Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
IPUANA	GONZALEZ	LILIA BEATRIZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.192.905.829

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 25 MES 11 AÑO 1994

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: LA GUAJIRA

MUNICIPIO: MAICAO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

COMUNIDAD PATARRIAL

PAÍS COLOMBIA DEPTO LA GUAJIRA

MUNICIPIO MAICAO

TELÉFONO 3108817634- 3153032577 EMAIL liliaipanagonzalez@gmail.com

2 FORMACION 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: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2018

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC		X		AUXILIAR TRABAJO SOCIAL COMUNITARIO	12	2021	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
WAYUNAIKI			X			X			X

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
LABORANDO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
LA GUAJIRA	MAICAO	www.laborando.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
(4)7833403	DÍA 15 MES 01 AÑO 2025	DÍA 12 MES 12 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
LOS OLIVOS D Y E MAICAO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
LA GUAJIRA	MAICAO	medicinalternativalosolivos@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3103867277	DÍA 02 MES 02 AÑO 2018	DÍA 30 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SECTOR PRIVADO	3	8
SECTOR PÚBLICO		

5 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 INCOMPATIBILIDAD 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).

Lila Ipuana B.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.192.905.829



Apellidos
IPUANA GONZALEZ

Nombres
LILIA BEATRIZ

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1 44	F

Fecha de nacimiento
25 NOV 1994

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MAICAO (LA GUAJIRA)

Fecha y lugar de expedición
10 ENE 2013, MAICAO

Firma
Lilia Ipuana G

Fecha de expiración
10 MAR 2034

Powered by CamScanner

CO

0410704 86

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0410704862480 10<<<<<<<<<<<
9411254F3403107COL1192905829<1
IPUANA<GONZALEZ<<LILIA<BEATRIZ

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

[redacted]

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/01/2026 02:50:36 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1192905829** y Nombre: **LILIA BEATRIZ IPUANA GONZALEZ.**

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. **132530350** . 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 Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 02:49:58 PM horas del 14/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1192905829**
Apellidos y Nombres: **IPUANA GONZALEZ LILIA BEATRIZ**

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

Todos los derechos reservados.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 14 de enero de 2026, a las 14:46:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1192905829
Código de Verificación	1192905829260114144637

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. 288616530

PIB
14:24:03

Bogotá DC, 14 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) DANIELA SAIRETH ROCHA DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006745419:

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.

La República de Colombia
Departamento de la Guajira

La Institución Educativa Número Siete
Sede: Escuela Indígena de Promoción Social Madre Laura
Jornada Fin de Semana

Creada según decreto No. 238 del 5 de Noviembre de 2002 de la Secretaria de Educación Departamental

Confiere a:

Lilia Beatriz Ipuana Gonzalez

Identificado (a) con C.C. No. 1192905829 de Maicao - La Guajira

El Título de
Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, según los planes y programas del Decreto 3011 de 1997 y la Autonomía Institucional

Esp. Westin Elias Vega	**Marleidis Sánchez Morales**
C.C. No 84.037.195 dr San Juan	**C.C. No 49.770.943 dr Valledupar**
Rector	**Secretaria**

Anotado al folio No. 038

Libro de registro No. 001

Dado en Maicao, La Guajira, a los 07 **días del mes de** Diciembre **de** 2018

Acta de Grado

Institución Educativa Número Siete

Sedes: Escuela Indígena de Promoción Social Madre Laura y Escuela Juan XXIII

Autorizado por la Secretaria de Educación Departamental según Decreto No. 238 del 5 de Noviembre del 2002

En la ciudad de Maicao, Departamento de la Guajira a los Siete (07) días del mes de Diciembre del año 2018, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la ***INSTITUCION EDUCATIVA NUMERO SIETE – SEDE ESCUELA INDIGENA DE PROMOCION SOCIAL MADRE LAURA- JORNADA FIN DE SEMANA***.

