FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Mateus	Mateus Silva	Margarita Margarita

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 28588055	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 18 MES 07 AÑO 1971	MANZANA C CASA No. 4 PISO 2 URBANIZACION VILLA ADRIANA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	TOLIMA
DEPTO	TOLIMA	MUNICIPIO	IBAGUE		
MUNICIPIO	ANZOATEGUI	TELÉFONO		EMAIL	margaritamateussilva@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 BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11° (X)	MES	12	AÑO	1990

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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS	12	2015	70976036945
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION FINANCIERA	12	1999	70976-036945

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
VIRTUAL	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	CONGRESO NACIONAL DE CONTRATACION ESTATAL	11	2021
VIRTUAL	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA -DIRECCION TERRITORIAL DE CALDAS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	PRESUPUESTO PUBLICO	11	2021
VIRTUAL	VENTRO DE ESTUDIOS FISCALES DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA NERAL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	REGIMEN DE CONTABILIDAD PRESUPUESTAL PUBLICA	05	2020

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
	DE			MES	AÑO
PRESENCIAL	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA ESAP	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	LA GESTION DOCUMENTAL EN EL MODELO DE LA EFICIENCIA ADMINISTRATIVA Y EL GOBIERNO ELECTRONICO	12	2013

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

3 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: HOSPITAL SAN CARLOS -SALDAÑA TOLIMA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: BOGOTA	MUNICIPIO: BOGOTA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 2266052	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	02	Mes	05	Año	2016	Día		Mes		Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA:						DIRECCIÓN: CALLE 11 N 0 0 88 barrio Bonanza				
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL SAN ROQUE -ALVARADO TOLIMA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: ALVARADO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	01	Mes	05	Año	2020	Día		Mes		Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: GERENCIA						DIRECCIÓN: CARRERA 5 N 2 35 BARRIO CENTRO				
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. DOLORES TOLIMA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: DOLORES				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3175173293	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	15	Mes	05	Año	2020	Día		Mes		Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: FINANCIERA						DIRECCIÓN: CARRERA 6 N 6 02 DOLORES				

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3174306150	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR	*DEPENDENCIA* A TERMINO FIJO					*DIRECCIÓN* CARRERA 9 - 550 GUAMO TOLIMA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA - VALLE DE SAN JUAN			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELEFONOS 2885101	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2008	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 4 N 4 05 BARRIO CENTRO VALLE DE SAN JUAN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2611167	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	02	*Año* 1992	*Día*	21	*Mes*	05	*Año*	2001
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR TECNICO	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* GOBERNANCION DEL TOLIMA 7 PISO					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	10	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	20	10
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	30	11

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS 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 Ibague, Diciembre 29/2025.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-JUL-1971**

ANZOATEGUI
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | **AB+** G.S. RH | **F** SEXO

17-DIC-1990 ANZOATEGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

R-2900100-6139171-F-0028588055-20051124 **01157** 05328A 02 187259144



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.588.055**

MATEUS SILVA
APELLIDOS

MARGARITA
NOMBRES

FIRMA

HOSPITAL "SAN ROQUE" E.S.E.
Calle 4 No. 4 – 52
NIT: 809.003.541-1
ALVARADO – TOLIMA

LA GERENTE DEL HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E. DE ALVARADO TOLIMA

CERTIFICA:

Que MARGARITA MATEUS SILVA, identificada con la cedula de ciudadanía No. 28.588.055 expedida en Anzoátegui Tolima, viene laborando en el Hospital San Roque E.S.E. de Alvarado Tolima, a través de contrato de prestación de servicios profesionales, realizando asesoría de apoyo a la gestión en el área financiera y gerencial del Hospital desde el 01 de mayo de 2020 a la fecha, para lo cual ha desarrollado las siguientes actividades:

1. Apoyo y orientación al área financiera del Hospital en el manejo del presupuesto del a entidad (expedición de disponibilidades presupuestales, registros, obligaciones y pagos)
2. Apoyo al área financiera realizando cargue de los contratos que celebra la entidad a la pagina del secop i y SIA OBSERVA de la Contraloría departamental del Tolima de manera mensual con los soportes de cada uno de los contratos en las diferentes etapas del proceso.
3. Presentación de informes financieros a los diferentes entes de control y Junta Directiva de la Entidad. (Informes a la Supersalud, Contraloría General de la República, Contraloría departamental del Tolima entre otros)
4. Proyección y elaboración del presupuesto de la entidad para cada una del as vigencias fiscales.
5. Apoyo en la liquidación de prestaciones sociales de los funcionarios del a entidad (nominas, vacaciones, primas y cesantías)

Dada en Alvarado Tolima, a los veintinueve (29) días del mes de julio de dos mil veintidós 2.022.

