REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.868.793**

MURILLO VERA

APELLIDOS

MANUEL JOSE

NOMBRES

Manuel José Murillo Vera

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-SEP-1994**

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-OCT-2012 GARZON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1903400-00411474-M-1077868793-20121113 **00316**35003A 1 38194467

Powered by CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor MANUEL JOSE MURILLO VERA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1077868793, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	MANUEL
Segundo Nombre:	JOSE
Primer Apellido:	MURILLO
Segundo Apellido:	VERA
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1077868793
Clase Libreta Militar:	Segunda Clase

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

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 28 días del mes de Febrero de 2025, a las 1:16:23 PM.

Cordialmente,



Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 265436090

PIB
13:20:36

Bogotá DC, 28 de febrero 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) MANUEL JOSE MURILLO VERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1077868793:

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 Politica 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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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.

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Neiva (H), 28 de febrero de 2025

Señores
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE ALTO MAGDALENA-CAM
camhuila@cam.gov.co
Carrera 1 No. 60-79. PBX (608) 8664454

ASUNTO: Certificado de inhabilidades e incompatibilidades

Cordial saludo,

El suscrito declara que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con la normatividad vigente.

Dado en el Municipio de Neiva (H), a los 28 días del mes de febrero de 2025. Cortésmente,

Manuel José Murillo Vera

MANUEL JOSE MURILLO VERA
C.C. No.1.077.868.793 de Garzón (H).

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 viernes 28 de febrero de 2025, a las 13:21:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1077868793
Código de Verificación	1077868793250228132146

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 01:23:29 PM horas del 28/02/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1077868793**
Apellidos y Nombres: **MURILLO VERA MANUEL JOSE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/02/2025 01:24:18 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1077868793 .**

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. **111562418** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14894206884

(415)7707212489984(8020) 000001489420688 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 8 6 8 7 9 3	9	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

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 7 7 8 6 8 7 9 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Garzón 2 9 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURILLO	VERA	MANUEL	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Garzón 2 9 8

41. Dirección principal
TV 21 # 1 27 SUR

42. Correo electrónico hectormanso@hotmail.com

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

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 1 1	2 0 2 1 0 4 2 7	5 3 2 0	2 0 2 1 0 4 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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

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 MURILLO VERA MANUEL JOSE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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*
Murillo	Vera	Manuela Jose

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1077868793

SEXO: F ( ) M (X) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1077868793 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 27 MES 09 AÑO 1994

PAÍS:

DEPTO:

MUNICIPIO:

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:

PAÍS: DEPTO:

MUNICIPIO:

TELÉFONO: EMAIL: hectormanso@hotmail.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 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			
PREGRADO	4	X		TECNOLOGO CONTABILIDAD Y FINANZAS	07	2020	

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)

4 IDIOMAS

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*

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
BIOHERBS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CUNDINAMARCA	CHÍA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3043462890	*Día*	16	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	15	*Mes*	07	*Año*	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AAUXILIAR CONTABLE	ADM, CONTABLE	CALLE 86 - 7 47

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*

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 **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 Neiva (H), Febrero 28 de 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.

Neiva (H), febrero 28 de 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS

Res. MEN No. 000023 del 11 Ene 2023

LA DIRECTORA DEL CENTRO DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

CERTIFICA:

Certificado No: 35779

Que MANUEL JOSE MURILLO VERA, código 20202193449, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1077868793 expedida en Garzon, estudiante del Programa Académico de CONTADURIA PUBLICA (NOCTURNA) Sede Garzón, cursó las siguientes asignaturas y obtuvo las calificaciones que a continuación se indican:

Nota aprobatoria de 3.0 en la escala de 0.0 a 5.0:

ASIGNATURAS OBLIGATORIAS DEL PLAN DE ESTUDIO:

Periodo: 20202A

Código	Cred.	Sem.	Asignatura	Calificación		Forma
BIEDLC01	2	1	COMUNICACION LINGUISTICA	3.8	TRES OCHO	NORMAL
BIDEDE01	1	1	CONSTITUCION POLITICA	4.8	CUATRO OCHO	NORMAL
BFECCO01	3	1	CONTABILIDAD GENERAL	5	CINCO CERO	NORMAL
BFECEK03	3	1	ECONOMIA DE LA EMPRESA	4.7	CUATRO SIETE	NORMAL
FIUSCO01	2	1	ELEC INST I - MATEMATICA FINANCIERA PARA NO FINANCIEROS	4.5	CUATRO CINCO	NORMAL
FFECCO27	2	3	ELECTIVA DE CONTEXTO I - MARCO CONCEPTUAL DE LAS NORMAS DE LA INFORMACION FINANCIERA INTERNACIONAL-NIIF, APLICADAS EN COLOMBI	5	CINCO CERO	NORMAL
BEECCO01	2	1	INTRODUCCION A LA CONTADURIA	4.9	CUATRO NUEVE	NORMAL
BFECCO17	3	1	LEGISLACION LABORAL	4.8	CUATRO OCHO	NORMAL
BFECCO02	3	1	MATEMATICAS I	5	CINCO CERO	NORMAL

En este periodo el Promedio Ponderado es de: 4.75

Periodo: 20211A

Código	Cred.	Sem.	Asignatura	Calificación		Forma
BEECCO24	4	2	ACTIVOS	4.2	CUATRO DOS	NORMAL
BISOCS01	1	1	ETICA	5	CINCO CERO	NORMAL
BFECEM05	3	2	FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACIÓN	3.7	TRES SIETE	NORMAL
BEECCO04	3	2	LEGISLACION COMERCIAL	3.4	TRES CUATRO	NORMAL
BEECCO03	3	2	MACROECONOMIA	3.5	TRES CINCO	NORMAL
BFECCO04	3	2	MATEMATICAS II	5	CINCO CERO	NORMAL
BFECEM07	2	2	TEORIA DEL CONOCIMIENTO	5	CINCO CERO	NORMAL

En este periodo el Promedio Ponderado es de: 4.14

Escaneado con CamScanner

Periodo: 20212A

Código	Cred.	Sem.	Asignatura	Calificación		Forma
FIUSCO02	2	2	ELEC INST II - BALONCESTO	4.7	CUATRO SIETE	NORMAL
FFECCO28	2	4	ELECTIVA DE CONTEXTO II - DESARROLLO DE HABILIDADES MUSICALES	4.7	CUATRO SIETE	NORMAL
BFECEM06	3	3	ESTADISTICA DESCRIPTIVA	4.4	CUATRO CUATRO	NORMAL
BEECCO16	2	3	LEGISLACION CONTABLE Y PROFESIONAL	4.2	CUATRO DOS	NORMAL
BIEXCN01	1	3	MEDIO AMBIENTE	4.8	CUATRO OCHO	NORMAL
BFECEM10	3	3	METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION	4	CUATRO CERO	NORMAL
BEECCO25	4	3	PASIVOS	4.3	CUATRO TRES	NORMAL
BFECEM16	3	3	PROCESOS ADMINISTRATIVOS	4.3	CUATRO TRES	NORMAL

En este periodo el Promedio Ponderado es de: 4.37

Periodo: 20221A

Código	Cred.	Sem.	Asignatura	Calificación		Forma
BEECCO07	4	4	COSTOS POR ABSORCION	4.5	CUATRO CINCO	NORMAL
FFECCO29	2	5	ELECTIVA DE CONTEXTO III - LECTURAS CONTABLES,ADMINISTRATIVAS,ECONOMICAS Y FINANCIERAS	4.1	CUATRO UNO	NORMAL
BFECEM08	3	4	ESTADISTICA INFERENCIAL	4.3	CUATRO TRES	NORMAL
BEECCO26	4	4	PATRIMONIO	4.9	CUATRO NUEVE	NORMAL
BEECCO22	3	4	PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL	4.5	CUATRO CINCO	NORMAL
BFECEM12	3	4	SEMINARIO DE INVESTIGACION	4.7	CUATRO SIETE	NORMAL

En este periodo el Promedio Ponderado es de: 4.54

Periodo: 20222A

Código	Cred.	Sem.	Asignatura	Calificación		Forma
BEECCO12	4	5	BASES GRAVABLES DE LOS IMPUESTOS	3.4	TRES CUATRO	NORMAL
BEECCO10	4	5	COSTOS PREDETERMINADOS	4.1	CUATRO UNO	NORMAL
BEECCO28	4	5	ESTADOS FINANCIEROS	4	CUATRO CERO	NORMAL
BFECEM11	3	5	PROGRAMACION LINEAL	4.5	CUATRO CINCO	NORMAL
BEECCO27	4	5	SISTEMAS DE INFORMACION	4.7	CUATRO SIETE	NORMAL

En este periodo el Promedio Ponderado es de: 4.12

Periodo: 20231A

Código	Cred.	Sem.	Asignatura	Calificación		Forma
BEECCO14	4	6	FUNDAMENTOS DE AUDITORIA	3.5	TRES CINCO	NORMAL
BEECCO19	4	6	LABORATORIO CONTABLE	4.3	CUATRO TRES	NORMAL
BFECCO13	3	6	MATEMATICA FINANCIERA	4.4	CUATRO CUATRO	NORMAL
BEECCO13	3	6	PRESUPUESTO PRIVADO	3.4	TRES CUATRO	NORMAL
BEECCO15	4	6	RETENCION Y PROCEDIMIENTO TRIBUTARIO	4	CUATRO CERO	NORMAL

Escaneado con CamScanner

En este periodo el Promedio Ponderado es de: 3.92

Periodo: 20232A

Código	Cred.	Sem.	Asignatura	Calificación		Forma
BEECCO23	3	7	AUDITORIA DE SISTEMAS	4.5	CUATRO CINCO	NORMAL
BEECCO18	3	7	DIAGNOSTICO Y PLANEACION FINANCIERA	4	CUATRO CERO	NORMAL
FFECCO30	2	6	ELECTIVA DE CONTEXTO IV - ORGANIZACION DE EVENTOS DEPORTIVOS	5	CINCO CERO	NORMAL
BFECEK15	3	7	NEGOCIOS INTERNACIONALES	4.1	CUATRO UNO	NORMAL
BEECCO17	4	7	PRACTICA DE AUDITORIA	3.7	TRES SIETE	NORMAL
BEECCO29	4	7	SUBORDINADAS	3.5	TRES CINCO	NORMAL

En este periodo el Promedio Ponderado es de: 4.03

Periodo: 20241A

Código	Cred.	Sem.	Asignatura	Calificación		Forma
BEECCO21	3	8	ADMINISTRACION FINANCIERA	4.3	CUATRO TRES	NORMAL
FEECCO09	3	9	ELECTIVA DE PROFUNDIZACION I - TRIBUTOS TERRITORIALES, ADUANEROS Y NUEVAS IMPOSICIONES	4	CUATRO CERO	NORMAL
FEECCO11	3	9	ELECTIVA DE PROFUNDIZACION III - PERSPECTIVA CONTABLE DE LOS HECHOS AMBIENTALES	3.9	TRES NUEVE	NORMAL
BFECEM14	3	8	FORMULACION Y EVALUACION DE PROYECTOS	4	CUATRO CERO	NORMAL
BFECEK10	2	3	GESTION AMBIENTAL	4.2	CUATRO DOS	NORMAL
BEECCO20	3	8	REVISORIA Y CONTROL FISCAL	3.9	TRES NUEVE	NORMAL

En este periodo el Promedio Ponderado es de: 4.04

Periodo: 20242A

Código	Cred.	Sem.	Asignatura	Calificación		Forma
FFECCO31	2	7	ELECTIVA DE CONTEXTO V - FUNDAMENTACION DE AJEDREZ	4.8	CUATRO OCHO	NORMAL
FFECCO32	2	8	ELECTIVA DE CONTEXTO VI - JUICIOS Y CRITICAS DE TEMAS CONTABLES	4.6	CUATRO SEIS	NORMAL
FEECCO10	3	9	ELECTIVA DE PROFUNDIZACION II - AUDITORIA OPERACIONAL	4	CUATRO CERO	NORMAL

En este periodo el Promedio Ponderado es de: 4.40

Durante la carrera el Puntaje Calificado fue de: 4.26

ASIGNATURAS REQUISITO PARA GRADO:

Periodo: 20212A

Código	Cred.	Sem.	Asignatura	Calificación		Forma
BIUSCO01	0	2	DEPORTE FORMATIVO	5	CINCO CERO	NORMAL

Escaneado con CamScanner

Periodo: 20221A

Código	Cred.	Sem.	Asignatura	Calificación		Forma
BIUSCO02	0	1	LENGUA EXT I	3.3	TRES TRES	NORMAL

Periodo: 20222A

Código	Cred.	Sem.	Asignatura	Calificación		Forma
BIUSCO03	0	2	LENGUA EXT II	0	CERO CERO	NORMAL

Periodo: 20231A

Código	Cred.	Sem.	Asignatura	Calificación		Forma
BIUSCO03	0	2	LENGUA EXT II	3.3	TRES TRES	NORMAL

Periodo: 20232A

Código	Cred.	Sem.	Asignatura	Calificación		Forma
BIUSCO04	0	3	LENGUA EXT III	0	CERO CERO	NORMAL

Periodo: 20241A

Código	Cred.	Sem.	Asignatura	Calificación		Forma
BIUSCO04	0	3	LENGUA EXT III	3.6	TRES SEIS	NORMAL

Periodo: 20242A

Código	Cred.	Sem.	Asignatura	Calificación		Forma
BIUSCO05	0	4	LENGUA EXT IV	4	CUATRO CERO	NORMAL

Este Programa Académico está aprobado por el Ministerio de Educación Nacional según registro SNIES 340.

* Este certificado para su validez no requiere autenticación de Notaría, Decreto No. 1024 del 15 de abril de 1982 en su artículo 2.

El presente certificado cuenta con una vigencia de 60 días a partir de la fecha de expedición.

Neiva - Huila - Colombia, 17 de diciembre de 2024.

AUDITADO
Fecha: 17/12/24
Firma: Carlos Molina.

LILIA SUSANA DIAZ CHARRIS
DIRECTORA
CENTRO DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO

Escaneado con CamScanner

REGIONAL CUNDINAMARCA

EL CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL

CERTIFICA

Que MANUEL JOSE MURILLO VERA identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1077868793 de Garzón, realizó y aprobó el programa de TECNÓLOGO EN CONTABILIDAD Y FINANZAS con las siguientes evaluaciones e intensidad horaria:

	EVAL	I.H.
Itinerario		
ANALIZAR LOS RESULTADOS CONTABLES Y FINANCIEROS SEGÚN LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACIÓN	4.5 A	150
COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA	4.5 A	180
CONTABILIZAR LOS RECURSOS DE OPERACIÓN, INVERSIÓN Y FINANCIACIÓN DE ACUERDO CON LAS NORMAS Y POLÍTICAS ORGANIZACIONALES	4.5 A	810
DEFINIR OBJETIVOS FINANCIEROS DE ACUERDO CON POLÍTICAS ORGANIZACIONALES.	4.5 A	160
DETERMINAR LOS RECURSOS FINANCIEROS DE ACUERDO CON EL PLAN DE ACCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN.	4.5 A	150
DISTRIBUIR LOS VALORES RECAUDADOS, LOS RECURSOS DE OPERACIÓN, INVERSIÓN Y FINANCIACIÓN DE ACUERDO CON EL PLAN FINANCIERO.	4.5 A	160
ESTABLECER EL POSICIONAMIENTO DE LA ORGANIZACIÓN FRENTE A LA COMPETENCIA SEGÚN POLÍTICA ORGANIZACIONAL.	4.5 A	180
ESTABLECER LAS DESVIACIONES DE LA PROGRAMACIÓN FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL PLAN FINANCIERO.	4.5 A	160
PREPARAR Y PRESENTAR LA INFORMACIÓN CONTABLE Y FINANCIERA SEGÚN NORMAS LEGALES Y POLÍTICAS ORGANIZACIONALES	4.5 A	180
PRODUCIR TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y ORAL.	4.5 A	180
PROMOVER LA INTERACCION IDONEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMAS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL.	4.5 A	5
RECOMENDAR LOS AJUSTES A LOS PROCEDIMIENTOS TENIENDO EN CUENTA LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES.	4.5 A	150
RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	4.5 A	880

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9513001693046CC1077868793N.

REGIONAL CUNDINAMARCA

	EVAL	I.H.
VALIDAR LA APLICACIÓN DE LAS FASES Y PROCEDIMIENTOS DE CONTROL INTERNO DE LA GESTIÓN FINANCIERA DE ACUERDO CON POLÍTICAS ORGANIZACIONALES.	4.5 A	200

Se expide en Chia. a los dieciocho (18) días del mes de diciembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por



CARLOS ARTURO SALGAR RAMIREZ

Subdirector (E) CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9513001693046CC1077868793N.

Institución Educativa
Luís Calixto Leiva

Garzón - Huila

Inscripción Dane: No. 141298000418

Nit: 813.004.410-4

Código Icfes: No. 123596

Tel: 8332040

Acta Individual de Graduación

En Garzón – Huila, a los 23 días del mes de Noviembre de 2011, se reunieron con el fin de formalizar la Graduación de los alumnos de ultimo Grado, las suscritas Rectora, Secretaria y Comisión de Evaluación y Promoción en la Rectoría de la Institución Educativa Luís Calixto Leiva, Institución Educativa con Resolución de Aprobación de Estudios No. 00951 del 9 de agosto de 2005 emanada de la Secretaría de Educación Departamental y Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 1575 del 17 de noviembre de 1999.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica y de acuerdo con los conceptos emitidos por la Comisión de Evaluación y Promoción se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico

Al Graduando cuyos nombres, apellidos e identificación, se relacionan a continuación:

Manuel José Murillo Vera

Identificado (a) con T.I. No. 940927-10640 de Garzón

Es fiel copia del Acta Original No. 009 Folio 23 de fecha 23 de Noviembre de 2011

Cumplió con 80 horas de Servicio Social y 50 horas de Constitución Política Colombiana.

Firmada por: Esp. Olga Narváez Fierro, C.C. No. 26.467.670 de Campoalegre (Rectora) y Liliana Suárez Quesada, C.C. No. 55.060.345 de Garzón Huila (Secretaria)

Dada en Garzón, Huila, a los 2 días del mes de Diciembre de 2011

INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CALIXTO LEIVA Garzón Huila

RECTOR

Esp. Olga Narváez Fierro

C.C. No. 26.467.670 de Campoalegre

Rectora

INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CALIXTO LEIVA Garzón Huila

SECRETARIA

Liliana Suárez Quesada

C.C. No. 55.060.345 de Garzón Huila

Secretaria

NOTA: Según Decreto No. 1024 del 15 de Abril de1982 No requiere autenticación de firmas

Powered by CamScanner

ANEXOZ LABORALES:

Certficado laboral de pasantia



BioHerbs

Bogotá D.C. 15 de Julio de 2020

BIOHERBS CI S.A.S.

CERTIFICA QUE:

Que el señor **MANUEL JOSE MURILLO VERA,** identificado con cedula de ciudadanía No 1.077.868.793 de Garzón, Trabaja para esta compañía mediante contrato de aprendizaje en el programa de **TECNOLOGO EN CONTABILIDAD Y FINANZAS** con las siguientes fechas según etapa:

Etapa Lectiva: Desde 01 de Octubre del 2019 hasta 15 de Enero del 2020
Etapa Productiva: Desde 16 de Enero del 2020 hasta 15 de Julio del 2020

Se expide a solicitud del interesado a los Quince (15) días del mes de Julio de 2020.

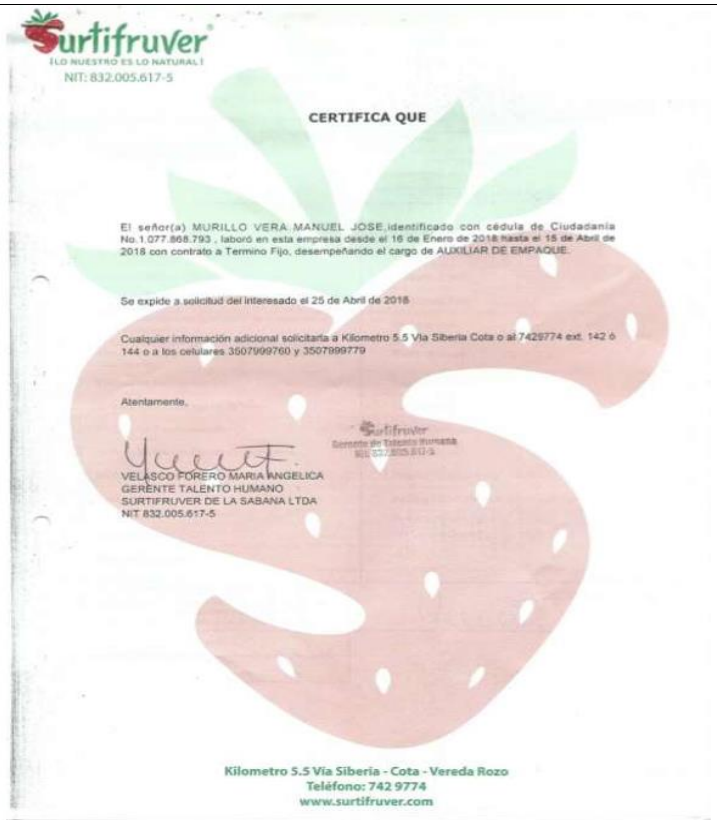
Atentamente,

BioHerbs
NIT. 830.136.150-2

LUZ MERY SUAREZ
JEFE ADMINISTRATIVO
BIOHERBS CI SAS

Dirección Fiscal: CALLE 86 No. 7 – 47 APTO 404
Dirección de Cultivo: Km 14 Vía Guaymaral
Teléfono: 668 52 25 – (316) 247 1014

Certficado Laboral



Surtifruver
¡LO NUESTRO ES LO NATURAL!
NIT: 832.005.617-5

CERTIFICA QUE

El señor(a) MURILLO VERA MANUEL JOSE,identificado con cédula de Ciudadanía No.1.077.868.793 , laboró en esta empresa desde el 16 de Enero de 2018 hasta el 15 de Abril de 2018 con contrato a Termino Fijo, desempeñando el cargo de AUXILIAR DE EMPAQUE.

Se expide a solicitud del interesado el 25 de Abril de 2018

Cualquier información adicional solicitarla a Kilometro 5.5 Via Siberia Cota o al 7429774 ext. 142 ó 144 o a los celulares 3507999760 y 3507999779

Atentamente,

Surtifruver
Gerente de Talento Humano
NIT 832.005.617-5

VELASCO FORERO MARIA ANGELICA
GERENTE TALENTO HUMANO
SURTIFRUVER DE LA SABANA LTDA
NIT 832.005.617-5

Kilometro 5.5 Via Siberia - Cota - Vereda Rozo
Teléfono: 742 9774
www.surtifruver.com

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	2025-02-28 14:43

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MANUEL	JOSE	MURILLO	VERA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1077868793

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	GARZÓN

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	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL MAGDALENA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA

Dirección	["Av. Del Libertador No. 32 - 201"]

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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$20.000.000,00
TOTAL	$20.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.200.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
FINCA	COLOMBIA	HUILA	AGRADO	$5.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

CERTIFICADO DE PAGO SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Neiva (H), 28 de febrero de 2025

Señores
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE ALTO MAGDALENA-CAM
camhuila@cam.gov.co
Carrera 1 No. 60-79. PBX (608) 8664454

ASUNTO: PAZ Y SALVO SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Cordial saludo,

MANUEL JOSE MURILLO VERA como persona natural nacional para acreditar el cumplimiento de esta obligación aporto la correspondiente planilla de pago de los aportes correspondientes a mi seguridad social del mes inmediatamente anterior a la fecha prevista para la suscripción del vínculo contractual.

Así mismo declaro bajo la gravedad de juramento que NO me encuentro obligado a cancelar los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), por lo que declaro que me encuentro a PAZ y SALVO con Entidades Promotoras de Salud EPS, Administradoras de Riesgos Laborales ARL y, Fondo de Pensiones.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Dado en el Municipio de Neiva (H), a los 28 días del mes de febrero de 2025.

Cortésmente,

MANUEL JOSE MURILLO VERA
C.C. No.1.077.868.793 de Garzón (H).

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MURILLO VERA MANUEL JOSE** identificado(a) con **CC** número **1.077.868.793** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de noviembre de 2022 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 28 de febrero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

2025022814582

Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6I_2110171

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Ingreso	
Afiliado	CC 1077868793 MANUEL JOSE MURILLO VERA
Tipo de cotizante	3 Independiente
Salario Base	$ 1,423,500
Fecha de ingreso	03/03/2025
Fecha de radicación	03/03/2025 08:37:45 a.m.
Código de Transacción	194617991
Resultado delIngreso	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 03/2025

Fecha de generación 03/03/2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077868793
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MANUEL JOSE MURILLO VERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	HUILA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4593710630**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991878977

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1077868793	MURILLO VERA MANUEL JOSE	INDEPEND		$ 1.423.500				NO	01																230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 405.800

Planilla Pagada

SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN PROTECCION S.A.S

NIT.901.057.957-7

LABORATORIO CLINICO

HORA DE INGRESO:

HORA DE IMPRESIÓN: 2025-03-04 15:54:04

PACIENTE: MANUEL JOSE MURILLO VERA

SEXO: M **EDAD:** 30A 5M 6D

DOCUMENTO: CC 1077868793

EMPRESA: PARTICULAR GARZON

MEDICO SOLICITANTE:

NO. ORDEN:

LABORATORIO QUE PROCESO:

NUMERO DE ORDEN:

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
(903815) COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		
FECHA TOMA MUESTRA: 2025-03-04		
RESULTADO	38 mg/dl	35-55
(903817) COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL AUTOMATIZADO		
FECHA TOMA MUESTRA: 2025-03-04		
RESULTADO	150 mg/dl	Óptimo: Menos de 140
(903818) COLESTEROL TOTAL		
FECHA TOMA MUESTRA: 2025-03-04		
RESULTADO	120 mg/dl	Hasta 200
(903868) TRIGLICERIDOS		
FECHA TOMA MUESTRA: 2025-03-04		
RESULTADO	140 mg/dl	Hasta 150 mg/dl

DX. PRINCIPAL: (Z000) EXAMEN MEDICO GENERAL

DX. RELACIONADO: ()



KELYS DALED RODRIGUEZ PINTO

CC 49605482

BACTERIOLOGA

Carrera 11 No. 7-36 B/Altico Pbx. 8-8718686 Neiva

SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN PROTECCION S.A.S

NIT.901.057.957-7

LABORATORIO CLINICO

HORA DE INGRESO:

HORA DE IMPRESIÓN: 2025-03-04 15:53:40

PACIENTE: MANUEL JOSE MURILLO VERA

SEXO: M **EDAD:** 30A 5M 6D

DOCUMENTO: CC 1077868793

EMPRESA: PARTICULAR GARZON

MEDICO SOLICITANTE:

NO. ORDEN:

LABORATORIO QUE PROCESO:

NUMERO DE ORDEN:

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
(903841) GLUCOSA GLICEMIA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
FECHA TOMA MUESTRA: 2025-03-04		
RESULTADO	84 mg/dl	70 - 110

DX. PRINCIPAL: (Z000) EXAMEN MEDICO GENERAL

DX. RELACIONADO: ()

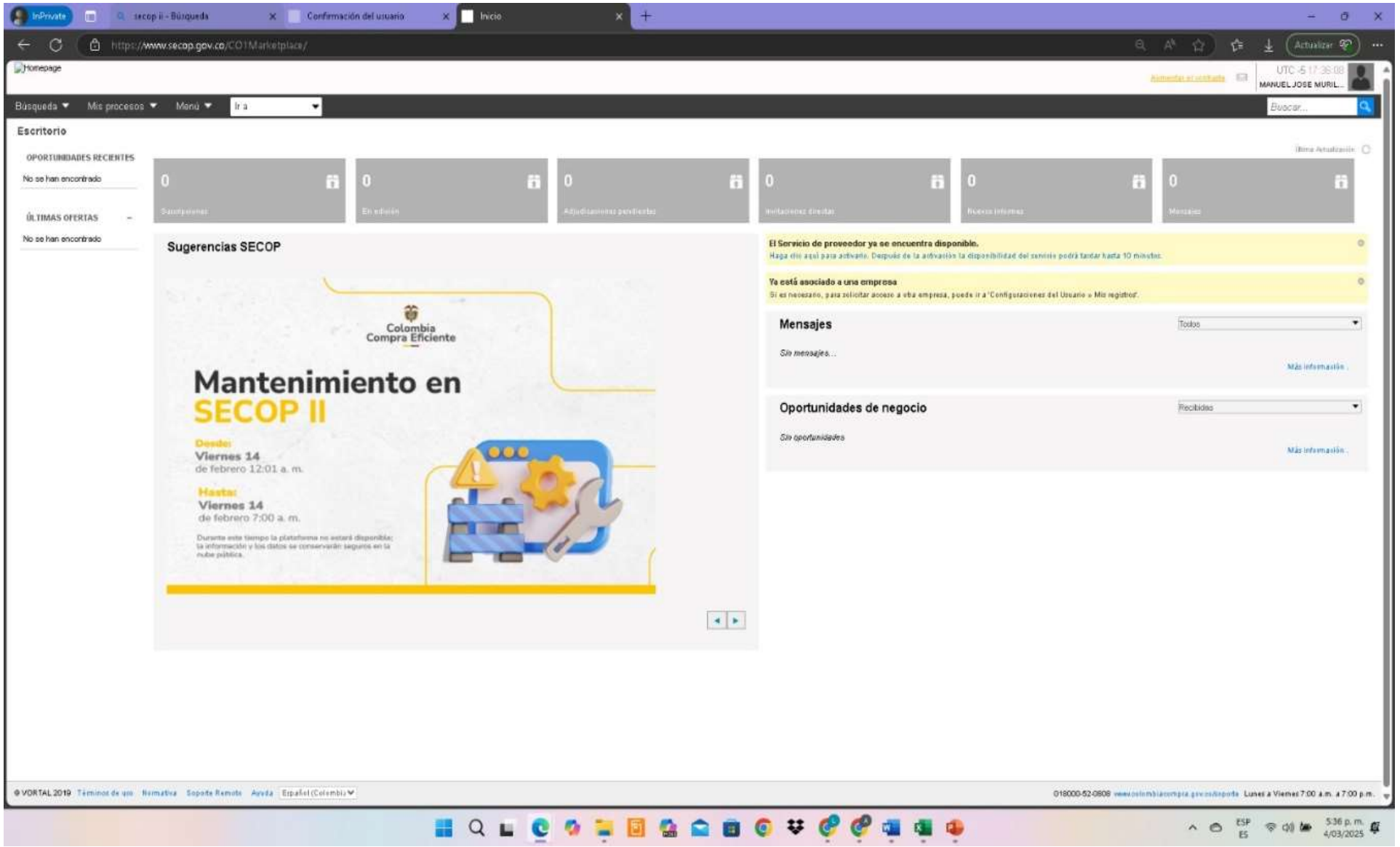


KELYS DALED RODRIGUEZ PINTO

CC 49605482

BACTERIOLOGA

Carrera 11 No. 7-36 B/Altico Pbx. 8-8718686 Neiva


Inicio
https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/
Homepage
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Escritorio
OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado
ÚLTIMAS OFERTAS
No se han encontrado
Sugerencias SECOP
Colombia Compra Eficiente
Mantenimiento en SECOP II
Desde:
Viernes 14
de febrero 12:01 a. m.
Hasta:
Viernes 14
de febrero 7:00 a. m.
El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Ya está asociado a una empresa
Mensajes
Sin mensajes...
Oportunidades de negocio
Sin oportunidades
018000-52-0808
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

SECOP Integrado

Según
Según SECOP Integrado
Para hacerlo público se requiere aprobación
Información integrada de los procesos de compra pública que se han registrado en las plataformas SECOP I y II, que han finalizado con un contrato.
Expandir

- Suscribirse a los cambios
- Compartir en Facebook (http://www.facebook.com/share.php?u=https://www.datos.gov.co/d/rpmr-utcd?category=Gastos-Gubernamentales&view_name=SECOP-Integrado)
- Compartir en X (http://twitter.com/?status=Verifique elSECOP Integradoconjunto de datos enla plataforma de datos abiertos del gobierno colombiano:https://www.datos.gov.co/d/rpmr-utcd?category=Gastos-Gubernamentales&view_name=SECOP-Integrado)
- Ver como tabla (/Gastos-Gubernamentales/SECOP-Integrado/rpmr-utcd?defaultRender=table)
- Ver como lista completa (/Gastos-Gubernamentales/SECOP-Integrado/rpmr-utcd?defaultRender=richList)
- Ver como fila única (/Gastos-Gubernamentales/SECOP-Integrado/rpmr-utcd?defaultRender=page)
- Ver como plantilla (/Gastos-Gubernamentales/SECOP-Integrado/rpmr-utcd?defaultRender=template)
- Encontrar en este conjunto de datos Encontrar en este conjunt

- Más vistas
- Filtrar
- Visualizar
- Exportar
- Comentar
  8
- Información sobre esta Categoría

Close grid sidebar

Clasificar

Formato condicionalClasificar y resumirFiltrar
Checking in seconds...

Esta vista no tiene columnas para filtrar

Filtrar este conjunto de datos en base a los contenidos.

- Hacer coincidir cualquier requisito
- Hacer coincidir todos los requisitos

Usted está en el modo simplificado. ¿Desea ir al modo avanzado?
Los usuarios iniciarán en el modo simplificado. Esto significa que no se podrá añadir nuevos requisitos, cambiar las columnas o los operadores de los filtros, o acceder al menú avanzado de filtros. Cambiar la opción predeterminada retroceder a la de avanzada.
Faltan las columnas requeridas para esta vista
Los usuarios comenzarán en el modo avanzado. Esto significa que tendrán completo acceso a las opciones disponibles en el filtro. Para una experiencia más sencilla, usted puede probar el modo simplificado. Cambiar de modo predeterminado a simplificado.
Eliminar filtro
Documento Proveedor information es
deleteClear selections
Mostrar los valores sugeridos 5
Show More

remove
1077868793

remove

Opciones

- Mostrar los valores sugeridos
- Seleccionar uno
- Seleccionar varios
- Hacer coincidir cualquier requisito
- Hacer coincidir todos los requisitos

Políticas de Privacidad y Condiciones de uso

(https://www.facebook.com/GobDigitalCO/?locale=es

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACION Y ESTRUCTURACION DE LOS INFORMES CONTRACTUALES EN LAS HERRAMIENTAS TECNOLOGICAS O APLICATIVOS DEL AREA DE CONTRATACION DE LA ENTIDAD

Nivel Entidad	Codigo Entidad en SECOP	Nombre de la Entidad	NIT de la Entidad	Departamento Entidad	Municipio Entidad	Estado del Proceso	Modalidad de Contratación	Objeto del contrato	Objeto del proceso	Tipo de Contrato	Fecha de Firma del Contrato	Fecha inicio ejecución	Fecha fin ejecución	ID Contrato	ID Proceso

Anterior Siguiente No Procesoes

No todos los operadores de filtro pueden estar disponibles para todas las columnas de texto.

Añadir un nuevo requisito para el filtro

Con los siguientes filtros de base **i**

Campo obligatorio

- 0

Checking in seconds...



La CC/NIT que ha buscado

Cerrar

La CC/NIT que ha buscado



Nueva Búsqueda

- (●) Empresa / Persona
- ( ) Entidad
- ( ) Departamento

1077868793

Powered by Secretaría de Transparencia

A⁻ A⁺

¿Es conocedor de un hecho de corrupción?

La Secretaría de Transparencia de la Presidencia de la República cuenta con un canal **de denuncia de hechos de corrupción. Puede denunciar de manera segura** cualquier irregularidad que conozca.

¡Denuncie!

¡Haga clic aquí!

Presidencia de la República de Colombia

Casa de Nariño: carrera 8 No. 7-26

Vicepresidencia: carrera 8 No. 7-57

Edificio Administrativo: calle 7 No. 6-54

Código postal: 111711

Horario de atención: Lunes a viernes 8:00 am a 5:45 pm

Contacto

Conmutador: (601) 562 9300

Correo institucional:

contacto@presidencia.gov.co

Notificaciones judiciales:

notificacionesjudiciales@funcionpublica.gov.co

Política de seguridad de la información

Acerca del sitio

Reporte

Presupuesto Transparente

Mapa de noticias

Indicadores

Normatividad

Contacto

Denuncie

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

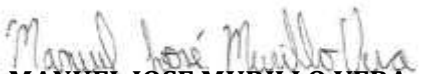
Neiva (H), 28 de febrero de 2025

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE ALTO MAGDALENA-CAM
camhuila@cam.gov.co
Carrera 1 No. 60-79. PBX (608) 8664454

MANUEL JOSE MURILLO VERA identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre, manifiesto que:

1. Apoyo la acción del Estado colombiano y de la Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación.
3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistaso tercero.
4. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas quetengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación.
5. Me comprometo a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Me comprometo a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 28 días del mes de febrero de 2025.



MANUEL JOSE MURILLO VERA
C.C. No.1.077.868.793 de Garzón (H).

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 1077868793 **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 28/02/2025 01:47 PM

Código Verificación: **XJUERQ7NF4**

Válida hasta: **29/05/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC