Girón, 28 de enero del 2026

Doctor
OMAR DELFÍN ÁLVAREZ ÁLVAREZ
Gerente General GIRÓN S.A.S. E.S.P.
Ciudad

Asunto: Presentación propuesta para contrato de prestación de servicios Profesionales que tiene por objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO, ASESORA FINANCIERA Y PRESUPUESTAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS GIRÓN S.A.S. E.S.P., SIENDO RESPONSABLE DE LA ENTREGA EXACTA Y OPORTUNA DE LOS INFORMES FINANCIEROS ANTE LOS ENTES DE CONTROL QUE VIGILAN Y REGULAN A LA EMPRESA.

Cordial Saludo;

En atención al asunto, de manera atenta me permito presentar propuesta con el fin de ejecutar las siguientes actividades:

1. Llevar la contabilidad de la Empresa conforme a las disposiciones emanadas de la Contaduría General de la Nación y demás normas concordantes.

2. Asesorar contable y financieramente a la Gerencia General cuando ésta lo requiera.

3. Elaborar los estados financieros, notas contables e informes complementarios que solicite la Contaduría General de la Nación, entes reguladores y demás usuarios internos y externos, acompañados de su respectiva y avalados con su firma.

4. Consolidar y presentar en forma exacta y oportuna los informes a los organismos de control y demás autoridades administrativas que vigilan y regulan a la empresa.

5. Mantener al día el sistema contable de la empresa.

6. Mantener en reserva la información contable que maneja la empresa.

7. Elaborar conciliaciones bancarias en los periodos establecidos por los entes de control.

8. Apoyar en la verificación del Inventario físico.

9. Apoyar el archivo del proceso contable.

10. Apoyar el reporte de los vencimientos y presentaciones de declaraciones de IVA, retención, renta, cámara de comercio (matrícula mercantil, registro de proponentes, etc.).

11. Apoyar en la revisión de las cuentas cobro que presenten los proveedores y/o contratistas.

12. Preparar y sustentar toda la información contable de la empresa para presentar y sustentar ante la junta directiva y demás entes de control, siempre que estos órganos lo requieran.

13. Llevar adecuadamente los libros de contabilidad de acuerdo a las instrucciones impartidas por la Contaduría General de la Nación.

14. Las demás actividades que garanticen la óptima y eficaz ejecución del objeto contractual.

VALOR DE LA PROPUESTA: El valor de mi propuesta para la prestación de servicios asciende a la suma de **DIECISIETE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($ 17.050.000.00),** para ser cancelados así: A) CINCO (05) PAGOS A RAZÓN DE TRES MILLONES CIEN MIL PESOS MC/TE ($ 3.100.000) PREVIA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE AVANCES. B) UN PAGO A RAZÓN UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($ 1.550.000) A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO.

TIEMPO DE EJECUCIÓN: CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DÍAS contados a partir de la suscripción del acta de inicio

Por lo anterior, me permito **DECLARAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** no hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en los artículos 44.4 y 66 de la ley 142 de 1994, en la constitución política, en los artículos 8 y ss. de la Ley 80 de 1993, en el artículo 8 de la ley 1150 de 2007 y en los artículos 1 al 4 de la ley 1474 de 2011, así como las normas que modifiquen adicionen o complementen en desarrollo del artículo 13 de la Ley 1150 de 2007.

No presento antecedentes disciplinarios ante la Procuraduría General de la Nación.

Ninguna entidad distinta de las aquí nombradas tienen intereses en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrase y por consiguiente solo compromete a los firmantes.

Me comprometo a ejecutar totalmente el contrato en el plazo pactado a partir de la legalización del mismo.

Manifiesto que actualmente me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad social en salud y en pensiones.

Así mismo, comunico que me afiliaré a A.R.L.

Acompaño a la presente, hoja de vida con los soportes establecidos en la Invitación.

BLANCA CECILIA GARCÍA DIAZ
C.C. 63.477.846 de Oiba, Santander.
Tel. 304-6330779

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
GARCIA	DIAZ	BLANCA CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 63477846	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 17 MES 02 AÑO 1980	CALLE 24N 18 03 GIRON CASA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SANTANDER
DEPTO	SANTANDER	MUNICIPIO	GIRÓN		
MUNICIPIO	OIBA	TELÉFONO	3046330779	EMAIL	kramirj23@yahoo.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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2000

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 REVISORIA FISCAL Y CONTRALORIA	12	2012	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	07	2010	152927-T

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
CORPORACIÓN INTERAMERICANA DE EDUCACIÓN SUPERIOR	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		DIPLOMADO EN AUDITORIA FORENSE Y DE RIESGO	12	2012
LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		DIPLOMADO NORMAS INTERNACIONALES DE INFORMACIÓN FINANCIERA	10	2020
LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		DIPLOMADO DEFENSA JURÍDICA TERRITORIAL	07	2021

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

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 GOBERNACION DE SANTANDER			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	17	Mes	02	Año	2025	Día	16	Mes	09	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA AREA DE INGRESOS						DIRECCIÓN CARRERA 10 37 36					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6076910880	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	06	*Año*	2024	*Día*	12	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE INGRESOS						*DIRECCIÓN* CALLE 37 10 36					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JUAN DE GIRON			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* GIRÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	09	*Año*	2023	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE CULTRA Y TURISMO						*DIRECCIÓN* CARRERA 25 30 32					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	06	*Año*	2023	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE INGRESOS						*DIRECCIÓN* CALLE 37 10 36					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	24	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIR RENTAS E INGRESOS						*DIRECCIÓN* CALLE 37 10 36					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIR RENTAS E INGRESOS						*DIRECCIÓN* CALLE 37 10 36					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	19	*Mes*	08	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIR RENTAS E INGRESOS					*DIRECCIÓN* CALLE 37 10 30						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	02	*Año* 2021	*Día*	03	*Mes*	08	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIR RENTAS E INGRESOS					*DIRECCIÓN* CALLE 37 10 30						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	07	*Año* 2020	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE INGRESOS					*DIRECCIÓN* CALLE 37 10 30						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	02	*Año* 2020	*Día*	17	*Mes*	06	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE INGRESOS					*DIRECCIÓN* CALLE 37 10 30						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6369666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	05	*Año* 2019	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE INGRESOS					*DIRECCIÓN* CALLE 37 10 36						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*	16	*Mes*	05	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE INGRESOS						*DIRECCIÓN* CALLE 37 10 36					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	10	*Año*	2018	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE INGRESOS						*DIRECCIÓN* CALLE 37 10 30					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	18	*Mes*	10	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE INGRESOS						*DIRECCIÓN* CALLE 37 10 30					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	08	*Año*	2017	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE INGRESOS						*DIRECCIÓN* CALLE 37 10 36					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	03	*Año*	2017	*Día*	05	*Mes*	07	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE INGRESOS						*DIRECCIÓN* CALLE 37 10 36					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6369666	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	09	*Año*	2016	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE INGRESOS						*DIRECCIÓN* CALLE 37 10 36					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	08	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE INGRESOS						*DIRECCIÓN* CALLE 37 10 36					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6339666	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	01	*Año*	2015	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RENTAS						*DIRECCIÓN* - CALLE 37 # 10 36					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6339666	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	08	*Año*	2014	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIR RENTAS E INGRESOS						*DIRECCIÓN* - CALLE 37 # 10 36					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	23	*Mes*	07	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIR RENTAS E INGRESOS						*DIRECCIÓN* CALLE 37N 10 30					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	01	*Año*	2013	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AEREA CONTABLE						*DIRECCIÓN* CALLE 37 10 30					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6339666	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	11	*Año*	2012	*Día*	25	*Mes*	12	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AEREA CONTABLE						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	03	*Año*	2012	*Día*	08	*Mes*	11	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR-CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIR RENTAS E INGRESOS						*DIRECCIÓN* CALLE 37 10 36					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN GIL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN GIL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7245655	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	05	*Año*	2011	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA JURIDICA						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN GIL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN GIL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7245655	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	01	*Año*	2011	*Día*	07	*Mes*	05	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTRATISTA						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN GIL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN GIL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 72456555	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	08	*Año*	2010	*Día*	01	*Mes*	01	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTRATISTA						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN GIL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN GIL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7245655	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	01	*Año*	2010	*Día*	17	*Mes*	06	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTRATISTA						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN GIL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN GIL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7245655	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	05	*Año*	2009	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* HACIENDA						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN GIL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN GIL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7245655	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	02	*Año*	2009	*Día*	08	*Mes*	05	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA JURIDICA						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN GIL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN GIL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 72456555	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	01	*Año*	2009	*Día*	05	*Mes*	02	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA JURIDICA						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN GIL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN GIL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7245655	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	09	*Año* 2008	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA JURIDICA					*DIRECCIÓN* Sin dirección						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	13	10
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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

Gijon 28 Enero 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Gijón, 28 enero 2026

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	2026-01-28 06:15

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
BLANCA	CECILIA	GARCIA	DIAZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	63477846

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	GIRÓN

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	GIRÓN

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	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS GIRON S.A.S. E.S.P.

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	GIRÓN

Dirección	["Cra 22C No. 16-02 Urbanización Portal Campestre II"]
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	$32.800.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$32.800.000,00

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	$200.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	COLOMBIA	SANTANDER	GIRÓN	$65.000.000,00
APARTAMENTO	COLOMBIA	SANTANDER	PIEDECUESTA	$95.000.000,00
FINCA	COLOMBIA	SANTANDER	OIBA	$50.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO LIBRE INVERSION	$10.000.000,00
CREDITO HIPOTECARIO	$85.000.000,00

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 [ ] No [X]

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 63.477.846 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	GIRON
Dirección	Calle 24 - 18 - 03			Teléfonos	3046330779

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	-
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	32.800.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	$ 32.800.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BBVA	AHORROS		BUCARAMANGA	$ 1.250.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
CASA	CALLE 24 18 03 CASA LINDA	$ 65.000.000
APARTAMENTO	PIEDECUESTA	$ 95.000.000
FINCA	OIBA	$ 50.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCOMEVA	CREDITO HIPOTECARIO	$ 85.000.000
AGRARIO	CREDITO LIBRE INVERSION	$ 10.000.000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

28-01-2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

Hoja de Vida
Contador - Revisor Fiscal y Contraloría
Blanca Cecilia García Díaz
Cel: 304-6330779
E-mail:kramirj23@hotmail.com

HOJA DE VIDA



Blanca Cecilia García Díaz

Perfil Profesional

Contadora pública con especialización en Revisoría Fiscal y Contraloría, con experiencia y conocimiento en las áreas de contabilidad, sistemas, atención y servicio al cliente, Mercadeo. Habilidades en el manejo de programas como Microsoft Windows XP, Microsoft Excel avanzado, Microsoft Word y Microsoft Power Point, paquetes contables tales como: GD, Mónica, SIA. Espíritu de colaboración, responsable, activa, liderazgo, toma de decisiones, trabajo individual y en equipo, manejo confidencial de la información y con gran facilidad de relaciones interpersonales, lo que me permite un gran desempeño en las diferentes labores.

Hoja de Vida
Contador – Revisor Fiscal y Contraloría
Blanca Cecilia García Díaz
Cel: 304-6330779
E-mail:kramirj23@hotmail.com

Información Personal

Nombre	:	**BLANCA CECILIA**
Apellidos	:	**GARCÍA DIÍAZ**
Fecha de Nacimiento	:	17 de Febrero de 1980
Lugar de Nacimiento	:	Oiba – Santander
Cédula de ciudadanía	:	63.477.846 de Oiba
Dirección Residencia	:	Calle 24 No. 18-03
Barrio	:	Casa Linda
Correo Electrónico	:	kramirj23@hotmail.com
Celular	:	304-6330779
Ciudad	:	GIRON SANTANDER.

Hoja de Vida
Contador - Revisor Fiscal y Contraloría
Blanca Cecilia García Díaz
Cel: 304-6330779
E-mail:kramirj23@hotmail.com

Labor Formativa

Estudios formación Básica

ESTUDIOS BÁSICOS:	BACHILLER
GRADO OBTENIDO:	BACHILLER ACADEMICO CON ÉNFASIS EN PEDAGOGIA
INSTITUCIÓN:	ESCUELA NORMAL SUPERIOR
CIUDAD Y AÑO GRADO:	OIBA (SANTANDER), DICIEMBRE 2000

Estudios formación Superior

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS:	CONTADOR PÚBLICO
INSTITUCIÓN:	UNIVERSIDAD LIBRE SECCIONAL SOCORRO.
CIUDAD Y AÑO GRADO:	SOCORRO (SANTANDER), 2010
ESTUDIOS POSGRADO:	EXPECIALISTA REVISORIA FISCAL Y CONTRALORIA
INSTITUCIÓN:	REMINTONG, MEDELLIN
CIUDAD Y AÑO GRADO:	San Gil Diciembre 01 de 2012

Hoja de Vida
Contador - Revisor Fiscal y Contraloría
Blanca Cecilia García Díaz
Cel: 304-6330779
E-mail:kramirj23@hotmail.com

Formación Complementaria

- PARTICIPACIÓN CAPACITACION DE POLITICAS DE FISCALIZACION Y FORTALECIMIENTO DE INGRESOS TRIBUTARIOS DE LA GOBERNACION DE SANTANDER INTENCIDAD 40 HORAS
  DICIEMBRE DE 2016

- PARTICIPACIÓN PRIMER ENCUENTRO EMPRESARIAL DE ESTUDIANTES DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS Y CONTADURIA PÚBLICA
  UNILIBRE-SECCIONAL SOCORRO, 2007