Institución aprobada hasta nueva vista en el Nivel de Educación Media Técnica y autorizada por la Secretaria de Educación Municipal, para otorgar el título de ***BACHILLER ACADEMICO***, según resolución N° 003 del 21 de febrero del año 2002.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de ***EDUCACIÓN MEDIA*** , se procedió a otorgar el título de ***BACHILLER ACADEMICO***, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Lilia Beatriz Ipuana Gonzalez

Identificado (a) con Documento N° 1.192.905.829 de Maicao La Guajira

Es fiel copia tomada del Acta Original General ***N° 16 A*** de fecha 07 de Diciembre de 20178 que consta de 36 alumnos y que comienza con el nombre de ***REINY ANDREA APSHANA POLANCO*** y se cierra con el nombre de ***FRANCISCO DAVID SMITH JIMÉNEZ***

Firmada y sellada por el Especialista ***WESTIN ELIAS VEGA*** Rector y ***MARLEIDIS SANCHEZ MORALES*** Secretaria.

Dada en Maicao La Guajira a los 07 días del mes de Diciembre del año 2.018

Firmado

Esp. WESTIN ELIAS VEGA
C.C. 84.037.195 de Sn Juan del Cesar-La Guajira
RECTOR

MARLEIDIS SANCHEZ MORALES
C.C 49.770.943 de Valledupar – Cesar
SECRETARIA

laborando

LA SUSCRITA JEFE DE NOMINA Y CONTRATACION

CERTIFICA QUE:

El (la) Señor (a): **IPUANA GONZALEZ LILIA BEATRIZ** con cedula de Ciudadanía **N° 1.192.905.829G** labora (o) como empleado (a) en misión para la (s) empresa (s) usuaria (s) **MUNICIPIO DE MAICAO,** mediante un contrato por obra o labor contratada, desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO (A)**, desde la (s) siguiente (s) fecha (s):

INGRESO	RETIRO
15/01/2025	12/12/2025

Funciones desempeñadas:

Apoyo de atención a los usuarios, gestión de matrículas y demás funciones asignadas por la empresa usuaria de acuerdo al objeto contractual.

Para constancia se firma en Montería a los 12 días del mes de enero de 2026, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

Roció Martínez Hoyos
Jefe de Nomina y Contratación

La República de Colombia

Secretaría de Educación Municipal de Maicao

Corporación Centro Nacional Tecnológico

CENALTEC

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 224 del 25 de abril de 2023 Nit. 901458441 - 1, Registro del Programa según Resolución No. 264 del 16 Mayo de 2023, emanada de la Secretaría de Educación Municipal de Maicao y de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1075 de mayo 26 del 2015.

Confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional

Como:

Técnico Laboral Por Competencias en Auxiliar Administrativo

A:

Ipuana Gonzalez Lilia Beatriz

Identificación No. 1.192.905.820 Expedida en Maicao, La Guajira

Por haber cursado y aprobado el programa de **TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, con una intensidad total de 1440 horas

Dado en Maicao, La Guajira a los 12 días del mes de Diciembre del 2025.

Yusmaira Rangel Laguna
C.C. No. 1.124.044.464 De Maicao
Directora General

Katy Jalieth Pallares Menco
C.C. No. 1.192.798.263 De Maicao
Secretaria Académica

Anotado en el Acta 004, Folio No. 1 el Libro No. 1 De Registro de Certificados

La República de Colombia
Secretaría de Educación Municipal de Maicao
Corporación Centro Nacional Tecnológico CENALTEC

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 224 del 25 de abril de 2023 NIT. 901458441 - 1, y Registro del Programa según Resolución No. 264 del 16 Mayo de 2023, emanada de la Secretaría de Educación Municipal de Maicao La Guajira y de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1075 de mayo 26 del 2015.

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN

En la ciudad de Maicao a los [illegible] del mes de [illegible] de 2025 se reunieron con el fin de formalizar la certificación de los estudiantes que culminaron satisfactoriamente los estudios del programa de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** ante la Directora General y Secretaria Academica de la corporación **CENTRO NACIONAL TECNOLOGICO CENALTEC.**

Comprobada la [illegible] a lo antes mencionado, la Directora General [illegible] certificación cumplió con los requisitos establecidos por el respectivo reglamento, por lo cual se **CONFIERE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL COMO TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO.**

Ipuana Gonzalez Lilia Beatriz
Identificación No. 1.192.[illegible] Expedida en Maicao, La Guajira

Es fiel copia tomada del acta [illegible] del día 12 del mes de Diciembre del año 2025 que consta de 13 estudiantes certificados, inicia con el nombre de: **ECHETO SEMPRUN ELLIANNI DEL MAR** y termina con el nombre de: **[illegible] WENDYS PAOLA**. Firmado por **YUSMAIRA RANGEL LAGUNA** (Directora General) y **KATY PALLARES MENCO** (Secretaria Academica).

Dada en Maicao, La Guajira a los 12 dias del mes de Diciembre del año 2025.

YUSMAIRA RANGEL LAGUNA
C.C. No. 1.124.044.464 de Maicao
Directora General

KATY JULIETH PALLARES MENCO
C.C. No. 1.192.798.263 de Maicao
Secretaria Académica

CORPORACION EDUCATIVA
"GUAJIRA PARA EL PROGRESO"

Educación para El Trabajo y Desarrollo Humano

Autorización Oficial 1287 de Noviembre 10 de 2016 por la Secretaria de Educación del Municipio de Uribia-La Guajira

ACTA No. 10

CORPORACION EDUCATIVA
"GUAJIRA PARA EL PROGRESO"

En el Municipio de Uribia, a los 18 días del mes de Diciembre de 2021, se reunieron con el fin de formalizar la Ceremonia de Certificación de los alumnos, el Director de la Corporación Educativa "GUAJIRA PARA EL PROGRESO", institución aprobada, según Autorización oficial 1287 de Noviembre 10 de 2016 por la Secretaria de Educación Municipal de Uribia-La Guajira.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios programados por **LA CORPORACION EDUCATIVA "GUAJIRA PARA EL PROGRESO"** y cumpliendo con los requisitos exigidos por los reglamentos internos. Le confiere la presente Certificación en aptitud Ocupacional como Técnico Laboral por Competencia en **Auxiliar en Trabajo Social Comunitario,** al alumno cuyo nombre, apellido y Número de documento de identidad se relaciona a continuación:

IPUANA GONZALEZ LILIA BEATRIZ.

IDENTIFICADO(A) C.C. No. 1.192.905.829 DE URIBIA-LA GUAJIRA

Firmado y Sellado por el Suscrito Director.

Dado en Uribia, a los 18 días del mes de Diciembre de 2021.

FIRMADO Y SELLADO

DIRECTOR

FOLIO 01 **REGISTRO** 62 **ACTA** 01

LOS OLIVOS D y E MAICAO
Medicina Alternativa

CERTIFICA QUE

La señora **LILIA BEATRIZ IPUANA GONZALEZ;** con Cedula de Ciudadanía No **1.192.905.829,** laboro en esta empresa desde el día 02 de febrero 2018 hasta 30 diciembre de 2019, desempeñando el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO.**

Durante el tiempo que laboro en esta empresa se desempeñó como una trabajadora honesta, responsable y cumplidora de las actividades que se asignan.

Se firma en Maicao, La Guajira a los 10 días del mes de noviembre del 2025

ERIKA IPUANA GONZALEZ
CC 1.010.145.848
Administradora

Tel: 726 0675
Cels: 310 386 7277 - 301 265 9880
medicinaalternativalosolivos@gmail.com
Calle 14 No. 12 - 65
Maicao - La Guajira

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141038227809

(415)7707212489984(8020) 000014103822780 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 9 2 9 0 5 8 2 9	1	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 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	1 1 9 2 9 0 5 8 2 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
IPUANA	GONZALEZ	LILIA	BEATRIZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

41. Dirección principal
CL 2 CR 25 BRR DONITH VERGARA

42. Correo electrónico liliaipanagonzalez90@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre IPUANA GONZALEZ LILIA BEATRIZ

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1192905829
NOMBRES	LILIA BEATRIZ
APELLIDOS	IPUANA GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	LA GUAJIRA
MUNICIPIO	MAICAO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMPRESA PROMOTORA DE SALUD INDÍGENA ANAS WAYUU EPSI - CM	CONTRIBUTIVO	01/04/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/15/2026 08:53:31	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LILIA BEATRIZ IPUANA GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.192.905.829**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 14 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **LILIA BEATRIZ IPUANA GONZALEZ** identificado(a) con **cedula de ciudadania número 1.192.905.829** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130466000200361748** aperturada el **25 de junio de 2018**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

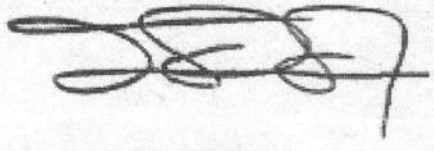
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **466361748**
10 dígitos: **0466361748**
16 dígitos: **0466000200361748**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **09** de **diciembre** de **2021** a las **10:44**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO