FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| JARAMILLO | GARCIA | RAFAEL EDUARDO |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 16275037 | F ( ) M (X) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 16275037 D.M. 18

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 04 MES 07 AÑO 1965 | CALLE 48A 28 45 Casa Bosques de Morelia PALMIRA | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | VALLE DEL CAUCA |
| DEPTO | VALLE DEL CAUCA | MUNICIPIO | PALMIRA | | |
| MUNICIPIO | PALMIRA | TELÉFONO | 2878216 | EMAIL | rafaja04@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° | MES | 09 | AÑO | 1985 |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**C** (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 GERENCIA PUBLICA | 09 | 2004 | |
| PREGRADO | 10 | X | | ADMINISTRACION DE EMPRESAS | 06 | 2004 | |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 IDIOMAS

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* |
| INGLÉS | | X | | | X | | | X | |

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION Y LA PRESERVACION DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA | X | | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | CALI | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6025146848 | *Día* | 12 | *Mes* | 11 | *Año* | 2025 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2025 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| CONTRAATISTA | ADIMISTRATIVA-OPERATIVO | |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. . | X | | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | CALI | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3105046526 | *Día* | 01 | *Mes* | 07 | *Año* | 2023 | *Día* | 31 | *Mes* | 10 | *Año* | 2023 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| 8562 CONTRATISTA | AREA TECNICA ASEGURAMIENTO | AVENIDA 8N NORTE 24A 147 NORTE |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. . | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3105045262 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 13 | *Mes* | 01 | *Año* 2023 | *Día* | 26 | *Mes* | 06 | *Año* | 2023 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ACOMPAÑAMIENTO TECNICO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 8N 24N 147 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. . | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>310505262 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 11 | *Año* 2022 | *Día* | 28 | *Mes* | 04 | *Año* | 2023 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PROFESIONAL | *DEPENDENCIA*<br>ACOMPAÑAMIENTO TECNICO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 8N 24A 147 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. . | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 11 | *Mes* | 08 | *Año* 2022 | *Día* | 31 | *Mes* | 10 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ÄREA TECNICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 8N 24N 147 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. . | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3105045262 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 21 | *Mes* | 01 | *Año* 2022 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>COORDINADOR DE GRUPO | *DEPENDENCIA*<br>ABASTECIMIENTO DE AGUAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 8 N 24N 147 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6653810 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 07 | *Año* 2021 | *Día* | 20 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>DIRECCION TECNICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Avenidad 8 Norte #24an-139 y 147 Esquina | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>66653810 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 06 | *Año* | 2021 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>DIRECCION TECNICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 8N 24N 139 y 147 Esquina | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>66653810 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 11 | *Mes* | 05 | *Año* | 2021 | *Día* | 31 | *Mes* | 05 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>DIRECCION TECNICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 8N 24N 139 y 147 Esquina | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>66653810 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 12 | *Mes* | 04 | *Año* | 2021 | *Día* | 30 | *Mes* | 04 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>DIRECCION TECNICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 8N 24N 139 y 147 Esquina | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>66653810 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 03 | *Año* | 2021 | *Día* | 31 | *Mes* | 03 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>DIRECCION TECNICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 8N 24N 139 y 147 Esquina | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>66653810 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 02 | *Año* | 2021 | *Día* | 26 | *Mes* | 02 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>DIRECCION TECNICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 8N 24N 139 y 147 Esquina | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>66653810 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 08 | *Mes* | 01 | *Año* | 2021 | *Día* | 29 | *Mes* | 01 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>DIRECCION TECNICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 8N 24N 139 y 147 Esquina | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>66653810 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 8N 24N 139 y 147 Esquina | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. . | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6653810 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 08 | *Año* | 2020 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>DIRECCION TECNICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 8N 24N 147 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6653810 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 11 | *Mes* | 05 | *Año* | 2020 | *Día* | 31 | *Mes* | 07 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 8N 24N 139 y 147 Esquina | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. . | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>66653810 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 02 | *Año* | 2020 | *Día* | 31 | *Mes* | 03 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>DIRECCION TECNICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>carrera 79 N. 45-60 apto 402 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>vallecaucana de aguas | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6653810 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 02 | *Año* 2020 | *Día* | 31 | *Mes* | 03 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRACION - TECNICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 8N 24N 147 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE PALMIRA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>PALMIRA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 01 | *Año* 2017 | *Día* | 27 | *Mes* | 04 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>SUBSECRETARIO DE DESPACHO | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DEL SUBSECRETARIO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Calle 30 Carrera 29 Esquina Edif. CAMP | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE PALMIRA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>PALMIRA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 01 | *Año* 2016 | *Día* | 26 | *Mes* | 02 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO O FINANCIERO O | *DEPENDENCIA*<br>ARE ADMINISTRATIVA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Calle 30 Carrera 29 Esquina Edif. CAMP | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA MUNICIPAL DE PALMIRA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>PALMIRA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>2709500 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 25 | *Mes* | 11 | *Año* 2011 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ALMACENISTA GENERAL | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN*<br>calle 30 carrera 29 esquina | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SIAGRO S.A | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>PALMIRA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 11 | *Año* 2005 | *Día* | 30 | *Mes* | 09 | *Año* | 2008 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR DE COSTOS | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 23N 5N 41 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 6 | 10 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 2 | 11 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 2 | 4 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Cali 13 Enero 2026

RAFAEL E J

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

Cali: 13 Enero 2020

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración: INGRESO

Fecha de publicación: 2026-01-08 19:20

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| RAFAEL | EDUARDO | JARAMILLO | GARCIA |

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 16275037

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio: PALMIRA

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio: PALMIRA

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: INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION Y LA PRESERVACION DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA

Lugar de sede

País: COLOMBIA

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio: CALI

Dirección: ["Avenida Roosevelt N° 24-80"]

Cargo o función que cumple: CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | $40.000.000,00 |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $40.000.000,00 |

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

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $1.796.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| VEHICULO | COLOMBIA | VALLE DEL CAUCA | PALMIRA | $72.000.000,00 |
| VEHICULO | COLOMBIA | VALLE DEL CAUCA | PALMIRA | $28.000.000,00 |
| MOTO | COLOMBIA | VALLE DEL CAUCA | PALMIRA | $17.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| TARJETA CREDITO | $12.000.000,00 |

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

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

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

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] 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 [X]

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| LUZ | ADRIANA | REYES | RAMIREZ |

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA  Número: 1114826710

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

### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Tipo de inversión | Valor | País |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

| INCIVA | DECLARACION DE NO TENER INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD PARA CONTRATAR | FO-PAR-28 | VERSION: 01 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA: 09 noviembre 2020 | Página 1 de 2 |

| | |
|---|---|
| NOMBRE COMPLETO | Rafael Eduardo Garcia |
| CEDULA DE CIUDADANÍA | 16.275.037 |
| CARGO O CONTRATO QUE SE CELEBRA | **PRESTACION DE SERVICIOS** |
| **Mediante la firma de este documento declaro que no tengo ninguna de las siguientes inhabilidades y/o incompatibilidades. En el caso que usted no declarará de manera inmediata se dará por terminado el contrato:** | |

## INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Certifico que:

| |
|---|
| No he celebrado contratos de Unión Temporal o Consorcios con INCIVA |
| No he celebrado contratos que dieran lugar a la declaratoria de caducidad en INCIVA |
| No he sido condenado judicialmente con destitución o a la pena de interdicción |
| No tengo cónyuge de algún servidor público que ejerza dirección en INCIVA |
| No soy hijo servidor público en INCIVA |
| No soy cónyuge o compañero permanente ni me encuentro dentro del segundo grado de consanguinidad o segundo de afinidad con cualquier otra persona que formalmente haya presentado propuesta para una misma licitación o concurso en INCIVA |
| No soy socio de sociedades de personas a las que se les haya declarado caducidad (así se vinculen posterior a la declaración) de contrato con INCIVA |
| No he sido condenado por peculado, concusión, cohecho, prevaricato o soborno trasnacional (aplicable para sociedades donde sean socios los condenados por estos salvo sociedades anónimas abiertas) |
| No he sido miembro de junta o consejo directivo o servidor público de la entidad contratante |
| No tengo parentesco hasta segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con servidores públicos de nivel directivo, asesor, ejecutivo o miembros de junta o consejo directivo o con quienes tengan funciones de control interno o fiscal de la entidad con INCIVA |
| No tengo cónyuge o compañero (a) permanente de servidor público en los mismos cargos. |
| No pertenezco a corporaciones, asociaciones, fundaciones o sociedades anónimas que no sean abiertas, ni las limitadas y de personas en las que el servidor público en nivel directivo, asesor o ejecutivo, miembro de junta o consejo; o cónyuge, compañero (a) permanente o parientes hasta 2 grado de consanguinidad, afinidad, civil que tenga participación o desempeñe cargos de dirección o manejo en INCIVA. |
| No tengo familiares que sean Miembros de junta o consejo directivo para con la entidad donde trabajan o donde la entidad esté adscrita o vinculada |

| INCIVA | DECLARACION DE NO TENER INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD PARA CONTRATAR | FO-PAR-28 | VERSION: 01 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA: 09 noviembre 2020 | Página 2 de 2 |

**Nota aclaratoria :**

**Se entenderá para efectos de parentesco los siguientes: consanguíneo primer grado (padres o hijos); segundo grado de consanguinidad (abuelos, nietos o hermanos); tercer grado de consanguinidad (bisabuelos, bisnietos, tíos o sobrinos); cuarto grado de consanguinidad (primos).**
**Parentesco por afinidad: primer grado de afinidad (padres o hijos de su cónyuge o compañero (a) permanente); segundo grado de afinidad (hermanos o abuelos de su cónyuge o compañero (a) permanente); tercer grado de afinidad (tíos o sobrinos de su cónyuge o compañero (a) permanente); cuarto grado de afinidad (primos de su cónyuge o compañero (a) permanente).**

*Lo anterior acorde a lo contemplado en el artículo 8 de la Ley 80/1993; artículo 14 del decreto 2326/1996; artículo 18 de la Ley 1150/2007; artículo 75 del Decreto Extraordinario 1950 /1973; artículo 4 del Decreto 1042 de 1978; Ley 37 de 1993; artículo 1 de la Ley 44/1993; artículo 49 y 146 del Decreto 1421 de 1993; artículo 70 de la Ley 136/1994; artículo 4 del Decreto 679 de 1994; artículo 4 del Decreto 856 de 1994; artículo 14 del Decreto 1824 de 1994; artículo 90 de la Ley 418/1997; artículo 70 de la Ley 617/2000; artículo 10 de la Ley 643/2001; artículo 4 de la Ley 716/2001; art. 273 Decreto 1333 de 1986; artículo 54 de la Ley 734/2002 y el Artículo 128 de la Constitución Política que expresa: "Nadie podrá desempeñar simultáneamente más de un empleo público ni recibir más de una asignación que provenga del tesoro público, o de empresas o de instituciones en las que tenga parte mayoritaria el Estado, salvo los casos expresamente determinados por la ley. Entiéndase por tesoro público el de la Nación, el de las entidades territoriales y el de las descentralizadas". Es por tanto que declaró que no me encuentro en ninguno de los supuestos en los que vulneraría estos artículos y lo manifiesto bajo la gravedad de juramento

FIRMA DECLARACIÓN:

RAFAEL

Cédula de Ciudadanía No. : 16275037

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16.275.037

JARAMILLO GARCIA
APELLIDOS

RAFAEL EDUARDO
NOMBRES

Rafael E. Jaramillo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-JUL-1965
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.70 | A+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

25-SEP-1983 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-3107900-65118474-M-0016275037-20041112 00460 04317B 03 140805571

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141218790637

(415)7707212489984(8020) 000014121879063 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 6 2 7 5 0 3 7 | 0 | Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 16275037 | |

| Lugar de expedición | 28. Pais | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Palmira 5 2 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| JARAMILLO | GARCIA | RAFAEL | EDUARDO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. Pais | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Palmira 5 2 0 |

41. Dirección principal
CL 48 A 28 45

42. Correo electrónico rafaja04@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 2 2 6 6 1 4 4 6 | 3 1 0 5 0 4 5 2 6 2 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 8 1 0 | 2 0 0 5 0 1 1 2 | 0 0 1 0 | 2 0 0 5 1 1 0 1 | | | | 2 1 4 1 | |

### 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 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre JARAMILLO GARCIA RAFAEL EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-01-2026 07:21:40PM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO

CONSEJO PROFESIONAL
de Administracion de Empresas

Integridad, Servicio y Excelencia

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

**T.P. 111990**



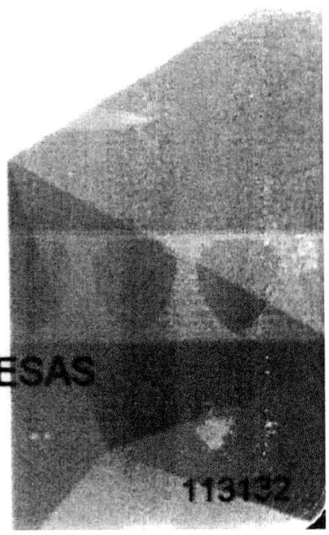
**RAFAEL EDUARDO**
**JARAMILLO GARCIA**

CC 16275037 PALMIRA

Universidad SANTIAGO DE CALI

Título ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

Fecha de Título 04/12/2004




Powered by CamScanner

La presente tarjeta profesional se expide en virtud de la Resolución No. 43 del 21/08/2018

Claudia Bedoya D

Presidenta

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio de la profesión de conformidad con lo dispuesto por la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.

Powered by CamScanner

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

**La suscrita Directora Ejecutiva del**
**CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

**CERTIFICA:**

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 111990 otorgada a RAFAEL EDUARDO JARAMILLO GARCIA, con la cédula de ciudadanía No. 16275037, se encuentra vigente.

Que RAFAEL EDUARDO JARAMILLO GARCIA, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 111990 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 43 del 21 de Agosto de 2018.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el seis (06) de Enero de 2026.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Firmado digitalmente por: OLGA LUCIA MONTES GORDILLO
Fecha: 06-01-2026 08:56:24 AM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 312138

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification e ingrese el siguiente código de verificación:

312138-16275037-CP

La República de Colombia

y en su nombre

# EL COLEGIO DE CARDENAS

PALMIRA - VALLE

autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según
RESOLUCION No. 0326 DE FEBRERO 27 DE 1950 (DIURNO)

Confiere a

## Rafael Eduardo Jaramillo García

c.c. No. 16.275.037 de Palmira

el Título de

# BACHILLER ACADEMICO

por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación media vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretario

Dado en Palmira a 6 de Septiembre de 1985.

Anotado al Folio 207 - 14 Libro de Registro No. 4 1

Secretario de Educación

Nº 283636

en Santiago de Cali, a 16 de Enero de 19 87

USC
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

# Acta Ceremonia de Grado

## (No. 1226)

EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, CAPITAL DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, A LAS 5:00 DE LA TARDE DEL DÍA 4 DE DICIEMBRE DE 2004, EN EL AUDITORIO **"AULA MAXIMA"** DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, Y DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR LA RESOLUCIÓN DE GRADO No. **26178**, SE CELEBRÓ SESIÓN SOLEMNE CON EL FIN DE HACER ENTREGA DEL DIPLOMA DE FORMACIÓN AVANZADA Y UNIVERSITARIA A LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN.

LA SESIÓN ESTUVO PRESIDIDA POR EL SEÑOR RECTOR DR. HEBERT CELIN NAVAS.

EL ORDEN DEL DÍA FUE EL SIGUIENTE: 1) APERTURA DE LA SESIÓN; 2) LECTURA DE LA RESOLUCIÓN DE GRADO No. **26178**; 3) TOMA DEL JURAMENTO; 4) ENTREGA DE DIPLOMAS.

SE DECLARÓ ABIERTA LA SESIÓN. A CONTINUACIÓN SE DIO LECTURA A LA RESOLUCIÓN DE GRADO No. **26178** POR MEDIO DE LA CUAL LA UNIVERSIDAD, EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, CONFIRIÓ EL TÍTULO DE:

## ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

APROBACION ICFES No. 18054658000760011120O

A

## JARAMILLO GARCIA RAFAEL EDUARDO

**C.C. No. 16275037 DE PALMIRA**

ACTO SEGUIDO SE TOMÓ A LOS GRADUANDOS EL JURAMENTO UNIVERSITARIO Y SE PROCEDIÓ A LA ENTREGA DE LOS RESPECTIVOS DIPLOMAS. SIENDO LAS 8:00 DE LA NOCHE SE LEVANTÓ LA SESIÓN.

| | |
|---|---|
| (FDO) RECTOR | DR. HEBERT CELIN NAVAS |
| (FDO) SECRETARIO GENERAL | DR. GERMAN VALENCIA VALENCIA |
| (FDO) DECANO | DR. MILTON FLOREZ HURTADO |

LA PRESENTE COPIA DEL ACTA DE CEREMONIA DE GRADO, SE EXPIDE EN LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI A LOS CUATRO (4) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL CUATRO (2004).

**GERMAN VALENCIA VALENCIA**
**SECRETARIO GENERAL**

Isabel

**Nº 45614**

# Universidad Pontificia Bolivariana

PERSONERÍA JURÍDICA SEGÚN RESOLUCIÓN EJECUTIVA No. 48 DEL 22 DE FEBRERO 1937 MINISTERIO DE GOBIERNO

teniendo en cuenta que

## Rafael Eduardo Jaramillo García

**Cédula de ciudadanía No. 16.275.037**

Cursó y aprobó los estudios exigidos por las normas legales reglamentarias vigentes, le confiere el título de

## Especialista en Gerencia Pública

**En testimonio de ello le expide el presente diploma en Palmira, Departamento del Valle del Cauca, República de Colombia**

**el día 02 del mes de Mayo del año 2014**

El Rector

El Decano

El Secretario General

**Diploma registrado con el No. 000251737-1 en la ciudad de Palmira. el día 02 de Mayo de 2014**

46317

**CONSTANCIA**

2020-171.22.1.13

EL SUSCRITO

SUBSECRETARIO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO

ADSCRITO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

**CERTIFICA**

Que revisado el sistema SIIF WEB se encontró que el señor RAFAEL EDUARDO JARAMILLO GARCIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.275.037, labora para el MUNICIPIO DE PALMIRA, desempeñando los siguientes cargos:

En calidad de ALMACENISTA GENERAL GRADO 01, desde el 25/11/2011 hasta el 31/12/2015.

**Desempeñando las siguientes funciones:**

1. Organizar, ejecutar, evaluar y controlar programas y procesos relacionados con la recepción, clasificación, registro, custodia, administración, conservación y distribución de bienes, elementos y materiales para atender las necesidades de la Administración Municipal o con destino a la ejecución de proyectos.
2. Planear, organizar, dirigir, ejecutar, evaluar y controlar los programas y procesos relacionados con inventarios y valoración de bienes muebles e inmuebles y base de datos sobre los mismos, de conformidad con la normatividad vigente.
3. Planear, organizar, coordinar, evaluar y controlar el plan para la adquisición y provisión de bienes, suministros y servicios administrativos internos con base en el plan anual de compras.
4. Elaborar y aplicar sistemas, métodos y procedimientos para el manejo y valoración de inventarios, de acuerdo a las metodologías existentes.
5. Planear, coordinar y controlar los inventarios actualizados de bienes muebles e inmuebles de propiedad del Municipio, de acuerdo a las técnicas de establecidas para el control de bienes.
6. Elaborar informes sobre movimiento del almacén, de acuerdo a las técnicas establecidas por la administración.
7. Levantar el censo de los bienes fuera de servicio y realizar la coordinación, ejecución, evaluación y control de bajas que deba efectuar la entidad
8. Participar en las actividades relacionadas con la implementación de los sistemas de Gestión de Calidad, MECI y de Desarrollo Administrativo, para el cumplimiento de la misión institucional en el marco normativo legal vigente.

9. Las demás funciones asignadas por autoridad competente, de acuerdo con el nivel, la naturaleza, el área de desempeño y con las habilidades y destrezas del titular del cargo.

En calidad de DIRECTOR ADMINISTRATIVO GRADO 01 adscrito a la SECRETARIA GENERAL – DIRECCION DE RECURSOS FISICOS desde el 01/01/2016 hasta el 30/12/2016.

**Desempeñando las siguientes funciones:**

1. Dirigir, controlar y garantizar la eficiente y eficaz prestación de los servicios administrativos y logísticos en el Municipio.
2. Adelantar las acciones necesarias para la compra oportuna de bienes y servicios requeridos por las dependencias de la Alcaldía.
3. Hacer seguimiento a los recursos físicos del Municipio, efectuando una adecuada ejecución, planificación, seguimiento y control de los mismos.
4. Orientar el proceso de actualización de los inventarios, así como el proceso de baja y remate de los bienes que son responsabilidad del Municipio y conservar los títulos y demás documentos necesarios para su identificación y control.
5. Velar por que se encuentren debidamente asegurados los bienes que son de responsabilidad del Municipio y efectuar los trámites de reclamación correspondientes, cuando a ello hubiere a lugar.
6. Elaboración del plan anual de mantenimiento de los bienes muebles e Inmuebles del Municipio.
7. Mantener actualizada la base de datos de proveedores del municipio.
8. Adelantar las acciones necesarias para organizar y efectuar el mantenimiento preventivo y correctivo de los bienes muebles e inmuebles, de la plataforma tecnológica, hardware y software del municipio.
9. Participar en las actividades relacionadas con la implementación de los sistemas de Gestión de Calidad, MECI y de Desarrollo Administrativo, para el cumplimiento de la misión institucional en el marco normativo legal vigente.
10. Las demás funciones asignadas por autoridad competente, de acuerdo con el nivel, la naturaleza, el área de desempeño y con las habilidades y destrezas del titular del cargo.

En calidad de SUBSECRETARIO DE DESPACHO – SUBSECERTARIA DE GESTION RECURSOS FISICOS Y SERVICIOS GENERALES – SECERTARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL desde el 01/01/2017 hasta el 01/01/2020.

**Desempeñando las siguientes funciones:**

1. Coordinar y controlar la ejecución de las políticas, planes, programas y proyectos que permitan garantizar el cumplimiento de los objetivos y metas de su dependencia, dentro del marco legal y organizacional aplicable.
2. Elaborar, ejecutar y hacer seguimiento al Plan Anual de Adquisiciones - PAA, así como liderar el proceso de supervisión e interventoría de las adquisiciones requeridas por el Municipio.
3. Coordinar con las diferentes Dependencias, la aplicación y el registro de los criterios de selección, seguimiento y evaluación de los proveedores de bienes y servicios, dentro del marco de los sistemas de gestión vigentes en la entidad.
4. Ejercer control sobre el cumplimiento de las disposiciones legales y organizacionales por parte de los proveedores de bienes y servicios de la entidad, dentro del marco del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
5. Gestionar las actividades necesarias para la compra oportuna de bienes y servicios generales requeridos por las Dependencias de la entidad para su operación.
6. Adelantar las gestiones necesarias para el pago oportuno de los servicios públicos y generar e implementar las políticas de austeridad establecidas.
7. Aplicar y controlar los procedimientos establecidos frente al ciclo de vida de los activos fijos de la entidad, garantizando su disponibilidad para el uso efectivo en los procesos y el logro de sus resultados.
8. Desarrollar las actividades requeridas para la administración de inventarios del Municipio.
9. Vigilar el correcto uso y funcionamiento de los bienes y servicios provistos por la administración, para sus Dependencias, funcionarios y contratistas.
10. Desarrollar, Implementar, mantener y actualizar la base de datos de los proveedores del Municipio.
11. Ejecutar los procedimientos y Planes en materia de administración, mantenimiento, protección y uso de los bienes muebles e inmuebles fiscales que son propiedad del Municipio.
12. Proporcionar de manera oportuna y resolutiva, a las diferentes Dependencias, los servicios generales a que haya lugar para responder a sus necesidades en cumplimiento de los procesos y misión institucional.
13. Mantener las estadísticas e indicadores relacionados con la gestión a cargo, para facilitar el seguimiento, el control y la toma de decisiones, así como la presentación de los informes respectivos.
14. Implementar, mantener y mejorar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
15. Elaborar los informes de labores, informes de gestión y rendición de cuentas a que haya lugar y reportarlos de manera oportuna a su jefe inmediato.

Alcaldía Municipal
de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

República de Colombia
Departamento del Valle del Cauca
Alcaldía Municipal de Palmira
**SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**CONSTANCIA**

PALMIRA
con inversión social,
construimos paz

16. Realizar la evaluación del desempeño del personal a cargo y hacer seguimiento a los compromisos adquiridos en la misma.
17. Participar en las actividades de implementación, mantenimiento y mejora del Sistema Integrado de Gestión de la entidad.
18. Dar cumplimiento a las responsabilidades específicas para la implementación y mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, conforme a lo establecido por la entidad, dentro del marco legal correspondiente, en el documento interno que se anexa al Manual Especifico de funciones y competencias laborales (Anexo 1).
19. Ejecutar las acciones requeridas dentro de la administración de riesgos de la Entidad.
20. Participar desde su competencia, en las actividades de implementación, mantenimiento y mejora de los sistemas de información que se utilizan en la dependencia a la cual pertenece, para la adecuada prestación del servicio.
21. Participar activamente en todas las actividades programadas por la Administración Municipal a que sea convocado.
22. Las demás funciones asignadas por autoridad competente, de acuerdo con el nivel, la naturaleza, el área de desempeño y con las habilidades y destrezas del titular del cargo.

Esta certificación se firma en Palmira a los nueve (09) días del mes de Enero del año dos mil veinte (2020)

Nota: esta certificación tiene validez por un periodo de seis (06) meses sin perjuicio de ser confirmada y de ser necesario la confirmación que aquí se plasma, para lo cual se deberá enviar solicitud en tal sentido al correo electrónico ricci.roman@palmira.gov.co, respuesta que de igual manera será devuelta a la cuenta de correo que efectué dicha la solicitud.

LUIS FELIPE GONZALEZ MORA
Subsecretario de Gestion del Talento Humano
Secretaria de Desarrollo Institucional

Transcriptor y redactor: Maira Alejandra Mazuera – Técnico Operativo
Aprobó: Luis Felipe Gonzalez Mora - Subsecretario de Gestion del Talento Humano

CONTRALORÍA VALLE DEL CAUCA

ESTAMPILLAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMIRA (TESORERÍA)
LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCI ON

EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO EN SU CONDICION DE JEFE DE PERSONAL DE LA EMPRESA VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. ENTIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS IDENTIFICADA CON NIT 900.333.452-1

CERTIFICA QUE:

**RAFAEL EDUARDO JARAMILLO GARCIA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **16.275.037** Palmira valle del cauca (V), presto sus servicios personales, mediante los contratos de prestación de servicios, que se detallan a continuación:

CONTRATO No. 2000.13.02.065-2020

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL PARA APOYAR EL COMPONENTE DE ASEGURAMIENTO EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y FORTALECIMIENTO EN GESTION INSTITUCIONAL.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $8.240.000 | 03/02/2020 | 31/03/2020 |

CONTRATO No. 2000.13.02.117-2020

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL PARA BRINDAR ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS MUNICIPIOS VINCULADOS AL PAP–PDP DEL VALLE DEL CAUCA, CERTIFICACION 4 LEY 1176 DE 2007.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $4.120.000 | 01/04/2020 | 30/04/2020 |

CONTRATO No. 2000.13.02.176-2020

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS, MEDIANTE EL DIAGNOSTICO DE INFRAESTRUCTURA DE SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO Y ACUEDUCTOS EN LA ZONA RURAL.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $12.360.000 | 11/05/2020 | 31/07/2020 |

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN

PREVIA AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD

CONTRATO No. 2000.13.02.283-2020

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO AL PLAN DE ASEGURAMIENTO EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS, MEDIANTE EL DIAGNOSTICO DE INFRAESTRUCTURA DE SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO Y ACUEDUCTOS EN LA ZONA RURAL.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $16.480.000 | 10/08/2020 | 30/11/2020 |

CONTRATO No. 2000.13.02.399-2020

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO AL PLAN DE ASEGURAMIENTO EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS, MEDIANTE EL DIAGNOSTICO DE INFRAESTRUCTURA DE SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO Y ACUEDUCTOS EN LA ZONA RURAL.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $4.120.000 | 01/12/2020 | 30/12/2020 |

CONTRATO No. 2000.13.02.086-2021

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO AL PLAN DE ASEGURAMIENTO EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS, MEDIANTE EL DIAGNOSTICO DE INFRAESTRUCTURA DE SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO Y ACUEDUCTOS EN LA ZONA RURAL.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $4.120.000 | 08/01/2021 | 29/01/2021 |

CONTRATO No. 2000.13.02.134-2021

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO AL PLAN DE ASEGURAMIENTO EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS, MEDIANTE EL DIAGNOSTICO DE INFRAESTRUCTURA DE SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO Y ACUEDUCTOS EN LA ZONA RURAL.


© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN

PREVIA AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $4.120.000 | 12/02/2021 | 26/02/2021 |

CONTRATO No. 2000.13.02.171-2021

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO AL PLAN DE ASEGURAMIENTO EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS, MEDIANTE EL DIAGNOSTICO DE INFRAESTRUCTURA DE SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO Y ACUEDUCTOS EN LA ZONA RURAL.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $4.120.000 | 16/03/2021 | 31/03/2021 |

CONTRATO No. 2000.13.02.215-2021

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO AL PLAN DE ASEGURAMIENTO EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS, MEDIANTE EL DIAGNOSTICO DE INFRAESTRUCTURA DE SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO Y ACUEDUCTOS EN LA ZONA RURAL.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $4.120.000 | 12/04/2021 | 30/04/2021 |

CONTRATO No. 2000.13.02.221-2021

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO AL PLAN DE ASEGURAMIENTO EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS, MEDIANTE EL DIAGNOSTICO DE INFRAESTRUCTURA DE SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO Y ACUEDUCTOS EN LA ZONA RURAL.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $4.120.000 | 11/05/2021 | 31/05/2021 |

CONTRATO No. 2000.13.02.295-2021

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN

PREVIA AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO AL PLAN DE ASEGURAMIENTO EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS, MEDIANTE EL DIAGNOSTICO DE INFRAESTRUCTURA DE SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO Y ACUEDUCTOS EN LA ZONA RURAL.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $4.120.000 | 03/06/2021 | 30/06/2021 |

CONTRATO No. 2000.13.02.393-2021

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PROYECTO PLAN DE ASEGURAMIENTO Y FORTALECIMIENTO EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE 38 ACUEDUCTOS RURALES, MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $24.720.000 | 15/07/2021 | 20/12/2021 |

CONTRATO No. 2000.13.02.076-2022

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO AL DESARROLLO INSTITUCIONAL, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL COMPONENTE Y PLAN GESTIÓN SOCIAL.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $22.660.000 | 21/01/2022 | 30/06/2022 |

CONTRATO No. 2000.13.02.158-2022

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO AL DESARROLLO INSTITUCIONAL,, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL COMPONENTE Y PLAN GESTIÓN SOCIAL.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $2.746.667 | 15/07/2022 | 29/07/2022 |

CONTRATO No. 2000.13.02.221-2022

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN

PREVIA AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PLAN DE ASEGURAMIENTO 2022, EN ACUEDUCTOS RURALES AL DPTO DEL VALLE DEL CAUCA, MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y FORTALECIMIENTO EN GESTION INSTITUCIONAL.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $12.360.000 | 11/08/2022 | 31/10/2022 |

CONTRATO No. 2000.13.02.299-2022

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PLAN DE ASEGURAMIENTO 2022, EN ACUEDUCTOS RURALES AL DPTO DEL VALLE DEL CAUCA, MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y FORTALECIMIENTO EN GESTION INSTITUCIONAL.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $8.240.000 | 04/11/2022 | 23/12/2022 |

CONTRATO No. 2000.13.02.045-2023

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PLAN DE ASEGURAMIENTO 2023, EN ACUEDUCTOS RURALES AL DPTO DEL VALLE DEL CAUCA, MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y FORTALECIMIENTO EN GESTION INSTITUCIONAL.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $18.128.000 | 13/01/2023 | 28/04/2023 |

CONTRATO No. 2000.13.02.136-2023

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PLAN DE ASEGURAMIENTO 2023, MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y FORTALECIMIENTO EN GESTION INSTITUCIONAL.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $9.064.000 | 10/05/2023 | 26/06/2023 |

CONTRATO No. 2000.13.02.207-2023


© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN

PREVIA AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PLAN DE ASEGURAMIENTO 2023, MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y FORTALECIMIENTO EN GESTION INSTITUCIONAL.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $18.128.000 | 01/07/2023 | 31/10/2023 |

CONTRATO No. 2000.13.02.317-2023

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PLAN DE ASEGURAMIENTO 2023, MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y FORTALECIMIENTO EN GESTION INSTITUCIONAL.

| VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| $9.064.000 | 15/11/2023 | 22/12/2023 |

La presente, se firma en la ciudad de Santiago de Cali, a los ocho (08) días del mes de Abril del año dos mil veinticuatro (2024)

Cordialmente:



**SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA**
Director Administrativo
Vallecaucana de Aguas S.A. E.S.P.

Proyectó y ~~Elaboró, José Ignacio~~ Rubio Sanchez. Abogado Contratista
Reviso y Aprobó. Dr. Sebastián Sánchez Mejía – Director Administrativo.


© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN

PREVIA AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 06 de enero de 2026, a las 08:59:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 16275037 |
| Código de Verificación | 16275037260106085908 |

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 287703867

PIB
09:19:01


Bogotá DC, 06 de enero del 2026

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) RAFAEL EDUARDO JARAMILLO GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 16275037:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:10:50 AM horas del 06/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **16275037**

Apellidos y Nombres: **JARAMILLO GARCIA RAFAEL EDUARDO**

**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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/01/2026 10:27:06 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **16275037** y Nombre: **RAFAEL EDUARDO JARAMILLO GARCIA.**

## 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. **131934731** . 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

# 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 10:33:56 horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **16275037,** Apellidos y Nombres **JARAMILLO GARCIA RAFAEL EDUARDO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INCIVA**, con NIT **800086201-5** 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.

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

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 16275037 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 07/01/2026 10:37 AM

Código Verificación: **SX7CNTJ825**

Válida hasta: **07/04/2026**

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

# Concepto Examen Medico Ocupacional De Ingreso

**Fecha de atención: 2023-01-03 09:46:59**



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del paciente** | RAFAEL EDUARDO JARAMILLO GARCIA | **Dirección** | CALLE 48A NO 28 45 | **Correo** | |
| **Documento** | 16275037 | **Sexo** | Masculino | **Municipio** | Palmira |
| **Empresa** | EMPRESA PARTICULAR | **E. Beneficiaria** | EMPRESA PARTICULAR | **Edad** | 57 años 5 meses 30 dias |
| **Estrato** | 4 | **Teléfono** | 3105045262 | **Fecha Nacimiento** | 1965-07-04 |

## Información General

**Tipo de Exámen**
Ingreso

**Cargo**
Contratista

**Área**
Administrativa

**Estado Civil**
Union Libre

**EPS**
E.P.S Sanitas

**Hora del Exámen**
09:57:54

**ARL**
Positiva Compañía de Seguros

**AFP**
Porvenir

## Concepto para el cargo

**CUMPLE PARA EL CARGO**

## Recomendaciones para la empresa

* Si es pertinente incluir en el SVE Cardiovascular
* Dotar de los EPP adecuados según la exposición al riesgo del trabajador
* Pausas Activas
* Control y/o valoración por nutrición
* Promover los hábitos de vida saludable
* Higiene Postural

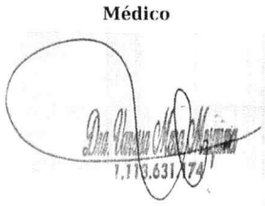
**Otras recomendaciones**
VALORACIóN POR MEDICINA GENERAL POR EPS (HALLAZGOS OSTEOMUSCULARES DURANTE LA VALORACIóN)
SE SUGUERE CONTINUALR CONTROLES MEDICOS POR ANTECEDTE DE ALTERACION METABOLICA
SE RECOMIENDA SOLICITAR EN SU ENTIDAD DE SALUD EVALUACIóN PLAN Y MANEJO DE SU ALTERACIóN DE PESO POR MEDICO Y NUTRICIONISTA
ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: EN EL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL REALIZADO SE HIZO UNA COMPLETA REVISIÓN DE SU SISTEMA OSTEOMUSCULAR, EXTREMIDADES Y COLUMNA, BUSCANDO PATOLOGÍAS O SECUELAS DE ESTAS QUE PUDIERAN CONSTITUIR UN RIESGO AUMENTADO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE SU TRABAJO HABITUAL, O DE AQUELLAS QUE IMPLIQUEN POSTURAS FORZADAS O MOVIMIENTOS REPETITIVOS.

ES DE VITAL IMPORTANCIA PARA PROTEGERNOS DEL CORONAVIRUS:
• LAVAR NUESTRAS MANOS REGULARMENTE CON ABUNDANTE AGUA Y JABÓN.
• USAR TAPABOCAS CONVENCIONALES TODO EL TIEMPO EN ESPACIOS DONDE SEA IMPOSIBLE MANTENER DISTANCIAS MAYORES A 1 METRO, COMO: TRANSPORTE PÚBLICO, TAXIS, SUPERMERCADOS, BANCOS, ENTRE OTROS.
• SI SE USA TRANSPORTE MASIVO USAR SIEMPRE TAPABOCAS Y LAVARSE LAS MANOS DESPUÉS DE USARLO.
• EVITAR TOCARSE LA CARA, ESPECIALMENTE DESPUÉS DE TENER CONTACTO CON SUPERFICIES CONTAMINADAS O PERSONAS ENFERMAS.
• LIMPIAR CONSTANTEMENTE CON DESINFECTANTE LAS SUPERFICIES CON LAS QUE TENEMOS CONTACTO.
• MANTENER UNA DISTANCIA NO INFERIOR A UN METRO CON OTRAS PERSONAS: NO SALUDE DE BESO NI DE MANO Y EVITE EL CONTACTO FÍSICO.
• DESCARGUE EL APLICATIVO CORONAPP-COLOMBIA PARA RECIBIR INFORMACIÓN PERSONALIZADA E INFÓRMESE A TRAVÉS DE FUENTES CONFIABLES.
• SI TIENE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: FIEBRE, TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR PARA TRAGAR,

NOTIFÍQUELO A SU EMPLEADOR Y SU EPS, NO VAYA A LUGARES PÚBLICOS, ES IDEAL QUE SE AÍSLE PREVENTIVAMENTE

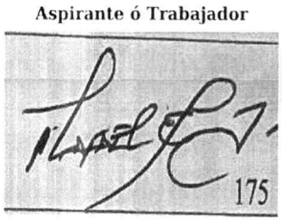
Escanea el código QR con tu celular para verificar el concepto médico

**Médico**



**Profesional:** Alix Vanessa Mena Mosquera
**Especialidad:** MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
**R.M:** LIC. 0008-2021

**Aspirante ó Trabajador**



**Nombre:** Rafael Eduardo Jaramillo Garcia
**Documento:** 16275037

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS



**E.P.S. Sanitas**
Organización Sanitas Internacional
NIT. 800.251.440-6
CODIGO 005, República de Colombia - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

**Fecha de Radicación**

## I - DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [✓]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual { - Cotizante o Cabeza de Familia [✓] - Beneficiario o Afiliado adicional [ ] } B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [✓] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [✓] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente B. Independiente [✓] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS): [ ][3]

**A. AFILIACIÓN**

## II - DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

| 6. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| Primer apellido: JARAMILLO | Segundo apellido: GARCÍA | Primer nombre: RAFAEL | Segundo nombre: EDUARDO |

| 7. Tipo de documento de identidad | 8. Número del documento de identidad | 9. Sexo | 10. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|
| CEDULA | 16.275.037 | Femenino [ ] Masculino [✓] | 04/07/1965 |

## III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

| 11. Etnia | 12. Discapacidad | 13. Puntaje SISBÉN | 14. Grupo de población especial |
|---|---|---|---|
| | Tipo: Condición: | | $ |

| 15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL | 16. Administradora de Pensiones | 17. Ingreso Base de Cotización - IBC |
|---|---|---|
| POSITIVA. | PORVENIR. | $1.600.000 |

| 18. Residencia | Dirección | Teléfono Fijo | Teléfono Celular | Correo Electrónico |
|---|---|---|---|---|
| | CALLE 48 # 28-45 | 2661446 | 3105045262 | rafajar04@hotmail |
| **Municipio / Distrito** | **Zona** | **Localidad / Comuna** | | **Departamento** |
| PALMIRA. | Urbana [✓] Rural [ ] | | | VALLE DEL CAUCA |

## IV / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

| 19. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
| | | | |

| 20. Tipo de documento de identidad | 21. Número del documento de identidad | 22. Sexo | 23. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|
| | | Femenino [ ] Masculino [ ] | |

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

| 24. Apellidos y nombres | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
|---|---|---|---|---|
| B1 | JARAMILLO | VELASQUEZ. | JUAN C | CAMILO |
| B2 | JARAMILLO | GARCÍA | JOSE | MANUEL. |
| B3 | | | | |
| B4 | | | | |
| B5 | | | | |

| | 25. Tipo de documento de identidad | 26. Número documento de identidad | 27. Sexo: Femenino | 27. Sexo: Masculino | 28. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | |
| B2 | | | | | |
| B3 | | | | | |
| B4 | | | | | |
| B5 | | | | | |

Datos complementarios

| | 29. Parentesco | 30. Etnia | 31. Discapacidad | Tipo F | Tipo N | Tipo M | Condición T | Condición P |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | |

| | 32. Datos de residencia: Municipio / Distrito | Zona: Urbana | Zona: Rural | Departamento | Teléfono fijo y/o Celular | 33. Valor de la UPC del afiliado adicional (A registrar por la E.P.S.) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | |
| B2 | | | | | | |
| B3 | | | | | | |
| B4 | | | | | | |
| B5 | | | | | | |

Selección de la I.P.S. Primaria

| | 34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS | Código de la IPS (A registrar por la E.P.S.) |
|---|---|---|
| C | | |
| B | | |
| B | | |
| B | | |

## V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

| 35. Nombre o razón social | 36. Tipo de documento de identificación | 37. Número del documento de identificación | 38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.) |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 39. Ubicación: Dirección | Teléfono Fijo | Correo Electrónico | Municipio / Distrito | Departamento |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

## B. REPORTE DE NOVEDADES



**40. Tipo de Novedad**

- [ ] 1. Modificación datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS
  Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad
  - [ ] A. Régimen Contributivo
  - [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado
  - [ ] A. Mismo Régimen
  - [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

## VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

**41. Datos básicos de identificación**

| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | Sexo | | Fecha de Radicación | 42. Fecha |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Femenino | Masculino | | 01 02 2026 |

| 43. EPS Anterior | 44. Motivo de Traslado | 45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones |
|---|---|---|
| SANITAS | Código [ ] | |

## VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [x] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [x] 47. Declaración de la NO obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- [x] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- [x] 49. Declaración de NO internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
- [x] 50. Autorización para que la E.P.S. solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
- [x] 51. Autorización para que la E.P.S. reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- [x] 52. Autorización para que la E.P.S. maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 53. Autorización para que la E.P.S. envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto

## VIII. FIRMAS

| 54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario | 55. El Empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio |
|---|---|
| RAFAEL EC. | |

## IX. ANEXOS

- [x] 56. Anexo copia del documento de identidad

| | CN | RC | TI | CC | CE | PA | CD | SC | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cantidad | | | | x | | | | | |

- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital
- [ ] 59. Copia de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la terminación de unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

## X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

| 66. Identificación de la Entidad Territorial | | 67. Datos del SISBÉN | | | 68. Fecha de Radicación | 69. Fecha de Validación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Código del Municipio | Código del Departamento | Número de Ficha | Puntaje | Nivel | | |
| | | | | | | |

**70. Datos funcionario que realiza la validación**

| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | 71. Firma del funcionario |
|---|---|---|
| | | |

**Observaciones:**

AFILIAR INDEPENDIENTE

| Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial | Sello de radicación | Sticker procesamiento |
|---|---|---|
| C.C. No. | | |

Recuerde que con la firma, manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

# CERTIFICA QUE:

**RAFAEL EDUARDO JARAMILLO GARCIA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **16.275.037**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Santiago de Cali 13 Enero 2026

**SEÑORES**

**INCIVA**

Por medio de la presente informo que me voy a afiliar a la siguiente **ARL:**

**ARL POSITIVA** SI _X___ OTRA ARL CUAL: _____
NO ____

**NOTA: SOLO SI SE AFILIA A UNA ARL DIFERENTE A POSITIVA, ENTONCES DILIGENCIAR LO SIGUIENTE:**

Me comprometo y es mi responsabilidad una vez firme el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CON EL INCIVA,** radicarlo ante la respectiva **ARL (DIFERENTE A POSITIVA)** _____, en el nivel de riesgos **# 3 (2,436%),** y entregar el certificado de afiliación al área jurídica del **INCIVA,** junto con el informe de supervisión, así mismo reportarlo y cancelar en la planilla de liquidación junto con la **EPS y PENSION.**

Atentamente,

**NOMBRE: RAFAEL EDUARDO JARAMILLO GARCIA**
**CEDULA: 16.275.037**
**CELULAR: 310 504 5262**
**CORREO ELECTRONICO:** rafaja04@hotmail.com

**FIRMA:** _____

# Certificación
## Bancaria

Martes, 04 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que RAFAEL EDUARDO JARAMILLO GARCIA identificado(a) con CC 16275037, a la fecha de expedicíon de esta certificacíon, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros | 18528613761 | 2021-11-12 | ACTIVO | ***** |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta informacíon, puede comunicarse con la Sucursal Telefonica Bancolombia a los siguientes nímeros: 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 telefonicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

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 correosospechoso@bancolombia.com.co

**SEÑORES**

**INCIVA**

ASUNTO: Autorización para expedición y consulta de certificados. Por medio del presente documento informo mi deseo y autorización para que se expida de manera virtual el certificado del **REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS REDAM Y LA CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS LEY 1918 DE 2018,** esto con el fin de dejar constancia de los mismos en el expediente del proceso contractual. Para constancia de lo anterior se firma el día 13 Enero del 2026.

Atentamente,

**NOMBRE: RAFAEL EDUARDO JARAMILLO GARCIA**
**CEDULA: 16.275.037**
**CELULAR: 310 504 5262**
**CORREO ELECTRONICO: rafaja04@hotmail.com**

**FIRMA:** _____

**SEÑORES**

**INCIVA -**

**ASUNTO:** Autorización para notificación electrónica

Por medio del presente documento informo mi deseo y autorización de ser notificado de manera electrónica en lo relacionado a circunstancias, inconvenientes o controversias provenientes de mi proceso **precontractual, contractual, poscontractual** y todas las **obligaciones suscritas** con la entidad estatal a través de la figura del contrato de prestación de servicios, esto con el fin de la resolución de las mismas.

Esto en concordancia con la Ley 527 de 1999 artículo 2 literal a) sobre la definición de los mensajes de datos, Art 7-11 sobre el envío, recepción y conservación de datos; Ley 2213 del 2022 Artículo 8 sobre las notificaciones personales y Ley 1437 del 2011 artículo 56 precisa la necesidad de **aceptación** de la persona para recibir notificaciones de forma electrónica sea **todo tipo de información digital o electrónica que pueda ser almacenada o transmitida** es un mensaje de datos. Ejemplos: un correo electrónico, un mensaje de WhatsApp, un archivo PDF enviado por internet, etc. para surgir los efectos que requiera cada caso de acuerdo a su fin.

**Correo electrónico para notificaciones:**

Rafaja04@hotmail.com.....

**Teléfono celular y WhatsApp para notificaciones:**

310 504 5262.....

**(NOTA): En caso de cambio del correo electrónico o número de teléfono y WhatsApp, el proveedor deberá reportar a la entidad estatal sus nuevos datos de contacto mediante carta dirigida al INCIVA, la omisión de este proceso no lo exime de cualquier requerimiento por parte de la entidad.**

Para constancia de lo anterior se firma el día 13 Enero del 2026.

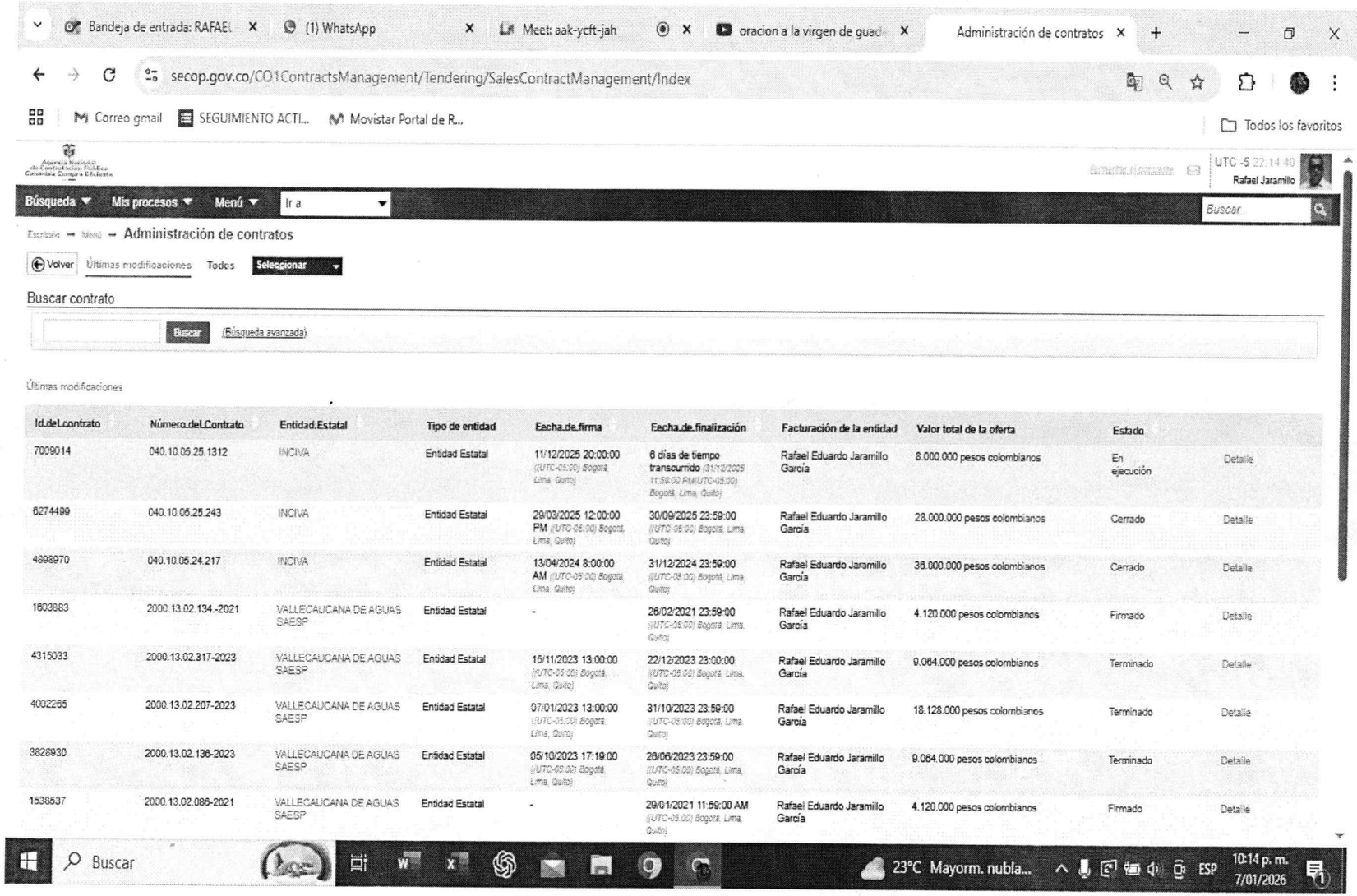
Atentamente,

Firma_____

Nombre: RAFAEL EDUARDO JARAMILLO GARCIA

Domicilio: CALLE 48ª / 28 – 45 PALMIRA

Cedula No. 16.275.037


Bandeja de entrada: RAFAEL
(1) WhatsApp
Meet: aak-ycft-jah
oracion a la virgen de guad
Administración de contratos
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractManagement/Index
Correo gmail
SEGUIMIENTO ACTI...
Movistar Portal de R...
Todos los favoritos
Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente
UTC -5 22:14:40
Rafael Jaramillo
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio → Menú → Administración de contratos
Volver
Últimas modificaciones
Todos
Seleccionar
Buscar contrato
Buscar
(Búsqueda avanzada)
Últimas modificaciones
Id.del.Contrato | Número.del.Contrato | Entidad.Estatal | Tipo de entidad | Fecha.de.firma | Fecha.de.finalización | Facturación de la entidad | Valor total de la oferta | Estado
7009014 | 040.10.05.25.1312 | INCIVA | Entidad Estatal | 11/12/2025 20:00:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 6 días de tiempo transcurrido (31/12/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Rafael Eduardo Jaramillo García | 8.000.000 pesos colombianos | En ejecución | Detalle
6274499 | 040.10.05.25.243 | INCIVA | Entidad Estatal | 29/03/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 30/09/2025 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Rafael Eduardo Jaramillo García | 28.000.000 pesos colombianos | Cerrado | Detalle
4898970 | 040.10.05.24.217 | INCIVA | Entidad Estatal | 13/04/2024 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 31/12/2024 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Rafael Eduardo Jaramillo García | 36.000.000 pesos colombianos | Cerrado | Detalle
1603883 | 2000.13.02.134.-2021 | VALLECAUCANA DE AGUAS SAESP | Entidad Estatal | - | 28/02/2021 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Rafael Eduardo Jaramillo García | 4.120.000 pesos colombianos | Firmado | Detalle
4315033 | 2000.13.02.317-2023 | VALLECAUCANA DE AGUAS SAESP | Entidad Estatal | 15/11/2023 13:00:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 22/12/2023 23:00:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Rafael Eduardo Jaramillo García | 9.064.000 pesos colombianos | Terminado | Detalle
4002265 | 2000.13.02.207-2023 | VALLECAUCANA DE AGUAS SAESP | Entidad Estatal | 07/01/2023 13:00:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 31/10/2023 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Rafael Eduardo Jaramillo García | 18.128.000 pesos colombianos | Terminado | Detalle
3828930 | 2000.13.02.136-2023 | VALLECAUCANA DE AGUAS SAESP | Entidad Estatal | 05/10/2023 17:19:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 28/06/2023 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Rafael Eduardo Jaramillo García | 9.064.000 pesos colombianos | Terminado | Detalle
1536537 | 2000.13.02.086-2021 | VALLECAUCANA DE AGUAS SAESP | Entidad Estatal | - | 29/01/2021 11:59:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Rafael Eduardo Jaramillo García | 4.120.000 pesos colombianos | Firmado | Detalle
Buscar
23°C Mayorm. nubla...
ESP
10:14 p. m.
7/01/2026