- PARTICIPACIÓN CONFERENCIA " LA GESTION DE LA CALIDAD HACIA LA COMPETITIVIDAD"
  UNILIBRE-SECCIONAL SOCORRO, 2006

- PARTICIPACIÓN ENCUENTRO REGIONAL DE CONTABILIDAD PÚBLICA
  UNILIBRE-SECCIONAL SOCORRO, 2006

- PARTICIPACIÓN CONFERENCIA "MERCADOS FINANCIEROS" INTENCIDAD 3 HORAS
  UNILIBRE-SECCIONAL SOCORRO, 2005

- PARTICIPACIÓN SEMINARIO-TALLER "GERENCIA DE PROYECTOS" INTENCIDAD 3 HORAS
  UNILIBRE-SECCIONAL SOCORRO, 2005

- PARTICIPACIÓN SEMINARIO-TALLER "GERENCIA DE VALOR" INTENCIDAD 3 HORAS
  UNILIBRE-SECCIONAL SOCORRO, 2005

- PARTICIPACIÓN CONFERENCIA "ACTUALIZACION TRIBUTARIA" INTENCIDAD 2 HORAS
  UNILIBRE-SECCIONAL SOCORRO, 2005

Otros Estudios

- DIPLOMADO EN AUDITORIA FORENSE Y DE RIESGO
  INTENCIDAD 120 HORAS
  CORPORACION INTERAMERICANA DE EDUCACION SUPERIOR– 2012

- DIPLOMADO EN GESTION DE LA INVERSION PUBLICA
  INTENCIDAD 80 HORAS
  ESAP - 2011

- DIPLOMADO EN GESTION PUBLICA TERRITORIAL
  Y RENDICION DE CUENTAS
  INTENCIDAD 80 HORAS
  ESAP – 2011

- TALLER DE CONTRATACION ESTATAL Y
  ESTATUTO ANTICORRUPCION
  INTENCIDAD 40 HORAS
  ESAP – 2011

- PARTICIPACIÓN V CONGRESO COLOMBIANO
  DE CONTADURIA PÚBLICA
  INTENCIDAD 2 DIAS
  UNILIBRE-SECCIONAL SOCORRO, 2010

- PARTICIPACIÓN IV CONGRESO COLOMBIANO
  DE CONTADURIA PÚBLICA
  UNILIBRE-SECCIONAL SOCORRO, 2010

Labor Productiva

- CONTADOR
  EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS
  GIRONS ESP
  MARZO 8/2024 -31 DE DICIEMBRE 2025

- PROFESIONAL CONTABLE
  SECRETARIA DE HACIENDA
  DIRECCION DE INGRESOS
  GOBERNACION DE SANTANDER
  JUNIO 28/2024 -12 DE DICIEMBRE 2024

- PROFESIONAL CONTABLE
  SECRETARIA DE HACIENDA
  DIRECCION DE INGRESOS
  GOBERNACION DE SANTANDER
  2014 – 2025

Hoja de Vida
Contador – Revisor Fiscal y Contraloría
Blanca Cecilia García Díaz
Cel: 304-6330779
E-mail:kramirj23@hotmail.com

- PROFESIONAL CONTABLE
  SECRETARIA DE HACIENDA
  DIRECCION DE CONTABILIDAD
  GOBERNACION DE SANTANDER
  2013

- PROFESIONAL CONTABLE
  SECRETARIA DE HACIENDA
  DIRECCION DE CONTABILIDAD - INGRESOS
  GOBERNACION DE SANTANDER
  2012

- AUXILIAR CONTABLE
  SECRETARIA DE HACIENDA
  ALCALDIA MUNICIPAL SAN GIL
  2009- 2011

- AUXILIAR OFICINA DEL SISBEN
  ALCALDIA MUNICIPAL SAN GIL
  2008

- AUXILIAR RECEPCIÓN
  ALCALDIA MUNICIPAL SAN GIL
  2008

REFERENCIA PERSONALES

- EDWARD JULIAN DIAZ RODRIGUEZ
  Ingeniero
  Tel: 313-4233482

BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ
C.C. Nº 63.477.846 DE OIBA

La República de Colombia
y en su nombre la

Escuela Normal Superior Oiba

Oiba - Santander

Acreditada por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 0023 del 6 de enero de 1999 y reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 1232 del 28 de octubre de 1999,

Confiere a

Blanca Cecilia Garcia Diaz

Identificado(a) con C.C. No. 63.477.846 Expedida en Oiba

El Título de

Bachiller Académico

Con Profundización en Educación

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

Rectora,

Secretaria,

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

ESCUELA NORMAL SUPERIOR OIBA

Resolución de acreditación No. 0023 de Enero 6 de 1999
Resolución de aprobación No. 1232 de Octubre 28 de 1999
Código DANE No. 168500-00216

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Oiba,Santander, a los 16 días del mes de Diciembre del año 2000, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado del nivel de Educación Media, la Rectora y la Secretaria de la Escuela Normal Superior Oiba, institución acreditada por el Ministerio de Educación Nacional, mediante Resolución No. 0023 de Enero 6 de 1999; aprobada en los niveles de Educación Preescolar, Básica, Media y Ciclo Complementario y autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento de Santander, para otorgar el Título de BACHILLER En la Modalidad Académica, según Resolución No. 1232 del 28 de Octubre de 1999.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el TÍTULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN

al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ
C.C 63.477.846 de Oiba

Es fiel copia tomada del acta original general No. 003 de fecha diciembre 16 de 2000, que consta de 59 alumnos, que comienza con el nombre de Yudy Alexandra Acevedo Suárez, y se cierra con el nombre de Jackeline Vargas Saavedra. Firmada y sellada por MARIA INES AMADO ARDILA (Rectora) y ANA CLEOTILDE SUAREZ GARNICA (Secretaria).

Dada en Oiba ,Santander, a 16 días del mes de Diciembre del año 2000.

MARIA INES AMADO ARDILA
C.C No. 37.802.899 de B/manga
Rectora

ANA CLEOTILDE SUAREZ GARNICA
C.C No. 28.266.579 de Oiba
Secretaria.

República de Colombia

La Universidad Libre

Personería Jurídica No. 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

Blanca Cecilia García Díaz

C.C. No. 63.477.846 de Oiba

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

Contador Público

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica con el sello mayor de la Institución.

El Decano

El Rector

El Secretario General

En la ciudad de Socorro

16 de Julio del 2010

Acta 140 Folio 140 Libro 01

Oficina de Admisiones y Registro

16 de Julio del 2010

Registro 4645 Folio 573 Libro de Registro 02

Jefe de Admisiones y Registro

C.T. 90466

UNIVERSIDAD LIBRE
CAMPUS UNIVERSITARIO MAJAVITA
NIT. 860013798-5
Tel. 727 6500 Fax: 727 6262 Socorro - Santander
E mail: contacto@ulibrevirtual.edu.co

ACTA DE GRADO No. 140
FOLIO No. 140

En el aula máxima de la Universidad Libre Seccional Socorro siendo las 4:00 p.m. del día 16 del mes julio del año 2010, se reunieron los Doctores: ***NELSON OMAR MANCILLA MEDINA,*** *Rector Seccional,* ***JUAN CARLOS SALAMANCA GALVIZ,*** *Decano (E) Facultad Ciencias Administrativas y Contables y* ***GLORIA PATRICIA TAMAYO ALCANTARA,*** *Secretario Académico; con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación efectuada por el Rector Nacional contenida en la Resolución No. 001 de noviembre 28 de 2002, de acuerdo con el literal 10 del art. 34 del estatuto de la corporación Universidad Libre; del egresado* **BLANCA CECILIA GARCÍA DÍAZ**, *identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No.* 63.477.846 *de* OIBA *quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y el Reglamento del programa para optar al título de:*

CONTADOR PÚBLICO

Acto seguido se procede a recibirle juramento y hacerle entrega al (la) Graduado (a) **BLANCA CECILIA GARCÍA DÍAZ**, *del diploma y copia de la presente Acta de Grado.*

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de El Socorro, a los dieciséis días del mes de julio del año 2010.

Rector Seccional | *Decano (E)*

Secretario Académico | *Graduado*

CORPORACIÓN
UNIVERSITARIA
REMINGTON

Personería Jurídica Resolución 2661 del 21 de junio de 1996
del Ministerio de Educación Nacional - ICFES

En nombre de

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ

c.c. 63.477.846

Ha completado todos los estudios que los estatutos de la Corporación exigen para optar al grado en **Especialización en Revisoría Fiscal y Contraloría**, le expide el presente diploma, al mismo tiempo testifica y garantiza bajo la fe pública de que se halla investida por el Ministerio de la Ley, que es idóneo para desempeñarse como:

ESPECIALISTA EN REVISORÍA FISCAL Y CONTRALORÍA

En testimonio de ello se firma el presente diploma en Medellín,
a los 1 días del mes de Diciembre de 2012
Registrado en el Folio 12150, Libro E001- Acta de Grado No. 156

RECTOR

SECRETARIA GENERAL

DECANO

Libertad y Orden

30

CORPORACIÓN
UNIVERSITARIA
REMINGTON

RES. 2661 MEN-ICFES

Personería Jurídica Resolución 2661 del 21 de Junio de 1996
del Ministerio de Educación Nacional - ICFES

ACTA DE GRADUACIÓN

Programa: Registro Calificado Según Resolución MEN Nº 9847 de 7 de Diciembre de 2009
Fecha: Diciembre 1 de 2012
Lugar: San Gil

En la fecha y lugar señalados, se reunieron el Rector y la Secretaria General con el propósito de otorgar el Título de:

ESPECIALISTA EN REVISORÍA FISCAL Y CONTRALORÍA

Conferido a:

BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ
Cédula 63.477.846

El aspirante cumplió todos los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON, para obtener el grado en el programa de Especialización en Revisoría Fiscal y Contraloría.

Prestó el juramento de rigor en los siguientes términos:

Jura a Dios y promete a la Patria, acatar y cumplir la Constitución y las leyes de la República, sostener su independencia y libertad; practicar su profesión de acuerdo con las normas de la moral y de la ética profesional, trabajando por la paz de Colombia, y el progreso de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON.

A lo cual contestó el graduando: SÍ JURO.

La Secretaria General agregó, si así lo hiciere, Dios, la Patria y la Universidad se lo premien, si no Él y Ellas se lo demanden.

Seguidamente, se le hizo entrega del Diploma registrado en el Libro E 001, Acta de Grado 156 – Folio 12150, por medio del cual la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON y en nombre de la **República de Colombia**, lo declara idóneo para el ejercicio de la profesión de ESPECIALISTA EN REVISORÍA FISCAL Y CONTRALORÍA.

Se firma en la ciudad de Medellín a los 1 días del mes de Diciembre de 2012

PEDRO JUAN GONZÁLEZ CARVAJAL
Rector

MONICA LUCIA GRANDA VIVEROS
Secretaria General

ORGULLO

LASUSCRITA SECRETARIA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

CERTIFICA QUE

BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.477.846 expedida en Oiba. **Suscribió** con la Administración Departamental, mediante la modalidad de **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES,** como se relaciona:

CPS N°: 0289
Número SECOP: CO1.PCCNTR. 7497582 DEL 14 DE FEBRERO DE 2025
Duración: CINCO (05) MESES
Adición al contrato: DOS (02) MESES
Fecha de Inicio: 17 de FEBRERO DE 2025
Fecha de Terminación: 16 de SEPTIEMBRE DE 2025
Valor Total del Contrato: CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS MIL ($40.600.000)
Estado del Contrato: Liquidado

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ESPECIALIZACION EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE LA DIRECCIÓN DE INGRESOS ADSCRITA A LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL

Las actividades contratadas son:

1. Apoyar la revisión y análisis presupuestales y contables de las diferentes rentas controladas por la Dirección de Ingresos
2. Apoyar en la depuración de las partidas conciliatorias de las diferentes rentas tributarias a cargo de la Dirección de Ingresos.
3. Proyectar respuestas a las solicitudes de información contable y/o financiera de los órganos de control y demás que requieran, que sean competencia de la Dirección de Ingresos de la secretaria de Hacienda.
4. Apoyar en la rendición de informes contables y/o financieros correspondientes a la Dirección de Ingresos de la secretaria de Hacienda.
5. Las demás actividades que disponga el supervisor del contrato según el objeto y alcance del objeto mismo.

Toda la información adicional requerida sobre los expedientes de los Contratos de Prestación de Servicio anteriores enunciados, se pueden encontrar en la página web de la Gobernación de Santander en el link Contratación Departamental https://portalguane.santander.gov.co/contratos/

Se expide a solicitud del interesado en Bucaramanga, a los nueve (09) días del mes de octubre de 2025.

DIANA MARIA DURAN VILLAR
Secretaria de Hacienda Departamental

Se anexan y anulan estampillas por valor de $17.380 con recibo No. 2502500634522

Revisó: Petter Alexander Trujillo Vega – Director de Ingresos – Secretaría de Hacienda
Revisó Aspectos jurídicos: Camila Andrea Arévalo Castellanos Abogada contratista Dirección de Ingresos
Proyecto: Jorge Eliecer Camacho Jácome – Profesional Universitario- Dirección de Ingresos

EL SUSCRITO SECRETARIO DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

CERTIFICA QUE

BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. **63.477.846** expedida en Oiba, suscribió con la Administración Departamental, mediante la modalidad de **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS,** como se relaciona:

CPS No. 261 CO1.PCCNTR.4470447 del 24 DE ENERO DE 2023.**Duración:** Cuatro (4) meses
Fecha de inicio: 25 de enero de 2023
Fecha de terminación: 24 de mayo de 2023
Valor total del Contrato: DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ($18,000,000.00)

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO CONTABLE Y FINANCIERO EN LA DIRECCIÓN DE INGRESOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL, PARA EL REGISTRO Y CONCILIACIÓN DE LOS TRIBUTOS DEL DEPARTAMENTO.

Las actividades realizadas fueron:

1. Apoyar las actividades relacionadas con auditoría contable y de fiscalización de los impuestos de vehículos, de registro y de las tasas de estampillas departamentales.
2. Apoyar en la revisión y análisis de auxiliares presupuestales y contables de los impuestos de vehículos, de registro y de las tasas de estampillas departamentales.
3. Apoyar en los registros contables y reclasificaciones de las cuentas bancarias de los impuestos de vehículos, de registro y de las tasas de estampillas departamentales.
4. Apoyar en la depuración de partidas conciliatorias de las cuentas bancarias que se encuentren a cargo de la Dirección de Ingresos de la Secretaría de Hacienda
5. Proyectar las respuestas a las solicitudes de información contable y/o financiera y de los órganos de control de competencia de la Dirección de Ingresos de la Secretaría de Hacienda.
6. Apoyar las acciones preventivas, correctivas y los planes de mejoramiento sobre los hallazgos contables y financieros que sean de competencia de la Dirección de Ingresos de la Secretaría de Hacienda.
7. Las demás actividades que disponga el supervisor del contrato según el objeto y alcance del mismo.

CPS No. 2852 CO1.PCCNTR.5098529 del 20 de junio de 2023
Duración: Cinco (5) meses y veinticinco (25) días.
Fecha de inicio: 21 de junio de 2023.
Fecha de terminación: 15 de diciembre de 2023.

Valor total del Contrato: VEINTISÉIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($26.250.000.00).

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO ESPECIALIZADO, EN EL AREA CONTABLE Y FINANCIERA DE LA DIRECCIÓN DE INGRESOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL, PARA EL REGISTRO Y CONCILIACIÓN DE LOS TRIBUTOS DEL DEPARTAMENTO.

Las actividades realizadas fueron:

1. Apoyar las actividades relacionadas con auditoría contable y de fiscalización de los impuestos de vehículos, de registro y de las tasas de estampillas departamentales
2. Apoyar en la revisión y análisis de auxiliares presupuestales y contables de los impuestos de vehículos, de registro y de las tasas de estampillas departamentales.
3. Apoyar en los registros contables y reclasificaciones de las cuentas bancarias de los impuestos de vehículos, de registro y de las tasas de estampillas departamentales
4. Apoyar en la depuración de partidas conciliatorias de las cuentas bancarias que se encuentren a cargo de la Dirección de Ingresos de la Secretaría de Hacienda.
5. Proyectar las respuestas a las solicitudes de información contable y/o financiera y de los órganos de control de competencia de la Dirección de Ingresos de la Secretaría de Hacienda.
6. poyar las acciones preventivas, correctivas y los planes de mejoramiento sobre los hallazgos contables y financieros que sean de competencia de la Dirección de Ingresos de la Secretaría de Hacienda.

Toda la información adicional requerida sobre el expediente del Contrato de Prestación de Servicios anteriormente enunciado, se puede encontrar en la página web de la Gobernación de Santander en el link Contratación Departamental https://portalguane.santander.gov.co/contratos/

Se expide a solicitud del interesado en Bucaramanga, a los quince (15) días del mes de enero de 2024.

DIEGO FRANARIZA PEREZ
Secretario de Hacienda

Proyectó: Oscar Mauricio Hinestroza Ariza
Profesional Universitario Dirección de Ingresos.

Se anexan y anulan estampillas por valor de $ 15.620

Banco de Occidente

GOBERNACION DE SANTAN... CA

CAJA 1 | 05 ENE 2024 | CAJA 1

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502400003221

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 63477846
Nombre:
BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ

TRAMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN	
PRO HOSPITAL	$4.300
PRO DESARROLLO	$1.700
PRO ELECTRIFICACION	$2.200
PRO CULTURA	$4.300
PRO BIENESTAR ADULTO MAYO	$1.700

Banco de Occidente

TOTAL	$14.200
Orden No. [illegible]2005	$1.420
Total a pagar	**$15.620**

Con destino a:
Gobernación de Santander

Fecha expedición: 2024/01/05
Fecha límite de pago: 2024/01/11

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp:20240105 14:33:20

República de Colombia Gobernación de Santander	**CERTIFICACIÓN CONTRATISTAS**	CÓDIGO	AP-AI-RG-113
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	29/09/2021
		PÁGINA	1 de 1

EL SUSCRITO DIRECTOR TECNICO DE INGRESOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

CERTIFICA QUE

BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ identificada con la cedula de ciudadanía No **63.477.846** expedida en **Oiba. Suscribió** con la Administración Departamental, mediante la modalidad de **CONTRATO DE PRESTACION DE SERIVICIOS,** como se relaciona:

CPS N°: CO1.PCCNTR.6470040 del 26 de junio de 2024
Duración: CIENTO SESENTA Y CINCO (165) - DÍAS
Fecha de Inicio: 28 de junio de 2024
Valor Total del Contrato: $30,250,000.00
Estado del Contrato: Liquidado y Terminado

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO ESPECIALIZADO EN EL AREA DE LA DIRECCION DE INGRESOS, ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL, PARA EL REGISTRO, CONTROL, DETERMINACION DE LOS TRIBUTOS DEL DEPARTAMENTO

Las actividades realizadas fueron:

1. Apoyar la revisión y análisis presupuestales y contables de las diferentes rentas controladas por la Dirección de Ingresos
2. Apoyar en la depuración de las partidas conciliatorias de las diferentes rentas tributarias a cargo de la Dirección de Ingresos.
3. Proyectar respuestas a las solicitudes de información contable y/o financiera de los órganos de control y demás que requieran, que sean competencia de la Dirección de Ingresos de la secretaria de Hacienda.
4. Apoyar en la rendición de informes contables y/o financieros correspondientes a la Dirección de Ingresos de la secretaria de Hacienda.
5. Las demás actividades que disponga el supervisor del contrato según el objeto y alcance del objeto mismo.

Toda la información adicional requerida sobre los expedientes de los Contratos de Prestación de Servicio anteriores enunciados, se pueden encontrar en la página web de la Gobernación de Santander en el link Contratación Departamental https://portalguane.santander.gov.co/contratos/

Se expide a solicitud del interesado en Bucaramanga, a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2024

NELSON JAVIER LOPEZ RODRÍGUEZ
Director Técnico de Ingresos

Se anexan y anulan estampillas por valor de 15.620 con recibo No 2502400756301

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400756301

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$4.300
PRO DESARROLLO	$1.700
PRO ELECTRIFICACIÓN	$2.200
PRO CULTURA	$4.300
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$1.700
Total	**$14.200**
Ordenanza 012	$1.420
Total a Pagar	**$15.620**

Fecha de Expedición 2024/12/30 **Fecha Limite de Pago** 2024/12/31

Con destino a: **Secretaría de Hacienda Departamental - BUCARAMANGA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63477846
Nombre BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400756301(3900)00000000015620(96)20241231

0000000000
2705731749

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400756301**

0000000000
2705731749

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Secretaría de Hacienda Departamental - BUCARAMANGA**

Tipo de Doc. C.C. Número: 63477846
Nombre: BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ
Dirección: Teléfono:

PRO HOSPITAL	$4.300
PRO DESARROLLO	$1.700
PRO ELECTRIFICACIÓN	$2.200
PRO CULTURA	$4.300
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$1.700
Total	**$14.200**
Ordenanza 012	$1.420
Total a Pagar	**$15.620**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400756301**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Secretaría de Hacienda Departamental - BUCARAMANGA**

Total a Pagar **$15.620**

Fecha de Expedición 2024/12/30 **Fecha Limite de Pago** 2024/12/31

PRO HOSPITAL	$4.300
PRO DESARROLLO	$1.700
PRO ELECTRIFICACIÓN	$2.200
PRO CULTURA	$4.300
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$1.700
Total	**$14.200**
Ordenanza 012	$1.420

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400756301**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Secretaría de Hacienda Departamental - BUCARAMANGA**

PRO HOSPITAL	$4.300
PRO DESARROLLO	$1.700
PRO ELECTRIFICACIÓN	$2.200
PRO CULTURA	$4.300
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$1.700
Total	**$14.200**
Ordenanza 012	$1.420
Total a Pagar	**$15.620**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63477846
Nombre BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400756301(3900)00000000014200(96)20241231

Fecha de Expedición 2024/12/30
Fecha Limite de Pago 2024/12/31

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400756301**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63477846
Nombre BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Secretaría de Hacienda Departamental - BUCARAMANGA**

Fecha de Expedición 2024/12/30

Total a Pagar **$15.620**

(415)8902012356005(8020)02502400756301(3900)00000000014200(96)20241231

(415)8902012356006(8020)02502400756301(3900)00000000001420(96)20241231

PRO HOSPITAL	$4.300
PRO DESARROLLO	$1.700
PRO ELECTRIFICACIÓN	$2.200
PRO CULTURA	$4.300
PRO BIENESTAR ADULTO MA'	$1.700

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total	**$14.200**
Ordenanza 012	$1.420

Pagado Electronicamente

EL SUSCRITO
SECRETARIO DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

CERTIFICA

Que, revisado el módulo de archivos de contratos de la página web de la Gobernación de Santander, se puede corroborar que la señora **BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ,** identificada con la cedula de ciudadanía **No. 63.477.846** expedida en Oiba, celebró con el Departamento de Santander, el siguiente contrato de Prestación de Servicios:

NUMERO DEL CONTRATO:	00188 del 03 de febrero de 2021 - C01.PCCNTR.2208018 DEL 03 DE FEBRERO 2021	
FECHA DE SUSCRIPCION:	03 de febrero de 2021	
OBJERTO DEL CONTRATO:	""PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO CONTABLE Y FINANCIERO EN LA DIRECCION DE INGRESOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL, PARA EL REGISTRO Y CONCILIACIÓN DE LOS TRIBUTOS DEL DEPARTAMENTO"".	
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	
FECHA DE INICIO:	04 de febrero de 2021	
FECHA DE TERMINACION:	03 de agosto de 2021	
ADICIONAL:	Fecha de Suscripción:	No aplica
ADICIONAL:	EN Plazo:	No aplica
	En Valor:	No aplica
PLAZO INICIAL:	Seis (6) meses	
Y PLAZO ADICIONAL:	No aplica	
PLAZO TOTAL:	Seis (6) meses	
VALOR INICIAL:	$ 27.000,000.oo	
VALOR ADICIONAL:	No aplica	

VALOR TOTAL:	$ 27.000,000.oo
VALOR EJECUTADO:	$ 27.000,000.oo
FECHA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO:	04 de agosto de 2021
SUPERVISOR (A):	REYNALDO JOSE D'SILVA URIBE, Director Técnico de Ingresos
OFICINA GESTORA:	Secretaria de Hacienda
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:	1. Brindar apoyo a la Dirección Técnica de Ingresos de la Secretaria de Hacienda en las actividades relacionadas con auditoría contable y de fiscalización de la Dirección Técnica de Ingresos de la Secretaria de Hacienda. 2. Brindar apoyo en la revisión y análisis de auxiliares presupuestales y contables de las rentas controladas por la Dirección Técnica de Ingresos de la Secretaria de Hacienda 3. Brindar apoyo en los registros contables y reclasificaciones de las cuentas de Ingresos del Departamento de Santander. 4. Brindar apoyo en la depuración de partidas conciliatorias de la Dirección Técnica de Ingresos de la Secretaria de Hacienda 5. Brindar apoyo en la proyección de las respuestas a las solicitudes de información contable y de los órganos de control de competencia de la Dirección Técnica de Ingresos de la Secretaria de Hacienda 6. Brindar apoyo en las acciones preventivas, correctivas y los planes de mejoramiento de la Dirección Técnica de Ingresos 7. las demás funciones que sean requeridas en concordancia con el objeto del Contrato 8. Presentar informes sobre las actividades desarrolladas, de conformidad con el Objeto Contractual

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:	9. Implementar la utilización de las nuevas tecnologías y el teletrabajo en acatamiento a las recomendaciones realizadas por el Ministerio de Salud y el Gobernador de Santander, para la atención de la emergencia nacional por el Covid 19 10. Al culminar el contrato y la liquidación del mismo deberá haber resuelto todas las actividades asignadas por su supervisor incluidas las asignadas mediante forest para lo cual deberá presentar el respectivo PAZ Y SALVO

NUMERO DEL CONTRATO:	002112 del 18 de agosto de 2021 - C01.PCCNTR.2772714 DEL 18 de agosto 2021	
FECHA DE SUSCRIPCION:	18 de agosto de 2021	
OBJERTO DEL CONTRATO:	""PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO CONTABLE Y FINANCIERO EN LA DIRECCION DE INGRESOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL, PARA EL REGISTRO Y CONCILIACIÓN DE LOS TRIBUTOS DEL DEPARTAMENTO"".	
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	
FECHA DE INICIO:	19 de agosto de 2021	
FECHA DE TERMINACION:	31 de diciembre de 2021	
ADICIONAL:	Fecha de Suscripción:	No aplica
ADICIONAL:	EN Plazo:	No aplica
	En Valor:	No aplica
PLAZO INICIAL:	Cuatro (04) meses y trece (13) días	
Y PLAZO ADICIONAL:	No aplica	
PLAZO TOTAL:	Cuatro (04) meses y trece (13) días	

VALOR INICIAL:	$ 19.950,000.oo
VALOR ADICIONAL:	No aplica
VALOR TOTAL:	$ 19.950,000.oo
VALOR EJECUTADO:	$ 19.950,000.oo
FECHA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO:	03 de enero de 2022
SUPERVISOR (A):	REYNALDO JOSE D'SILVA URIBE, Director Técnico de Ingresos
OFICINA GESTORA:	Secretaria de Hacienda
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:	1. Brindar apoyo a la Dirección Técnica de Ingresos de la Secretaria de Hacienda en las actividades relacionadas con auditoría contable y de fiscalización de la Dirección Técnica de Ingresos de la Secretaria de Hacienda. 2. Brindar apoyo en la revisión y análisis de auxiliares presupuestales y contables de las rentas controladas por la Dirección Técnica de Ingresos de la Secretaria de Hacienda 3. Brindar apoyo en los registros contables y reclasificaciones de las cuentas de Ingresos del Departamento de Santander. 4. Brindar apoyo en la depuración de partidas conciliatorias de la Dirección Técnica de Ingresos de la Secretaria de 5. Brindar apoyo en la proyección de las respuestas a las solicitudes de información contable y de los órganos de control de competencia de la Dirección Técnica de Ingresos de la Secretaria de Hacienda 6. Brindar apoyo en las acciones preventivas, correctivas y los planes de mejoramiento de la Dirección Técnica de Ingresos 7. las demás funciones que sean requeridas en concordancia con el objeto del Contrato

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:	8. Presentar informes sobre las actividades desarrolladas, de conformidad con el Objeto Contractual 9. Implementar la utilización de las nuevas tecnologías y el teletrabajo en acatamiento a las recomendaciones realizadas por el Ministerio de Salud y el Gobernador de Santander, para la atención de la emergencia nacional por el Covid 19 10. Al culminar el contrato y la liquidación del mismo deberá haber resuelto todas las actividades asignadas por su supervisor incluidas las asignadas mediante forest para lo cual deberá presentar el respectivo PAZ Y SALVO

NUMERO DEL CONTRATO:	0011 del 13 de enero de 2022 - CO1.PCCNTR.3221357 DEL 13 DE ENERO 2022	
FECHA DE SUSCRIPCION:	13 de enero de 2022	
OBJERTO DEL CONTRATO:	""PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO CONTABLE Y FINANCIERO EN LA DIRECCION DE INGRESOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL, PARA EL REGISTRO Y CONCILIACIÓN DE LOS TRIBUTOS DEL DEPARTAMENTO"".	
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	
FECHA DE INICIO:	14 de enero de 2022	
FECHA DE TERMINACION:	26 de diciembre de 2022	
ADICIONAL:	Fecha de Suscripción:	05 de septiembre de 2022
ADICIONAL:	EN Plazo:	tres (03) meses, trece (13) dias
	En Valor:	$ 15..450,000.oo
PLAZO INICIAL:	ocho (08) meses	
Y PLAZO ADICIONAL:	tres (03) meses, trece (13) dias	

PLAZO TOTAL:	Once (11) meses y trece (13) días
VALOR INICIAL:	$ 36.0000,000.oo
VALOR ADICIONAL:	$ 15..450,000.oo
VALOR TOTAL:	$ 51.450,000.oo
VALOR EJECUTADO:	$ 51.450,000.oo
FECHA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO:	27 de diciembre de 2022
SUPERVISOR (A):	REYNALDO JOSE D'SILVA URIBE, Director Técnico de Ingresos
OFICINA GESTORA:	Secretaria de Hacienda
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:	1. Apoyar las actividades relacionadas con auditoría contable y de fiscalización de los impuestos de vehículos, de registro y de las tasas de estampillas departamentales 2. Apoyar en la revisión y análisis de auxiliares presupuestales y contables de los impuestos de vehículos, de registro y de las tasas de estampillas departamentales. 3. Apoyar en los registros contables y reclasificaciones de las cuentas bancarias de los impuestos de vehículos, de registro y de las tasas de estampillas departamentales 4. Apoyar en la depuración de partidas conciliatorias de las cuentas bancarias que se encuentren a cargo de la Dirección de Ingresos de la Secretaría de Hacienda Brindar apoyo en las acciones preventivas, correctivas y los planes de mejoramiento de la Dirección Técnica de Ingresos 5. Proyectar las respuestas a las solicitudes de información contable y/o financiera y de los órganos de control de competencia de la Dirección de Ingresos de la Secretaría de Hacienda

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:	6. Apoyar las acciones preventivas, correctivas y los planes de mejoramiento sobre los hallazgos contables y financieros que sean de competencia de la Dirección de Ingresos de la Secretaría de Hacienda Apoyar en la revisión y análisis de auxiliares presupuestales y contables de los impuestos de vehículos, de registro y de las tasas de estampillas departamentales. 7. Implementar la utilización de las nuevas tecnologías y el teletrabajo en acatamiento a las recomendaciones realizadas por el Ministerio de Salud y el Gobernador de Santander, para la atención de la emergencia nacional por el Covid 19. 8. Las demás funciones que sean requeridas en concordancia con el objeto del Contrato

Se adquiere y anula Recibo de Estampilla N° 2502300025531 de fecha enero 18 de 2023.

Se Expide por solicitud del interesado, siendo el día diecinueve (19) del mes de enero del año dos mil veintitrés (2023).

FELIX EDUARDO RAMIREZ RESTREPO
Secretario de Hacienda
Departamento de Santander

Revisó: Reynaldo José D´silva Uribe, Director Técnico de Ingresos
Se anexan y anulan estampillas por valor de $13.970

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 63.477.846



Apellidos
GARCIA DIAZ

Nombres
BLANCA CECILIA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.52	F

Fecha de nacimiento
17 FEB 1980

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
OIBA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
03 SEPT 1998, OIBA

Fecha de expiración
07 ABR 2032

Firma

Blanca Cecilia García Díaz

.CO.

002124630

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL002124630027145<<<<<<<<<<<
8002170F3204072COL63477846<<<0
GARCIA<DIAZ<<BLANCA<CECILIA<<<

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 289872982

PIB
09:43:10

Bogotá DC, 26 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) BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63477846:

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.

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 lunes 26 de enero de 2026, a las 09:39:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63477846
Código de Verificación	63477846260126093927

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:08:39 AM horas del 26/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **63477846**

Apellidos y Nombres: **GARCIA DIAZ BLANCA CECILIA**

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, 26/01/2026 11:10:27 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **63477846** y Nombre: **BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ.**

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. **133463491** . 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

Fecha: _____

Señores
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS GIRÓN SAS ESP
Girón, Santander

Asunto: Autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años.

Cordial saludo,

El(la) suscrito(a) Blanca Cecilia García Díaz, identificado(a) con C.C. No. 63.477.846 expedida el día 02 del mes de 09 del año 1998 en Girón, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS GIRÓN SAS ESP**, con NIT. 901.254.325-7, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa - Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de esta y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales de la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS GIRÓN SAS ESP**, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: Blanca García Díaz

Cédula: 63477846

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 06:38:29 horas del 28/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **63477846,** Apellidos y Nombres **GARCIA DIAZ BLANCA CECILIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICIILIARIOS GIRON**, con NIT **901254325-7** 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63477846 de OIBA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 152927-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ identificado(a) con CC 63477846 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/10/2013**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**U.T. FOSCAL-ESCANOGRAFIA S.A-BOLARQUI - TR2**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 26 días del mes de enero del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **63477846,** se encuentra afiliado/a desde **01/10/2009** 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 26 de enero de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
152927-T
BLANCA CECILIA
GARCIA DIAZ
C.C. 63477848
RESOLUCION INSCRIPCION 283
FECHA 23/09/2010
UNIVERSIDAD LIBRE
PRESIDENTE
MAURICIO ESPAÑOL LEON
163291


FIRMA DEL TITULAR
78189
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo, Junta Central
de Contadores

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

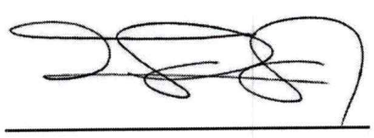
Que nuestro(a) cliente **BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 63.477.846** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 197562440** aperturada el **19 de marzo de 2013**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **26** días del mes de **enero** del año **2026**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0197562440**
Cuenta de 16 dígitos: **0197000200562440**
Cuenta de 20 dígitos: **00130197000200562440**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 63477846 **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 26/01/2026 10:05 AM

Código Verificación: **ZHG3RW1U5F**

Válida hasta: **26/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141153919062

(415)7707212489984(8020) 000014115391906 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 3 4 7 7 8 4 6	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida	2	Cédula de Ciudadanía	1 3	6 3 4 7 7 8 4 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Santander	6 8	Oiba	5 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	DIAZ	BLANCA	CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Santander	6 8	Girón	3 0 7

41. Dirección principal
CL 24 18 03 BRR CASA LINDA

42. Correo electrónico kramirj23@hotmail.com

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

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 9 2 0	2 0 0 5 1 1 0 8	4 7 9 9	2 0 1 2 0 2 0 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 GARCIA DIAZ BLANCA CECILIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-01-2026 09:48:11AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



MD. LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUENTES
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL LIC 24870
Teléfono 3164392382 - 6167885
DIRECCIÓN: Carrera 26 # 40-41 Centro Comercial Poblado Plaza Local 203, Girón. Sder..
Correo: usisaludipssaludocupacinal@gmail.com

INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD LABORAL

TIPO CERTIFICACION: **Ingreso X** Periódico O Retiro O Post Incapacidad O Caso Ocupacional O
Control O Reubicación O Ingreso al SVE O Trabajo en alturas O

DATOS DEL PACIENTE			
Fecha:	**ENERO/17/2026**	**Empresa:**	**A QUIEN INTERESE**
Nombre:	**BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ**	**Doc. Identidad:**	**63.477.846**
Cargo:	**CONTRATISTA**		

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXAMENES PARACLINICOS

1. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR: NORMAL	**2. AUDIOMETRIA BILATERAL NORMAL, FONDO DE OJO BILATERAL NORMAL**	**3. OPTOMETRIA BILATERAL: DENTRO DE LIMITES NORMALES**
4. ESPIROMETRIA: NO REALIZDA	5. GLICEMIA : NO REALIZADA	6. PERFIL LIPIDICO COMPLETO: NO REALIZADO
EXAMEN CARDIOPULMONAR: AUSCULTACION PULMONAR Y CARDIACA NORMAL	OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, FONDO DE OJO BILATERAL NORMAL, ORL NORMAL	RESTO DE EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES

EXAMEN DE INGRESO	**SI**	**NO**	**NO APLICA**	**FALTA INFORMACION**
Apto para el cargo	**X**			
Aplazado				
Apto con restricciones				
Apto para trabajar en alturas				
Apto para trabajar en espacios confinados				
Apto para trabajar con equipos de suministro de aire o auto contenido				
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista				

EXAMEN PERIODICO	**SI**	**NO**
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones		
Requiere restricciones de actividades		
Requiere reubicación laboral		
Requiere reubicación laboral permanente		
Apto para trabajar en alturas		
Apto para trabajar en espacios confinados		
EXAMEN DE RETIRO	**SI**	**NO**
Sospecha de Enfermedad Profesional		
Secuelas de Accidente de Trabajo		
Examen Físico Normal		

PROGRAMA DE VIGILANCIA PERIÓDICA

Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐

SE RECOMIENDA USO PERMANENTE DE EPP, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

REMISION	SI	NO X	ARL	SI	NO	EPS	SI	NO

Dr. Luis Eduardo Saavedra P.
Medicina General - SIS
R.M. 01833 SIS
Especialista en Salud Ocupacional
LIC. N° 024244

DR. LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUENTES
MEDICO ESPECIALISTA EN SST
CC: 91267852 RM: 01833/LICENCIA 24870

Trabajador: BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ
CC: 63.477.846
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica

República de Colombia Gobernación de Santander	RESOLUCIÓN	CÓDIGO	AP-GJ-RG-36
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	29/05/2024
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCIÓN NÚMERO 24870 **DE 2025**

Por la cual se renueva una Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo

EL SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

En uso de sus facultades legales, y en especial las que le confiere la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 908 de 2025

CONSIDERANDO

Que, **SAAVEDRA PUENTES LUIS EDUARDO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91267852, ha solicitado Renovación de Licencia para la Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander como -MÉDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES título otorgado por LA UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN el 13/11/2015.

Que, al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante Resolución No 24244 de 16/12/2015 por la Secretaría de Salud del Departamento de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que, de conformidad con el Artículo 12 de la Resolución 908 del 15 de mayo de 2025, el peticionario ha presentado la documentación solicitada para la Renovación de la Licencia para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo y cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

Que, por lo antes expuesto el Secretario de Salud Departamental,

RESUELVE

Artículo 1°: RENOVAR Licencia para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo A: **SAAVEDRA PUENTES LUIS EDUARDO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91267852, como -MÉDICO Y CIRUJANO -ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES, en los campos de acción de Medicina del trabajo o de seguridad y salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación de accidentes de trabajo y enfermedad laboral, Capacitación en seguridad y salud en el trabajo, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Artículo 2°: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición y podrá ser renovada por un término igual.

Artículo 3°: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

Artículo 4°: Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición y apelación en primera y segunda instancia el cual podrá interponerse al correo licenciassst_santander@santander.gov.co dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al de su notificación de conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Artículo 5°: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición y deroga la Resolución No 24244 de 16/12/2015.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Expedida en Bucaramanga, 14 NOV 2025

EDWIN ANTONIO PRADA RAMIREZ
Secretario de Salud del Departamento de Santander

Aprobó: Diana Vanessa Rincon Vergel - Directora de Desarrollo de Servicios Inspección Vigilancia y Control
Revisó: Yelitza Lilibeth Hernández González - Coordinadora Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Magaly Andrea Mariño Bayona - Grupo de Acreditación en Salud SOGC

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

CER_AFI_2026013425227

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

BLANCA CECILIA GARCIA DIAZ identificado con CC. 63477846 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS GIRÓN S.A.S E.S.P
Tipo y Numero de Documento	NI - 901254325

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/29	**Fecha inicio contrato**	2026/01/29
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/07/14
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1692001 - Actividades de contabilidad, teneduria de libros, auditoria financiera y asesoria tributaria, incluye el registro contable de
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/07/14	**Estado del contrato**	Inactiva

Esta certificación se expide a los 28 días del mes de enero del 2026.

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: **CC28012026N63477846A4600144.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.