernación de
NARIÑO

REGISTRO DE COMPROMISO

Número: 2025010053

NIT: 800.103.923-8

Fecha: 07/01/2025**Nombre:** GOMEZ RAMOS JEIBER HUGO**Tercero:** 1085262832**Sucursal:** 001**Concepto:**

CONTRATO GN0033-2025 Prestación de servicios profesionales de Ingeniero Mecánico, para coadyuvar en el seguimiento, mantenimiento y control de la maquinaria pesada destinada a la atención de emergencias viales, puntos críticos y mantenimiento preventivo, de la red vial del Departamento la cual está a cargo de la Secretaria de Infraestructura y Minas.

CUENTA	NOMBRE	TIPO AFEC	TIPO AFEC	VALOR
2.3.2.02.02.009-24-2418-0600-2402096-2024003520136-91199-16-1.2.1.0.00	Estudios de Preinversión, Mantenimiento, Mejoramiento, Atención de Emergencias Viales, y Puentes en la red vial en el Departamento de Nariño/Otros servicios administrativos del gobierno n.c.p./Administración Central/Ingresos Corrientes de libre destinación	DIS	2025010042	8,400,000.00

TOTAL:

8,400,000.00

DANILO HERNANDEZ
SUBSECRETARIO DE PRESUPUESTO (E)

Elaboro:

MARIA FERNANDA ERASO GUERRERO

San Juan de Pasto, enero de 2025

Doctor
Danilo Hernández
Secretario de Hacienda (E)
Gobernación de Nariño

Ref.: Autorización descuento de estampillas.

De conformidad con lo establecido en la Resolución No. 0199 de 26 de junio de 2020, **AUTORIZO** el descuento del valor total de las estampillas Pro Desarrollo del Departamento 2%, Pro Cultura 2% y Pro Desarrollo Universidad de Nariño 0,5%, de los pagos del Contrato de Prestación de Servicios profesionales en la Secretaria de Infraestructura y Minas, como ingeniero mecánico, suscrito con el Departamento de Nariño, en la forma establecida en el Artículo primero de la resolución en mención.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jeiber Hugo Gomez Ramos', written over a set of horizontal lines.

JEIBER HUGO GOMEZ RAMOS
C.C No. 1.085.262.832 expedida en Pasto (N)



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 **Jeiber Hugo Gomez Ramos** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **1085262832**, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1085262832
NOMBRES Y APELLIDOS	Jeiber Hugo Gomez Ramos
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	15/12/1987
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/06/2022
FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/06/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1085262832 Trabajador Independiente Desde 05/02/2024 - Vigente

CEDULA DE CIUDADANIA 1085262832 JEIBER HUGO GOMEZ RAMOS Desde 01/12/2022 Hasta 31/12/2024

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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JEIBER HUGO GOMEZ RAMOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.085.262.832**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 23 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.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **JEIBER HUGO GOMEZ RAMOS** identificado con **CC No. 1085262832**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
DEPARTAMENTO DE NARIÑO - NI. 800103923	Fecha de inicio de cobertura: 21/01/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 07/01/2025 Fecha fin de Contrato: 28/02/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 5

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012841804.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 24 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

San Juan de Pasto, enero de 2025

Señores:

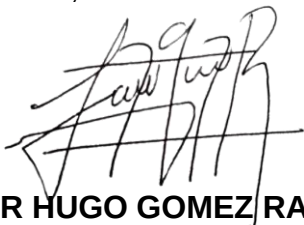
DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Ciudad

Respetados señores:

Para efectos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no estoy obligado a realizar aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, ya que no tengo personal a cargo laborando.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jeiber Hugo Gomez Ramos', written over a set of horizontal lines.

JEIBER HUGO GOMEZ RAMOS

C.C No. 1.085.262.832 expedida en Pasto (N)



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR.

Fecha: 03/04/2024

Datos del Trabajador.

Identificación:
1085262832

Nombres y Apellidos:
JEIBER HUGO GÓMEZ RAMOS

Edad:
36 AÑOS

Profesión:
INGENIERO MECÁNICO

Cargo: INGENIERO MECÁNICO

EPS: SANITAS EPS

ARL: POSITIVA

AFP: PORVENIR

Empresa: GOBERNACIÓN DE NARIÑO **Tipo de Examen:** INGRESO

Riesgos Prioritarios del Cargo .

BIOLÓGICOS	BIOMECÁNICOS	FÍSICOS	LOCATIVOS	MECÁNICOS	PSICOSOCIALES	QUÍMICOS	RADIACIONES IONIZANTES	RADIACIONES NO IONIZANTES
X	X	X	X	X	X	X		X

Exámenes Paraclínicos.

No se solicitan

Restricciones

Ninguna

Observaciones.

VALORACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO, DEBERÁ TENER CONTROL, POSTURAL, VISUAL, AUDITIVO, ADEMÁS EVALUACIÓN ANUAL POR MÉDICO OCUPACIONAL, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA, INCLUIR EN LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA EMPRESA, SE RECOMIENDA EJERCICIO, ALIMENTACIÓN BALANCEADA, MANEJO DEL ESTRÉS, DESCANSO Y SUEÑO; PACIENTE O TRABAJADOR EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, APTO PARA DESEMPEÑAR SU LABOR.

Recomendaciones.

1. AUTOCUIDADO: • HIGIENE POSTURAL • PAUSAS ACTIVAS DOS VECES AL DÍA 2. EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL ANUAL 3. ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: • REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA POR LO MENOS 2 o 3 VECES POR SEMANA • DESCANSO Y SUEÑO • ALIMENTACIÓN BALANCEADA. • USO Estricto DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DURANTE TODA LA JORNADA LABORAL.

Concepto de Aptitud.

Concepto	SI	NO
Presenta Restricción para el desempeño del cargo		X
Presenta Restricción para trabajo seguro en alturas		NA
Presenta Restricción para manipulación de alimentos		NA

Concepto	SI	NO
Presenta Defecto o enfermedad aparente		X
Presenta Alteración o enfermedad que limita la actividad laboral		X
Presenta Alteración o enfermedad que impide la actividad laboral		X

CON RESTRICCIONES.....

SIN RESTRICCIONES



Firma del Profesional.

Esteban D. Argoti M.
Esteban David Argoti Moncayo
Médico Esp. SST
R.M. 87473394 C.M.C.
Lic. 1170 M.P.S

ESTEBAN DAVID ARGOTI MONCAYO.

Médico Esp. S.S.T.

R.M. 87473394 C.M.C.

Lic. 1170 M.P.S.

Firma del Trabajador o Paciente:

[Firma manuscrita]

cc No 1085262832

de: Pasto

Trabajador afirma que toda la información suministrada es veraz.



**AVISO ACLARATORIO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA
GESTIÓN No. GN0033-2025**

Los suscritos profesionales como responsables de la proyección, revisión, y publicación de los documentos que hacen parte del proceso con los siguientes datos:

Número del Contrato: **GN0033-2025**
Modalidad: **Contratación Directa**
Título: **Contrato de Prestación de Servicios Profesionales**
Contratista: **Jeiber Hugo Gómez Ramos**
Identificación: **C.C. 1.085.262.832**
Objeto: **Prestación de servicios profesionales de Ingeniero Mecánico, para coadyuvar en el seguimiento, mantenimiento y control de la maquinaria pesada destinada a la atención de emergencias viales, puntos críticos y mantenimiento preventivo, de la red vial del Departamento la cual está a cargo de la Secretaría de Infraestructura y Minas.**

Nos permitimos informar lo siguiente.

- I. El día Siete (07) de enero de 2025 se celebró en la plataforma de Secop II el Contrato de Prestación de Servicios No. GN0033-2025 antes referido.
- II. Que, en el Anexo Contractual se evidenció un error de digitación en la cláusula SÉPTIMA referente a la FORMA DE PAGO, en la que reza;

"El valor del contrato será desembolsado de la siguiente manera: a. Dos pagos iguales por el valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL SEISCIENTOS PESOS (\$4.200.000) MDA/CTE cada uno".

- III. Que, es necesario suscribir el presente AVISO, con el fin de ACLARAR la cláusula antes referida, por lo cual, para todos los efectos el literal a de la cláusula SÉPTIMA referente a la FORMA DE PAGO, se entenderá así: a. Dos pagos iguales por el valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$4.200.000) MDA/CTE cada uno.
- IV. Todas las cláusulas, estipulaciones contractuales, así como los párrafos que componen la cláusula séptima, no aclaradas por el presente documento, permanecen vigentes.
- V. El presente AVISO ACLARATORIO, no da lugar a modificaciones en los elementos esenciales del Contrato electrónico suscrito en la plataforma SECOP II, en este sentido se publicará junto con los documentos de legalización del contrato, considerando que el contratista realice en su debido momento la aprobación del contrato electrónico contentivo de la información correcta.

Para constancia se firma en Pasto, a los veintisiete (27) días del mes de Febrero de 2025.

Proyectó:


Jose Humberto Estrada Zambrano
Abogado Contratista SIM
Gobernación de Nariño.

Revisó:


Diana Gárdenas
Abogada Contratista
Departamento Administrativo de Contratación – DAC-
Gobernación de Nariño.

Aprobó


Cristhian López Contreras
Subdirector Departamento Administrativo de Contratación – DAC
Gobernación de Nariño.



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Gómez		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Ramos		NOMBRES Jeiber Hugo	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1085262832		SEXO F ☐ M ☒ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒		NÚMERO 1085262832		D.M. 23	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 15 MES 12 AÑO 1987 PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO MUNICIPIO EL TABLÓN DE GÓMEZ		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 24 N 22 115 apartamento 306 T 1 Mirador de aquines PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO MUNICIPIO PASTO TELÉFONO EMAIL jeibergr@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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	2005	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA 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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE PROYECTOS	11	2024	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA MECANICA	06	2020	VL230-152023

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1960	X		Técnico en mantenimiento de motores Diesel	09	2008

4

IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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 ESTRUCTURA DE ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE NARIÑO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7332133			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	17	Mes	03	Año	2023	Día	31	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO MECANICO COORDINADOR			DEPENDENCIA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y MINAS					DIRECCIÓN CALLE 19 25 2						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE NARIÑO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7332133			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	08	Mes	08	Año	2022	Día	31	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO MECANIC-COORDINADOR			DEPENDENCIA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y MINAS					DIRECCIÓN CALLE 19 25 2						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE NARIÑO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7332133			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	26	Mes	01	Año	2022	Día	24	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO MECANIC-COORDINADOR			DEPENDENCIA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y MINA					DIRECCIÓN CALLE 19 25 2						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE NARIÑO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3137119122			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	19	Mes	07	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA					DIRECCIÓN CALLE 19 25 02, Pasto, Nariño						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INAMDES S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7364707			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	01	Año	2021	Día	30	Mes	06	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA PROFESIONAL DE A			DEPENDENCIA OPERATIVA					DIRECCIÓN CARRERA 26 12 99 Esquina						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INAMDES				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7364707			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	01	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA OPERATIVA					DIRECCIÓN CARRERA 26 N 12 99 esquina						

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	3	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	5
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 INCOMPATIBILIDAD 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 Pasto, 03 de Enero de 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

[Firma]

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

Pasto, 03 de Enero de 2025

Ciudad y fecha

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS