



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

DATOS PERSONALES

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--------------------------|------------------|--|
| PRIMER APELLIDO GALVIZ | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) FLOREZ | | | NOMBRES DEIBY LILIANA | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No 66873952 | | GÉNERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/> | | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | | PAÍS COLOMBIA | |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> | | NÚMERO | | | D.M. | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
| FECHA DÍA 28 MES 03 AÑO 1982 | | CALLE 14B 3 32 | | | | | |
| PAÍS COLOMBIA | | PAÍS COLOMBIA | | DEPTO VALLE DEL CAUCA | | | |
| DEPTO VALLE DEL CAUCA | | MUNICIPIO ROLDANILLO | | | | | |
| MUNICIPIO SEVILLA | | TELÉFONO 3217930360 | | EMAIL lilianagalvisflores@gmail.com | | | |

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° | 11° | MES | 06 | AÑO | 2001 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

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).

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DE5 (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|--------------------|-----------------|----------|----|--|-------------|------|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |
| INSTITUTO TECNICO EDUCANDO A COLOMBIA - INTEC | EDUCACIÓN INFORMAL | 12 | X | | seminario de PROMOCION Y PREVENCIÓN | 09 | 2012 |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1895, 489 y 443 de 1998)

EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--------------|-----|--------------|-----|------------------------------|-----|----|-----|-----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ROLDANILLO | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA | | MUNICIPIO ROLDANILLO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELEFONOS 3217930360 | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | Día | 15 | Mes | 02 | Año | 2024 | Día | | Mes | Año | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTRATISTA | | DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 7 17 17 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Cargando... | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA | | MUNICIPIO ZARZAL | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELEFONOS 3114853883 | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | Día | 01 | Mes | 06 | Año | 2016 | Día | 31 | Mes | 01 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR COMERCIAL | | DEPENDENCIA ASESORA | | | | | DIRECCIÓN CALLE 10 8 55 | | | | | | |

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|------------------|---------|-----|---------|------|--------------------|------|--|-----|--|-----|--|
| INSTITUCION EDUCATIVA | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELEFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | Día: | | Mes | | Año: | | Día: | | Mes | | Año | |
| AREA DE CONOCIMIENTO | | NIVEL EDUCATIVO | | | | | DIRECCION | | | | | | |

Tipo de declaración Fecha de publicación

| Nombres y apellidos completos | | | |
|-------------------------------|----------------|-----------------|------------------|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| DEIBY | LILIANA | GALVIZ | FLOREZ |

Documento de identificación

Tipo Número

Lugar de nacimiento

País Departamento Municipio

Lugar de domicilio

País Departamento Municipio

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

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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 2025 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|-------------------------------------|---------------|
| Salarios y demás ingresos laborales | \$0,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | \$0,00 |

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 | \$2.000.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|--------------|----------|-----------------|------------|-----------------|
| VIVIENDA | COLOMBIA | VALLE DEL CAUCA | ROLDANILLO | \$40.000.000,00 |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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:



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAR-1982

SEVILLA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

O+

G.S. RH

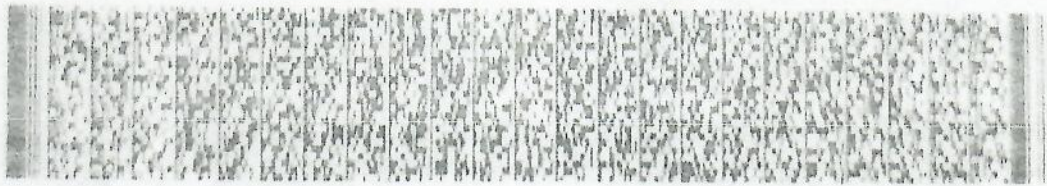
F

SEXO

09-MAY-2000 ROLDANILLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA GONZALEZ



P-3109100-65083171-F-0066873962-20071008

0181307284L 02 090624641

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

66.873.962

NUMERO

GALVIZ FLOREZ

APELLIDOS

DEIBY LILIANA

NOMBRES



FIRMA

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141227521159



(415)7707212489984(8020) 000014122752115 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6 6 8 7 3 9 6 2

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Tuluá

14. Buzón electrónico

2 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

6 6 8 7 3 9 6 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Roldanillo

6 2 2

31. Primer apellido

GALVIZ

32. Segundo apellido

FLOREZ

33. Primer nombre

DEIBY

34. Otros nombres

LILIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

DEIBY LILIANA GALVIZ FLOREZ

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Roldanillo

6 2 2

41. Dirección principal

CL 14 B 3 32

42. Correo electrónico

lilianagalvisflorez@gmail.com

43. Código postal

5 7

44. Teléfono 1

3 2 1 7 9 3 0 3 6 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código 8 2 9 9 | 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 6 1 9