MARTHA LILIANA TAMAYO REINA

Gerente

HOSPITAL San Rafaél E.S.E Dolores - Tolima Unidos por la efectividad y humanización en la atención en salud NIT. 890-700-568-4	OFICIO	

LA GERENTE DEL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. DE DOLORES TOLIMA

CERIFICA:

Que **MARGARITA MATEUS SILVA**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 28.588.055 de Anzoátegui Tolima, viene laborando en el Hospital de manera ininterrumpida por contrato de prestación de servicios profesionales desde el 16 de mayo de 2020, como asesor de apoyo a la gestión del Hospital, a través de estos contratos ha venido desarrollando las actividades que se detallan a continuación.

1. Asesoría y apoyo al área de presupuesto del Hospital en el proceso de elaboración de disponibilidades, registros presupuestales y giros en los sistemas de información que maneja la entidad.

2. Efectúa las liquidaciones de las prestaciones sociales de los empleados del Hospital.

3. Realiza en forma anual el cruce de cartera de los aportes patronales asignados al Hospital con las diferentes administradoras donde se encuentran vinculados los funcionarios del Hospital.

4. Consolida y elabora en forma mensual y trimestral la ejecución presupuestal de ingresos y gastos del Hospital.

5. Proyecta y realiza las modificaciones, adiciones y reducciones al presupuesto del Hospital.

6. Proyecta en forma anual el presupuesto de ingresos y gastos del Hospital y lo sustenta ante la Junta Directiva del Hospital para la respectiva aprobación.

7. Elabora y presenta informes a la Junta Directiva del Hospital, respecto de la información financiera que produce la Entidad, generalmente en forma anual o cuando la Junta Directiva o la Gerencia lo solicita.

8. Diligencia ante la Contraloría General de la Republica en la plataforma CHIP los formatos CGR Presupuestal de la Entidad en forma trimestral e informe de personal y costos de manera anual.

9. Apoyo en la recopilación, organización, presentación de la información de rendición de cuentas en forma anual para la presentación de la Gerencia ante la comunidad.

10. Diligencia en forma trimestral la información correspondiente al informe 2193 contenida en el decreto 780 de 2016 sobre información financiera a través de la plataforma del Ministerio de salud SIHO; realiza acompañamiento en la sustentación del informe ante la Junta Directiva del Hospital y la secretaria de salud del Departamento del Tolima.

11. Realiza apoyo en la presentación de informes de cuenta anual, semestral, informes intermedios que presenta el Hospital a través de las plataformas de la Contraloría Departamental del Tolima.

12. De manera mensual registra los contratos que celebra el Hospital en las plataformas SECOP I y SIA OBSERVA de la Contraloría general de la republica con los respectivos soportes de cada una de las etapas de contratación.

Dada en Dolores Tolima, a los ocho (08) días del mes de agosto de 2022.

CATERINE HERNANDEZ ORTIZ
Gerente

HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA
E.S.E DEL VALLE DE SAN JUAN TOLIMA
NIT: 809.000.383-0

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA DE VALLE DE SAN JUAN TOLIMA

CERTIFICA:

Que la señora MARGARITA MATEUS SILVA, identificada con la cedula de ciudadanía No. 28.588.055 de Anzoátegui Tolima, laboró en esta entidad desde el 01 de abril de 2008 hasta el 31 de enero de 2017 por contrato de prestación de servicios como asesor presupuestal y financiero.