48. Código 4 7 2 4 | 49. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 7 2 9

50. Código 1 2

51. Código

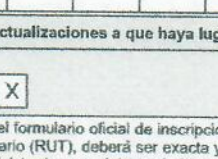
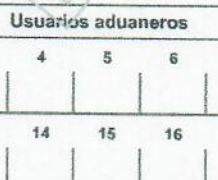
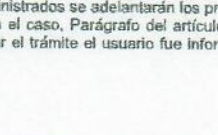
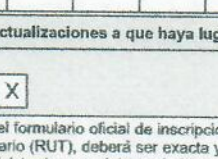
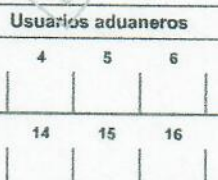
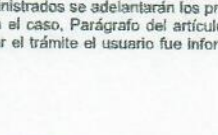
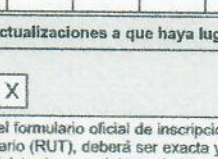
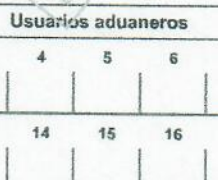
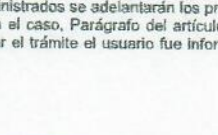
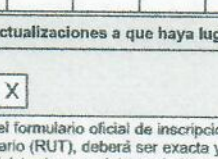
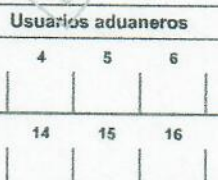
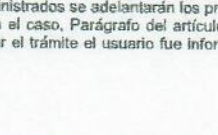
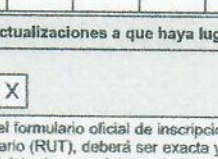
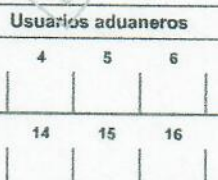
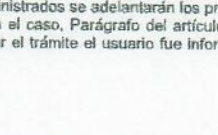
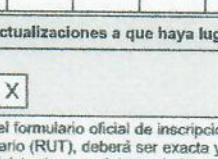
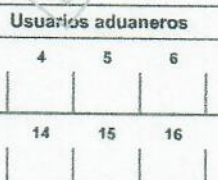
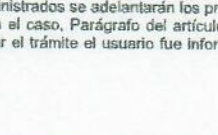
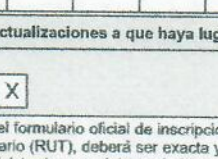
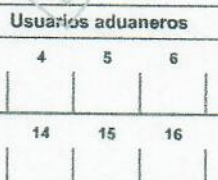
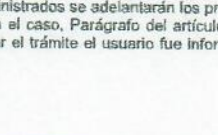
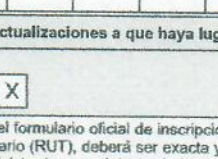
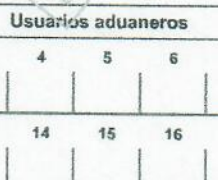
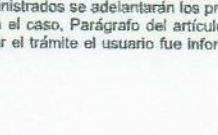
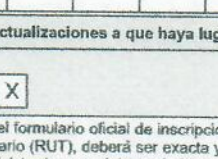
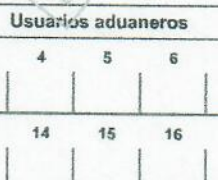
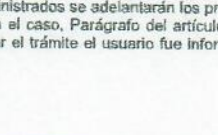
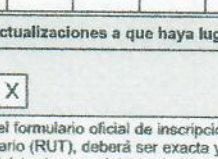
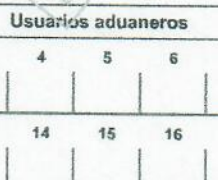
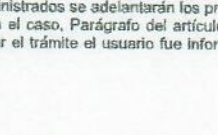
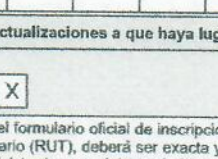
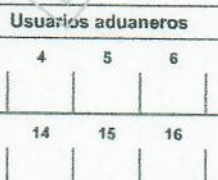
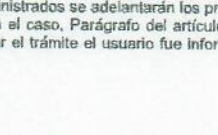
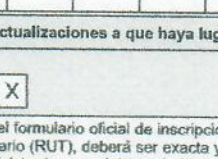
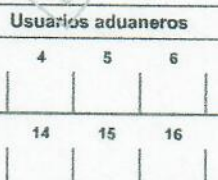
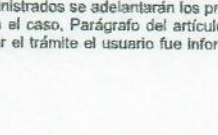
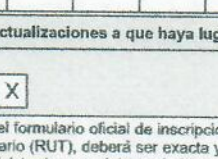
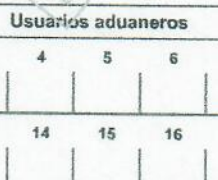
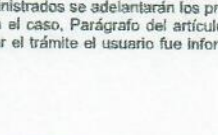
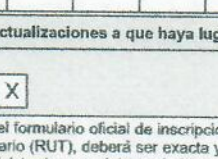
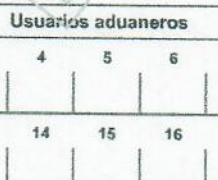
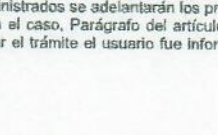
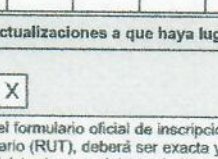
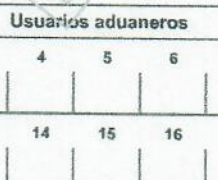
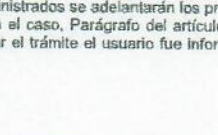
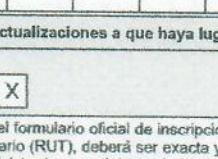
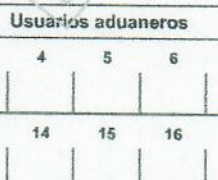
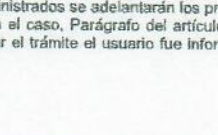
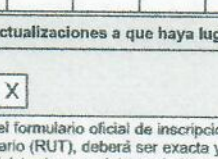
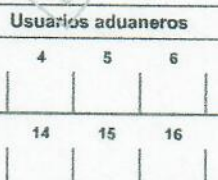
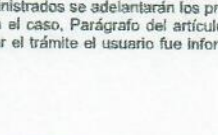
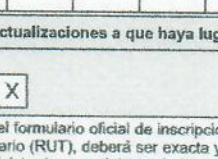
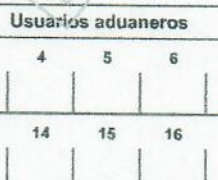
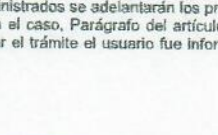
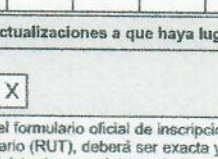
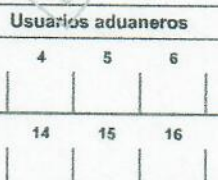
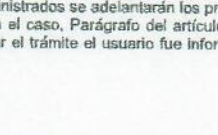
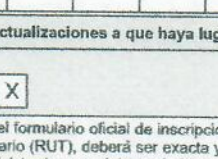
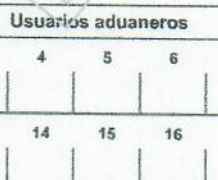
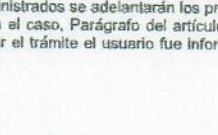
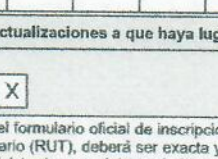
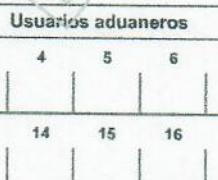
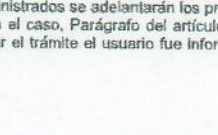
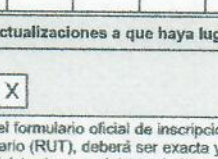
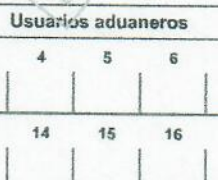
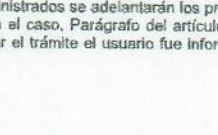
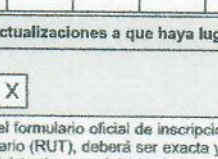
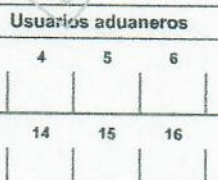
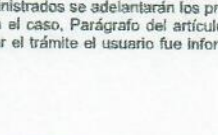
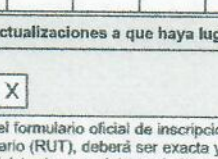
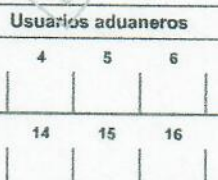
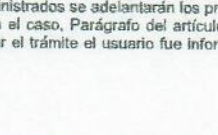
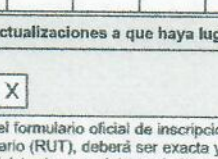
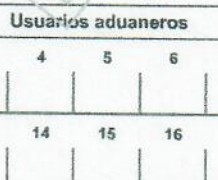
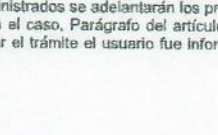
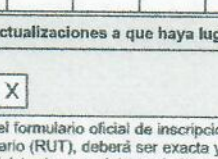
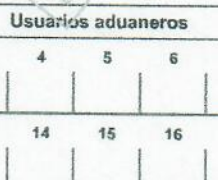
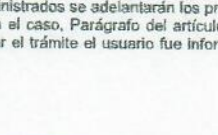
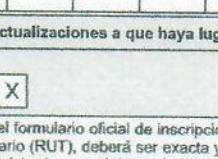
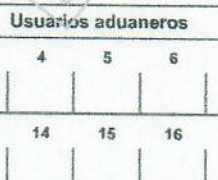
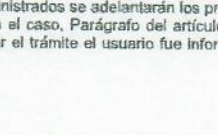
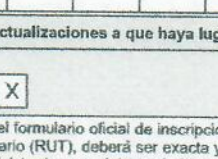
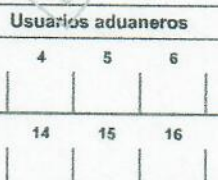
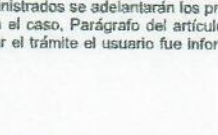
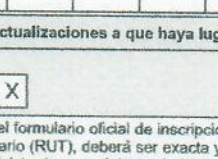
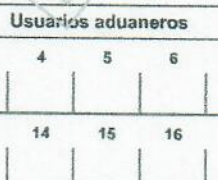
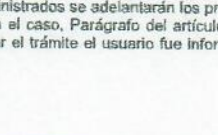
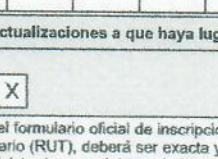
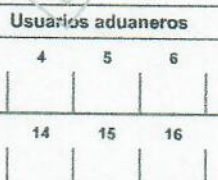
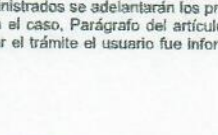
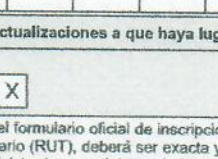
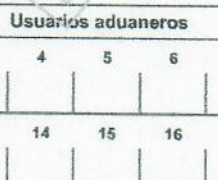
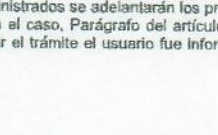
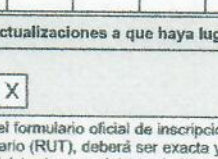
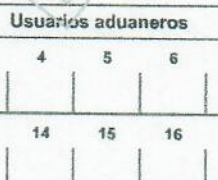
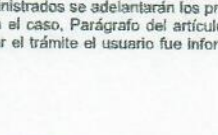
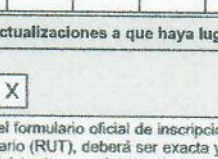
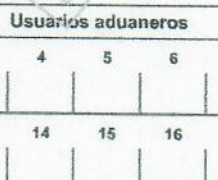
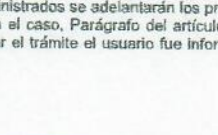
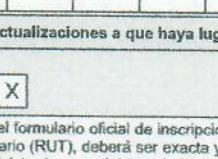
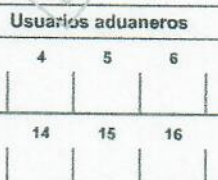
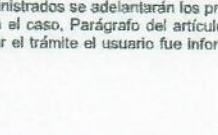
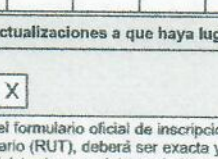
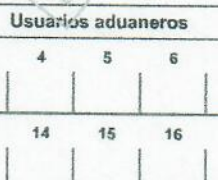
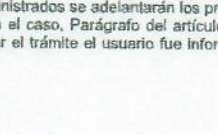
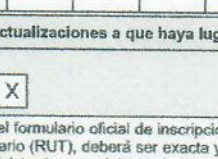
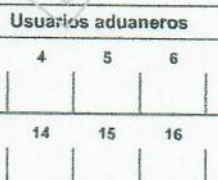
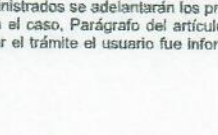
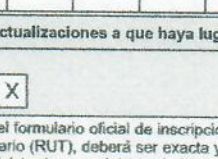
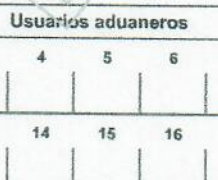
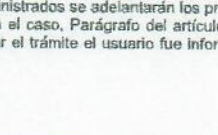
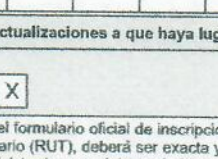
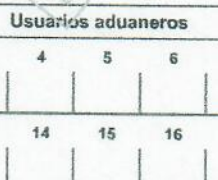
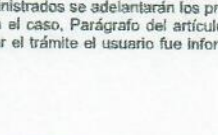
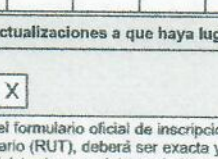
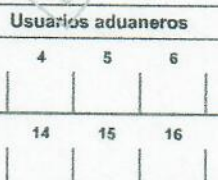
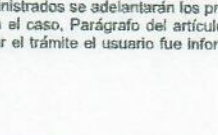
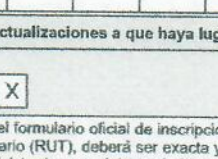
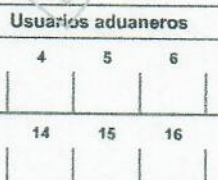
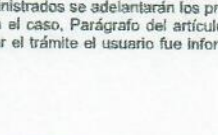
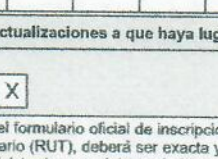
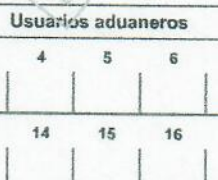
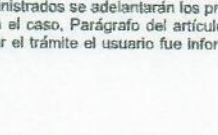
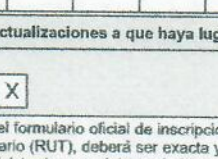
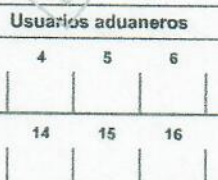
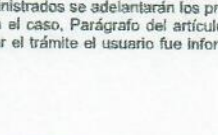
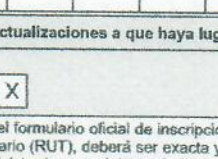
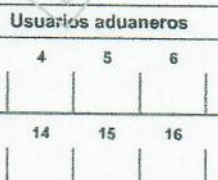
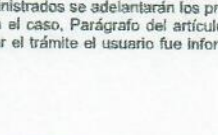
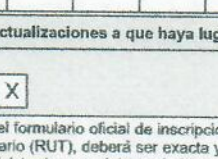
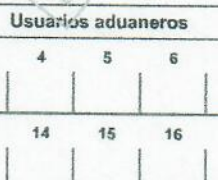
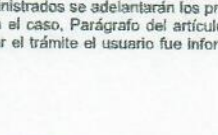
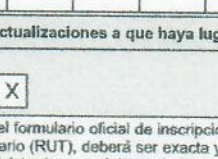
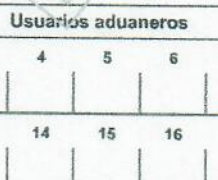
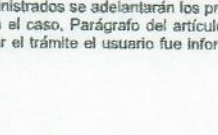
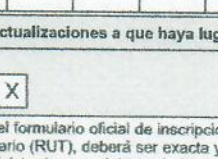
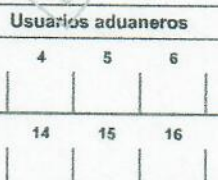
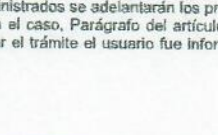
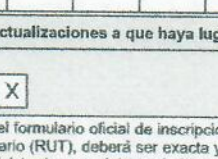
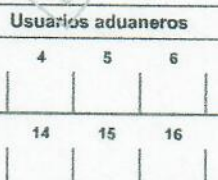
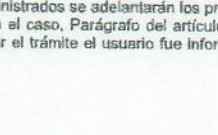
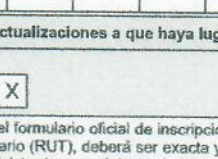
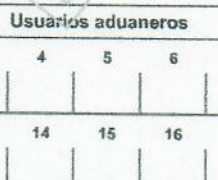
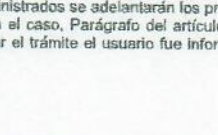
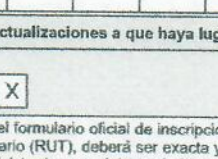
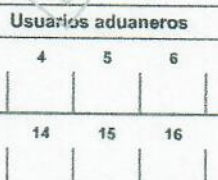
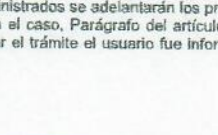
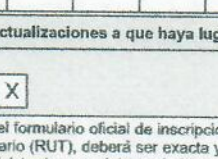
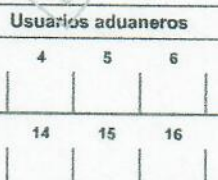
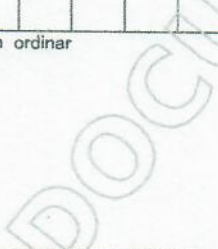
52. Número establecimientos 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA





Educación para el trabajo y el desarrollo humano.
Ley 1064 de 2006. En conformidad con el decreto 4904 de 2009
ministerio de Educación Nacional. Concepto técnico favorable
de la Comisión Intersectorial para el Talento humano en Salud

Según acuerdo 0209 de Mayo 05 de 2010
Licencia de Funcionamiento 01910 de Septiembre 12 de 2017
Registro del Programa 03602 de Noviembre 30 de 2018

CERTIFICA

La Aptitud Ocupacional por Competencias

De:
Deiby Liliana Galvez Florez

D.I. 66.873.962 de Roldanillo-Quindio

EN EL PROGRAMA:

TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN SALUD

Intensidad Horaria total 1.800 horas Teórico - Práctico

Dado en: Zarzal - Valle a los 02 Dias del Mes de: Agosto De: 2021



Jennifer Tafurt Sarria

Jennifer Tafurt Sarria
Directora Ejecutiva



Gonzalo Hernandez Paez

Gonzalo Hernandez Paez
Director Académico



Anotado en el Libro de Diplomas en el Folio: T.L.A.E 02/08/021/0103

USTED COMO PERSONA ES NUESTRA RAZÓN DE SER



INSTITUTO TÉCNICO EDUCANDO A COLOMBIA
ACTA DE CERTIFICACIÓN CT- 1720

En el Municipio de Cali el día 26 de el mes de Enero de 20 13
se llevó a cabo el acto de Certificación, precedido por el Director Académico, en el cual
el Instituto Técnico Educando a Colombia Egresados Universidad Libre, confirió el
Certificado de:

APTITUD OCUPACIONAL: TÉCNICO LABORAL DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA

A DEIBY LILIANA GÁLVIZ FLÓREZ

Identificado (a) con D.I. N° 66.873.962 (Roldanillo Valle) quien cumplió con los
requisitos académicos, las exigencias en el Reglamento y las Normas Legales:
y le otorga el Certificado N° 1720 que lo (la) acredita como tal.

El Instituto está autorizado para conferir este Certificado mediante la licencia de funciona
miento N. 4143.2.21.3512 del 12 de mayo de 2009, acuerdo 028 del 23 de febrero de 2009
por el Ministerio de la Protección Social, Resolución 41432215788 de 16 de julio de 2009
por la S.E.M. y según personería Jurídica 0311 del 18 de septiembre de 1998.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Certificación,
en Cali el 26 de Enero de 20 13

Firmada Por

Luz Aida Elejalde Lemos
Representante Legal

José Humberto Infante
Director Académico

Es fiel copia tomada del Original, en lo pertinente
Municipio de Cali, 26 de Enero de 2013



INstituto Técnico Educando a Colombia

Educación para el trabajo y el desarrollo humano. Ley 1064 de 2006
En conformidad con el decreto 4904 de 2009 Ministerio de Educación Nacional
Concepto técnico favorable de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud
según acuerdo 028 de febrero de 2009
Licencia de funcionamiento 4143.2.21.3512 de Mayo 12 de 2009
Registro del programa 4143.2.21.5788 de julio de 16 2009

CERTIFICA

La Aptitud Ocupacional por Competencias

De

Deiby Liliana Gálvez Flórez

D.I. 66.873.962 (Roldanillo Valle)

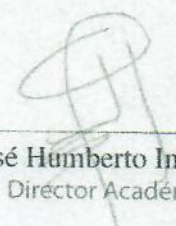
EN LA ESPECIALIDAD DE:

**TÉCNICO LABORAL EN
AUXILIAR EN ENFERMERÍA**

INTENSIDAD HORARIA TOTAL 1800 HORAS TEÓRICO - PRÁCTICO

Dado en Santiago de Cali A los 26 Días del mes de: Enero de 2013


Luz Aida Elejalde Lemos
Representante Legal


José Humberto Infante V
Director Académico

Anotado en el libro de diplomas en el folio T.L.A.E 26/01/013/1720

USTED COMO PERSONA ES NUESTRA RAZÓN DE SER

ACTA DE CERTIFICACIÓN CT- 0103

En el municipio de Zarzal - Valle el día 02 del mes de Agosto de 2021 se llevó a cabo el acto de certificación, Precedido por el Director Académico, en el cual el Instituto Técnico Educando a Colombia, confirió el certificado de:

APTITUD OCUPACIONAL:

**TÉCNICO LABORAL
EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN SALUD**

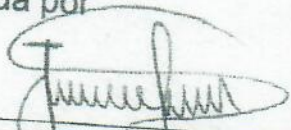
A: *Deiby Liliana Galvez Florez*

Identificado (a) con D.I. No. 66.873.962 de Roldanillo-Valle quien cumplió con los requisitos académicos, y las exigencias en el Reglamento y las normas Legales; y le otorga el Certificado No. 0103 que lo (la) acredita como tal.

El Instituto está autorizado para conferir este certificado mediante la licencia de funcionamiento No. 01910 del 12 de Septiembre de 2017, Acuerdo 0209 del 05 de Mayo de 2010 por el Ministerio de la Protección Social, Resolución del Programa N 03602 de 30 de Noviembre de 2018 por la S.E.D. y según Personería jurídica 0311 del 18 de Septiembre de 1998

En Fe de lo anterior se firma la presente Acta de certificación en Zarzal - Valle el 02 de Agosto de 2021

Firmada por



Jennifer Tafukt Sarria
Directora Ejecutiva



Gonzalo Hernández Paez
Director Académico

Es fiel Copia tomada del Acta original, en lo pertinente
Municipio de Zarzal -Valle, 02 de Agosto de 2021

República de Colombia

TENIENDO EN CUENTA QUE

Deiby L. Galvis

Cursó y aprobó satisfactoriamente los estudios correspondientes a la Educación Básica Primaria que establece el decreto 1002 de Abril de 1984, y haber cumplido los requisitos exigidos en el decreto No. 1469 de Agosto de 1987 sobre Promoción Automática, le confiere el presente

DIPLOMA



[Handwritten Signature]
Director(a)

[Handwritten Signature]
Profesor(a)

[Handwritten Signature]
Secretario(a)

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Oficial
"Belisario Peña Piñeiro"

Sección Nocturna

Roldanillo - Valle del Cauca

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución
No. 3162 del 2 de agosto de 1999 y de conformidad con lo dispuesto en el Decreto
Nacional No. 3011 del 19 de diciembre de 1997,

Confiere a

Deiby Liliana Galviz Flores

Identificado(a) con C.C. No. 66'873.962 Expedida en Roldanillo

El Título de

Bachiller Académico

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

Rectora,

Secretaria,



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Zarzal – Valle del Cauca, 6 de octubre de 2020

Asunto: **CERTIFICADO LABORAL**

Cordial saludo:

ALBERTO VARELA CABRERA, en mi calidad de Abogado, en ejercicio de mis facultades Constitucional y Legal; por medio del presente documento les informo que, desde junio 02 del 2010 hasta agosto 14 del 2020, conozco de vista, trato y comunicación a la ciudadana **DEIBY LILIANA GALVIZ FLOREZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N° 66'873.962. Laboro como Auxiliar Administrativa, ha demostrado durante este tiempo ser una excelente persona, respetuosa, servicial, colaboradora y muy responsable. Recomiendo para cualquier actividad y tarea que sea asignada.

De antemano, expreso mi sincero agradecimiento por la atención.

Cordialmente,



ALBERTO VARELA CABRERA.

C. C. N° 6'558.779

Abogado.



**REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

EL SUSCRITO REGISTRADOR MUNICIPAL DE ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA

CERTIFICA

Que la señora **DEIBY LILIANA GALVIZ FLOREZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 86.873.962, laboró en este despacho como Auxilio Administrativo desde el 15 de octubre hasta el 31 de diciembre de 2020, desempeñando sus labores como una funcionaria ejemplar, responsable, respetuosa de la autoridad y desinteresadamente comprometida con la misión de la entidad, llevando con ella uno de los principios y valores más importantes de cualquier servidor: ser honesta.

Por este despacho es un gusto poder contar con su trabajo y esperamos en una nueva oportunidad tenerla en nuestra entidad de nuevo. Quien la contratase estará recibiendo en su entidad una gran servidora y persona.

Doy fe de su entrega y compromiso, la recomiendo en todos los ámbitos laborales y personales.

Para la constancia se firma en Roldanillo a los diez (10) días del mes de abril de 2021.

Cordialmente,

RAÚL ALBERTO RUIZ LOPEZ
Registrador Municipal de Roldanillo

Revisado por:

Registraduría Municipal del Estado Civil Roldanillo Valle

**LA REGISTRADURIA
DEL SIGLO XXI**



**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 66873962 **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 01/01/2026 02:15 PM



Código Verificación: **WR9VZ1ASEL**

Válida hasta: **01/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:22:48 PM horas del 31/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **66873962**

Apellidos y Nombres: **GALVIZ FLOREZ DEIBY LILIANA**

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.

[Volver al Inicio](#)



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: dajm.anic@policia.gov.co



Presidencia de la República



Portal Único de Contratación



Ministerio de Defensa Nacional



GOV.CO

Todos los derechos reservados



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 miércoles 31 de diciembre de 2025, a las 14:20:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 66873962 |
| Código de Verificación | 66873962251231142049 |

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

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC


 Consulta Ciudadano


La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 31/12/2025 02:40:06 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **66873962** y Nombre: **DEIBY LILIANA GALVIZ FLOREZ.**

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. **131534215** . 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 Búsqueda


 Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



 GOV.CO

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287273307



PIB
14:12:32
Hoja 1 de 01


Bogotá DC, 31 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DEIBY LILIANA GALVIZ FLOREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 66873962:

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>



OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (E)

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.



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 14:06:00 horas del 01/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **66873962**,
Apellidos y Nombres **GALVIZ FLOREZ DEIBY LILIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Asamblea del valle**, con NIT **800078402-5** 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.

Imprimir

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Certificación Bancaria

Jueves, 01 de enero de 2026

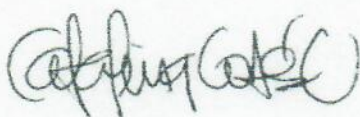
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DEIBY LILIANA GALVIZ FLOREZ identificado(a) con CC 66873962, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros | 73200000530 | 2020-10-15 | ACTIVO | ***** |

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



Perfil Idioma y hora Certificaciones No disponible Noticias Documentos Incumplimientos

Editar perfil



DEIBY LILIANA GALVIZ FLOREZ

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Roldanillo



Número de

documento: 66873962

Indicadores de negocio

Clasificación: ★★★★★

Cómo mejorar su clasificación

Recomendaciones 0

Visitas al perfil: 2

Últimas ofertas enviadas: Sin datos

Última selección: Sin datos

Última actualización: 1/01/2025 2:56 PM

Ver perfil

Existencia y Representación

RUP

<https://community.secop.gov.co/Directory/Profile/725607081>

Destaque la URL de la Entidad Estatal/Proveedor en el SECOP.

Proponentes plurales a los que pertenece

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: DEIBY LILIANA GALVIZ FLOREZ

Nombre abreviado: DEIBY LILIANA GALVIZ FLOREZ

Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía

Número de documento: 66873962

Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Persona Natural colombiana

País: COLOMBIA

Ubicación: CD-VAC-76622 - Roldanillo Departamento: Valle del Cauca

Municipio: Roldanillo

Datos del perfil
5%
Cómo incluir más datos

Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias

*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: DEIBY LILIANA GALVIZ FLOREZ

Identificación: 66873962

Nacionalidad: colombiana

Domicilio: Calle 14b #3-32 villa fatima

Tipo documento: Cédula de Ciudadanía

Género: Mujer

¿Tiene alguna discapacidad? Sí No

Información General

MIPyme: No

Régimen tributario: Persona natural

Emprendimiento y/o Empresas de Mujeres: Sí No

Pertenece a un grupo étnico?: No

Condiciones especiales: No Aplica

Contactos

Dirección: Calle 14b #3-32 villa fatima

Código postal:

Correo electrónico de la oficina: lilianagalvizflorez@gmail.com

Teléfono de oficina: 3217930360

Fax de oficina:

Página web:

Correo electrónico para notificaciones SECOP II: lilianagalvizflorez@gmail.com

Link facebook:

Link linkedin:

Link youtube:

Link twitter:

Documentos relacionados



Dra. Lorena A. Ríos Martínez
Médico y Cirujano
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo

FECHA: 16/FEBRERO/2024

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO LABORAL

Examen médico de: Ingreso X Periódico Egreso

Me permito certificar que: DEIBY LILIANA GALVIZ FLOREZ

Identificado con la cedula de ciudadanía 66.873.962 de Roldanillo, una vez practicado el examen médico laboral se encuentra:

APTO SIN RESTRICCIONES
APTO CON RESTRICCIONES
NO APTO

CARGO

CONTRATISTA

TÉCNICO ADMINISTRACIÓN EN SALUD

RECOMENDACIONES MEDICO LABORALES:

- Uso de EPP de acuerdo al cargo
- Higiene postural
- Se indica optometría periódica (1 vez por año).
- Aplicar programa de pausa activa
- Cumplir con las responsabilidades frente al SG-SST de la empresa para la cual labore.

Dra. LORENA A. RÍOS MARTÍNEZ

CEDELA DE CIUDADANA 1.113.761.129 DE ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA COLOMBIA

MEDICO Y CIRUJANO REGISTRO MEDICO N° 19164, ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS

LICENCIA ESPECIALIZACION DIRECCION TERRITORIAL SALUD DE CALDAS, RESOLUCION N° 73037 DE MARZO 6 DE 2017

UNIVERSIDAD LIERE DE COLOMBIA

3176575629

E-mail:

Consultorio: Calle 14a #9-08 Roldanillo Valle del Cauca

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **DEIBY LILIANA GALVIZ FLOREZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **66873962** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---------------------------------|------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 66873962 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | DEIBY LILIANA GALVIZ FLOREZ |
| TIPO DE AFILIADO | SEGUNDO COTIZANTE |
| PARENTESCO | COMPAÑERO (A) PERMANENTE |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/06/2022 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 174 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 52 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 01/01/2026

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

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,

Medellín: 604 448 6115, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

**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:

DEIBY LILIANA GALVIZ FLOREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **66.873.962**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Enero del 2026.

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.