Las funciones desempeñadas por la contratista, las cuales se han detallado en los contratos son las siguientes:

1. Registro en el sistema de las disponibilidades y registros presupuestales que genera la entidad en el proceso de pago de cuentas.
2. Efectúa las liquidaciones de las prestaciones sociales de los empleados del Hospital.
3. Realiza en forma anual el cruce de los aportes patronales asignados al Hospital con las diferentes administradoras donde se encuentran vinculados los funcionarios del Hospital.
4. Consolida y elabora en forma mensual y trimestral la ejecución presupuestal de ingresos y gastos del Hospital.
5. Proyecta y realiza las modificaciones, adiciones y reducciones al presupuesto del Hospital.
6. Proyecta en forma anual el presupuesto de ingresos y gastos del Hospital, para presentarlo a la Junta Directiva del mismo.
7. Realiza ante las diferentes EPS de los diferentes regímenes la liquidación de los contratos que el Hospital Haya firmado para la prestación de servicios de salud.

8. Realiza cobro de cartera y auditoría de cuentas a la facturación que se radica en el Hospital por prestación de servicios de salud.
9. Elabora y presenta informes a la Junta Directiva del Hospital, respecto de la parte financiera de la entidad, generalmente en forma anual o cuando la Junta Directiva lo solicita.
10. Diligencia ante la Contraloría General de la republica los formatos CGR presupuestal de la Entidad en forma trimestral.
11. Proyecta la información de rendición de cuentas en forma anual para la presentación de la Gerencia ante la comunidad.
12. Diligencia y presenta en forma semestral la información de indicadores a través de la plataforma de la superintendencia nacional de salud.
13. Diligencia en forma trimestral la información correspondiente al informe 2193 a través de la plataforma del Ministerio de salud, el cual acompaña para sustentación ante la secretaria de salud a la Gerencia del Hospital.

La contratista no cumple horario de trabajo fijo, las actividades las desarrolla como contratista independiente.

Se expide a solicitud del interesado en el Municipio de Valle de san juan Tolima, a los treinta (30) días del mes de marzo de 2017.

DANITZA MONTOYA GUTIERREZ

Profesional Universitario-Jefe de personal

La República de Colombia

y en su nombre

El Colegio de Bachillerato

"Carlos Blanco Nassar"

Anzoátegui – Tolima

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional
según Resolución No 21301 del 12 de diciembre de 1985

Confiere a:

MARGARITA MATEUS SILVA

Identificada con la c.c. 28.560.038 de Anzoátegui

El Título de

Bachiller Comercial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes
y programas vigentes.

Rector

Secretario

Dado en Anzoátegui a 20 de Diciembre de 1990

Anotado al folio 24 libro de registro No 10

Secretario de Educación

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TITULO DE

Administrador Financiero

A

Margarita Mateus Silva

C.C. No. 28.588.055 expedida en Ataxnategui (Tol.)

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Diciembre 17 de 1999

El Decano de la Facultad

EXENTO Registro Dptal.
Artículo 62 Dec. Nal 2150/95

El Rector de la Universidad

El Secretario General

Universidad del Tolima
Libro de Registro No. 6
Folio No. 92
Registro No. 20302

20306

ACTA DE GRADO NUMERO 33

Registro No.20701. Folio No.72. Libro No. 6

En Ibagué, a las 2:00 de la tarde del viernes 17 de Diciembre de 1999 se reunieron en el Coliseo de la Universidad del Tolima, presididos por el Doctor ISRAEL LOZANO MARTINEZ Rector, el Doctor LUIS ALBERTO MALAGON PLATA, Decano de la Facultad de INSTITUTO DE EDUCACION A DISTANCIA y El Doctor HECTOR VILLARRAGA SARMIENTO, Secretario General de la Universidad. con el objeto de proceder a la graduacion de Mateus Silva Margarita , documento de identidad C.C No. 28.588.055 expedido en ANZOATEGUI (TOL.) como Administrador Financiero.

El graduando presentó el trabajo de grado titulado :
Calificación : APROBADO

El señor Rector le recibió el juramento y le entrego el titulo que lo acredita como Administrador Financiero.

A las 5:00 del(a) tarde se dió por terminada la ceremonia de grado.

El secretario General leyó la presente acta la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR,
(Fdo.)ISRAEL LOZANO MARTINEZ

EL DECANO DE LA FACULTAD DE INSTITUTO DE EDUCACION A DISTANCIA.
(Fdo.) LUIS ALBERTO MALAGON PLATA

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD,
(Fdo.) HECTOR VILLARRAGA SARMIENTO

HECTOR VILLARRAGA SARMIENTO
Secretario General

Es copia,
Ibague, 17 de diciembre de 1999

REPUBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

Creada mediante Ordenanza número 006 de mayo 31 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TITULO DE

Especialista en Finanzas

A

Margarita Mateus Silva

C.C. No. 28588055 expedida en Anzoategui

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Abril 1 de 2016

El Decano de la Facultad

El Rector de la Universidad

El Secretario General

Universidad del Tolima
Libro de Registro No. 14
Folio No. 484
Registro No. 9318

98621

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Caldas

Dirección de Capacitación - Caldas

CERTIFICA QUE:

MARGARITA MATEUS SILVA
C.C 28.588.055

PARTICIPÓ en el CURSO

PRESUPUESTO PÚBLICO

Realizado en Manizales, Caldas entre el 22 y el 5 de Noviembre de 2021

Con una intensidad de 40 horas, Se expide en MANIZALES, el 5 de Noviembre de 2021

JHON HAROLD ORTIZ VALENCIA

Director Territorial Caldas - ESAP

El futuro es de todos

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co y digite el código.

Código: f766d54e-fd6c-4511-944d-be123b78cf29

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Tolima

Dirección de Capacitación - Tolima

CERTIFICA QUE:

MARGARITA MATEUS SILVA
C.C 28.588.055

PARTICIPÓ en el CONGRESO

CONGRESO NACIONAL DE CONTRATACIÓN ESTATAL

Realizado en Honda, Tolima entre el 22 y el 23 de Noviembre de 2021
Con una intensidad de 16 horas, Se expide en TOLIMA, el 3 de Diciembre de 2021

Yanet Murcia Bermudez
Director Territorial Tolima
Escuela Superior de Administración Pública.

El futuro es de todos

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co y digite el código.

Código: aa069f2e-a19f-4349-bad9-18b355033a38

CEF
CENTRO DE ESTUDIOS FISCALES
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

El Centro de Estudios Fiscales
de la Contraloría General de la República

Certifica que

MARGARITA MATEUS SILVA

C.C. 28588055

Aprobó el curso virtual "Régimen de Contabilidad Presupuestal Pública"
realizado del 20 de abril al 30 de mayo de 2020, con una
Intensidad horaria de 55 horas

Curso elaborado con el apoyo de

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Embajada de Suiza en Colombia
Cooperación Económica y Desarrollo (SECO)

Directora Centro de Estudios Fiscales
Tania Marcela Hernández Guzman

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MARGARITA MATEUS SILVA identificado con CC. 28588055 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES
Tipo y Numero de Documento	NI - 890700568

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2025/10/24	**Fecha inicio contrato**	2025/01/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2025/12/31
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3721001 - INVESTIGACIONES Y DESARROLLO EXPERIMENTAL EN EL CAMPO DE LAS CIENCIAS
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC29122025M28588055M2093209.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

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 12:26:21 horas del 29/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **28588055,** Apellidos y Nombres **METEUS SILVA MARGARITA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **hospital san rafael de dolores** , con NIT **890700568-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

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, 29/12/2025 11:34:50 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **28588055** y Nombre: **MARGARITA MATEUS SILVA.**

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. **131345489** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:33:17 AM horas del 29/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **28588055**

Apellidos y Nombres: **METEUS SILVA MARGARITA**

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.

DIJIN

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

TIC

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 28588055 **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 17/12/2025 08:05 PM

Código Verificación: **FS6PUKGL9X**

Válida hasta: **18/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 286450708

PIB
19:59:28

Bogotá DC, 17 de diciembre 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) MARGARITA MATEUS SILVA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 28588055:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos 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.

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 17 de diciembre de 2025, a las 19:56:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	28588055
Código de Verificación	28588055251217195640

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

Certificación
Bancaria

Sábado, 20 de diciembre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que MARGARITA MATEUS SILVA identificado(a) con CC 28588055, 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 de ahorros	86900000496	2020-06-30	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

Bogotá, Diciembre / 20 de 2025

Señor (a): MARGARITA MATEUS SILVA
CC. 28588055
MZ C CA 4 VILLA ADRIANA
IBAGUE

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Abril / 26 de 2000, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARGARITA MATEUS SILVA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **28588055,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 20 de diciembre de 2025.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL
DR ALEXANDER PERTUZ SANCHEZ
MEDICO OCUPACIONAL
LICENCIA OCUPACIONAL # 1207
FECHA DE ATENCION 04-07-2024

MOTIVO DE LA EVALUACION

[X]	1. INGRESO	[ ]	4.CALIFICACION ORIGEN	[ ]	7. POST INCAPACIDAD
[ ]	2. PERIODO	[ ]	5.CALIFICACIONPERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL.	[ ]	8. REUBICACION
[ ]	3.RETIRO	[ ]	6.EVALUACION OCUPACIONAL.	[ ]	9.OTROS CUAL_____

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA

10.NOMBRE	11.ACTIVIDAD ECONOMICA IPS
HOSPITAL SAN ROQUE	

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

12.APELLIDOS Y NOMBRES			13.CEDULA:
MARGARITA MATEUS SILVA			28588055
14. GÉNERO F [X] M	15.FECHA DE NACIMEINTO 18-07-1971	16.EDAD 52 AÑOS	17. LUGAR DE NACIMIENTO:ANZOATEGUI-TOLIMA
18.RESIDENCIA IBAGUE	19 ESCOLARIDAD [ ] ANALFABETA [ ] PRIMARIA SECUNDARIA [ ] TECNICO [X] UNIVERSITARIO [X] COMPLETO [ ] INCOMPLETO		
20. ESTADO CIVIL SOLTERO CASADO [ ] U. LIBRE [x] SEPARADO [ ] VIUDO			
21.EPS: SALUD TOTAL	22. ARL POSITIVA	23. AFP	

24.MOTIVO DE CONSULTA : EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

HISTORIA LABORAL

25.ANTIGUEDAD EN LA EMPRESA :	26.NOMBRE DEL CARGO A DESEMPEÑAR ASESOR FINANCIERO
28. DEPENDENCIA	29.TURNO [X] DIURNO [ ] NOCTURNO [ ] ROTATIVO

30. DESCRIPCION DEL CARGO: ASESOR FINANCIERO

Powered by CamScanner

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL
DR ALEXANDER PERTUZ SANCHEZ
MEDICO OCUPACIONAL
LICENCIA OCUPACIONAL # 1207
FECHA DE ATENCION 04-07-2024

ANTECEDENTES FAMILIARES

	SI	NO	NO SABE	PARENTESCO		SI	NO	NO SABE	PARENTESCO
71.HTA					77.ASMA				
72.INFARTO					78.TBC				
73. ACV					79.ARTRITIS				
74.ALERGIAS					80. ENF. MENTAL				
	SI	NO	NO SABE	PARENTESCO		SI	NO	NO SABE	PARENTESCO
75.ULCERA PEPTICA					81.CANCER				
76.DIABETES					82. OTROS				

EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO

83. ANTERIORES

EMPRESA	FACTORES DE RIESGO								TIPO DE RIESGO	CARGO	TIEMPO	EPP
	F	Q	B	ERG	MEC	PSC	ELEC	OT				
HOSPITAL DE DOLORES	X			X	X	X				ASESOR FINANCIERO	5 AÑOS	SI

84. ACTUALES

EMPRESA	FACTORES DE RIESGO								TIPO DE RIESGO	CARGO	TIEMPO	EPP
	F	Q	B	ERG	MEC	PSC	ELEC	OT				

F: FISICO Q: QUIMICO B: BIOLOGICO ERG: ERGONOMICO...MEC: MECANICO PSC: PSICOSOCIAL ELEC: ELECTRICO OT: OTROS

Powered by CamScanner

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL
DR ALEXANDER PERTUZ SANCHEZ
MEDICO OCUPACIONAL
LICENCIA OCUPACIONAL # 1207
FECHA DE ATENCION 04-07-2024

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

85.EN EL CARGO O EMPRESA ANTERIOR: SI [X] NO [ ]	86. ACTUAL SI [ ] NO [ ] CASCO [ ] BOTAS GAFAS [ ] TAPABOCA(X) PROTECTORES AUDITIVOS [ ] RESPIRADOR [ ] OVEROL [ ] GUANTES [ ] OTROS CUAL_____
	87. ¿LOS CONSIDERA ADECUADOS? SI X NO / 88. ¿CUALES DEBERIA RECIBIR?
	89. LE SON DE UTILIDAD? SI

ACCIDENTES DE TRABAJO 90.HA SUFRIDO ACCIDENTES DE TRABAJO SI [ ] NO [X]

	FECHA	EMPRESA	CAUSA	TIPO DE LESION	PARTE AFECTADA	DIAS DE INCAPACIDAD	SECUELAS	
1								
2								
3								

ENFERMEDAD PORFESIONAL 91. HA SUFRIDO ENFERMEDAD PROFESIONAL SI [ ] NO [X]

	FECHA	EMPRESA	DIAGNOSTICO	INDEMNIZACION	REUBICACION
1					
2					
3					

92.ANTECEDENTES QUIRURGICOS:	93.ANTECEDENTES TRAUMATICOS 94. LESION 95.CAUSA
96. ANTECEDENTES PATOLOGICOS FECHA	SECUELAS

97.INMUNIZACION	98.HEPATITIS B	99.TETANOS	100. FIEBRE AMARILLA	101 OTRAS___SI_____
	FECHA [ ] DOSIS [ ]	FECHA [ ] DOSIS	FECHA [ ] DOSIS [ ]	CUAL:

Powered by CamScanner

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL
DR ALEXANDER PERTUZ SANCHEZ
MEDICO OCUPACIONAL
LICENCIA OCUPACIONAL # 1207
FECHA DE ATENCION 04-07-2024

GINECO-OBSTETRICOS

102. MENARQUIA 12 AÑOS	103. CICLOS IREGULARES	104. FUM: 30-06-24	105.DISMENORREA SI [ ] NO [x]
106. PARIDAD G2 P2 A C E M V2		107. FPP	108.FUP	109.PLANIFICACION SI [X] NO [ ]
110.METODO POMEROY	111.CITOLOGIA RECIENTE SI [X] NO [ ]	112.RESULTADO NORMAL		

HABITOS TOXICOS

113.NO FUMA	114.EX-FUMADOR	115.AÑOS DE SUSPENSIÓN DEL HABITO	116. FUMADOR	117.AÑOS DE FUMADOR	118.No :DE CIGARRILLOS/ DIA
119.TOMA HABITUALMENTE SI [ ] NO [ ]	120.AÑOS DE HABITO	121.FRECUENCIA DIARIO SEMANAL QUINCENAL MENSUAL	122.TIPO DE LICOR	123.A TENIDO PORBLEMAS CON LA BEBIDA Si NO X	124.CUALES
125.EXBEBEDOR SI [ ] NO [X]	No. DE AÑOS DE SUSPENCION	126.OTROS HABITOS TIXICOS: TOMA ALGUN MEDICAMENTO REGULARMENTE : SI [ ] NO [X]			127. ¿CUAL?

REVISION POR SISTEMAS Y ENFERMEDAD ACTUAL

128.SISTEMA NERVIOSO
129.INSOMNIO
130. DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE
131. TENSION MUSCULAR, CANSANCIO, MIEDO
132. OJOS
133. ORL
134. RSPIRATORIO (DISNEA –HIPERVENTILACION ETC)
135.DIGESTIVO
136.PIEL Y FANERAS
137.GENITO – URINARIO
NIEGA

Powered by CamScanner

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL
DR ALEXANDER PERTUZ SANCHEZ
MEDICO OCUPACIONAL
LICENCIA OCUPACIONAL # 1207
FECHA DE ATENCION 04-07-2024

NOTA: AUTORIZO PARA QUE ESTA INFORMACION SEA CONSULTADA POR EL AREA DE SALUD OCUPACIONAL O LA OFICINA DE TALENTO HUMANO.

FIRMA DEL MEDICO

FIRMA DEL TRABAJADOR

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14814549009

(415)7707212489984(8020) 000001481454900 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 8 5 8 8 0 5 5	0	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 8 5 8 8 0 5 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Anzoátegui 0 4 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MATEUS	SILVA	MARGARITA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
URB VILLA ADRIANA MZ C CA 4

42. Correo electrónico margaritamateussilva@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 3 0 0 5	2 6 1 9 5 8 2	3 2 1 4 3 1 4 7 4 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 9 9	2 0 0 4 0 1 1 4					2 4 1 9	

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 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 tramite el usuario fue informado y acepta la politica de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MATEUS SILVA MARGARITA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO