Villavicencio, 04 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N. 001

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

NIT N. 800104048-2

DEBE A:

LINDA ISABELLA RAMIREZ MARÍN, identificada con cédula de ciudadanía N. **1.122.515.688** expedida en Villavicencio, la suma de DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS MCTE ($2.171.639) por concepto de prestación de servicios de apoyo al archivo central, según contrato de servicios **N. 020 de 2026** cuyo objeto es: **Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa del Concejo Municipal de Villavicencio, mediante la ejecución de actividades relacionadas con la organización, clasificación, foliación, conservación y actualización del archivo central**

Periodo: Del 03 de febrero al 02 marzo de 2026

Linda Ramirez

LINDA ISABELLA RAMIREZ MARÍN
C.C. **1.122.515.688** expedida en Villavicencio
Dirección:
Cel.: 3224273552
Correo Electrónico: lindaisabellaramirezmarin2@gmail.com

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122515688	LINDA ISABELLA RAMIREZ MARIN	quinta de santa clara casa 2 -14	7170250	lindaisabellaramirezmarin2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		63381262		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$465.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	204.300	0		0		0	0	0	0	204.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	261.500	0	0	0	0	0	0		261.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.300	204.300
Pensión	1	261.500	261.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	465.800	465.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122515688	LINDA ISABELLA RAMIREZ MARIN	quinta de santa clara casa 2 -14	7170250	lindaisabellaramirezmarin2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		63381262		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$465.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1122515688	RAMIREZ MARIN LINDA ISABELLA	3	0			N	X																230201	1,634,178	28	261,500	0	0	0	0	EPS035	1,634,178	28	204,300		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

Bancolombia

Comprobante en línea

4 Mar 2026 12:23:34

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 112239473

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
181.51.34.184

Fecha
4 Mar 2026 12:23:34

Referencia 2
CC

Número de factura
63381262

Referencia 3
1122515688

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$465.800

Número de comprobante
TR1220449473

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0657**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122515688	LINDA ISABELLA RAMIREZ MARIN	quinta de santa clara casa 2 -14	7170250	lindaisabellaramirezmarin2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
63381262	04/03/2026	64303906	05/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	N	$0	$8.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	8.600				8.600	0	0	8.600			86	8.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	8.600	8.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	8.600	8.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

Bancolombia

Comprobante en línea

Pago PSE

5 Mar 2026 14:03:27

Pago exitoso
CUS 115880067

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
181.51.34.184

Fecha
5 Mar 2026 14:03:27

Referencia 2
CC

Número de factura
64303906

Referencia 3
1122515688

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$8.600

Número de comprobante
TR1402090067

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0657**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	CÓDIGO:	FOR-GESFIN-41
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN:	03
	FORMATO CERTIFICACIÓN JURAMENTADA RENTAS LABORALES	VIGENCIA:	09/10/2025
		Página 1 de 1	

Villavicencio, 04 de marzo del 2026

Yo, **LINDA ISABELLA RAMIREZ MARÍN,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **1.122.515.688 expedida** en la ciudad de Villavicencio, de conformidad con el numeral 6 y el parágrafo 3 del artículo 1.2.4.1.6. del Capítulo 1 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 1 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria y el Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, bajo gravedad de juramento manifiesto lo siguiente:

Aplicare costos y deducciones a los ingresos recibidos del presente contrato	SI	~~NO~~ X
Soy Declarante sobre el Impuesto sobre la Renta	SI	~~NO~~ X

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.

FIRMA Linda Ramirez

C.C. No. 1122515688

CELULAR 322 4273552.

Powered by CamScanner

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Jueves, 5 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que LINDA ISABELLA RAMIREZ MARIN identificado con cédula de ciudadanía 1122515688, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3224273552	87051547473	ACTIVA	12-08-2021

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

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

Powered by CamScanner

Fecha de presentación del informe	04/03/2026

RELACIÓN ACTIVIDADES DEL PERIODO

Nombre Contratista:	**LINDA ISABELLA RAMIREZ MARIN**
Identificación:	1.122.515.688
Número de contrato:	020 DE 2026
Periodo del informe:	03/02/2026 al 02/03/2026
Valor del contrato	*OCHO MILLONES SIESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE ($8.686.556)*
Numero de pagos	cuatro (4)
Pago No.	UNO (1)
Avance físico (%):	25%

Descripción de Actividades periodo

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLADA
1.Ejecutar actividades técnicas archivísticas de organización, clasificación y foliación de la documentación del archivo central conforme a las tablas de retención documental y tablas de valoración documental aprobadas, la normatividad archivística vigente y los procedimientos definidos por el Concejo Municipal de Villavicencio	Durante el primer mes de contrato, apoye en la clasificación los documentos organizar en aplicación Tablas de Valoración Documental, para lo cual se valido información contenida en cajas X200, carpeta por carpeta, folio a folio que reposaban en el fondo acumulado del archivo central asunto correspondencia 1998 un total de avance de 2 cajas, donde se retiro de estas carpetas todo lo relacionado con oficios de renuncias, proyectos y contratación, en coordinación de la Líder del Grupo de Apoyo a la Información quien ordenó la validación de cada documento versus el expediente, encontrando que estos no se encontraban en el expediente y se le incluyeron en orden cronológico. Los documentos intervenidos se registraron formato de actividades diarias en el archivo central el cual se le entregó al a Supervisora. • **Anexo 1 (Fotos clasificación documentos en paquetes inicialmente por asunto).** • **Anexo 2 Panillas registro documentos intervenidos**
2. Apoyar el proceso de descripción documental básica, mediante la elaboración de hojas de control e inventarios documentales, registrando la información requerida en los formatos institucionales establecidos.	Se Apoyo en área del archivo central en la descripción de los expedientes de historias laborales Números 47, 48 y 49 en sus respectivos formatos hojas de control establecidas por la corporación Concejo Municipal de Villavicencio (FOR-GESDOC-38 Hoja control Series Complejas) • **Anexo 3 Fotos Hojas de Control Expedientes 47,48 y 49**

Powered by CamScanner

3. Realizar la rotulación de cajas y carpetas, garantizando la correcta identificación de series, subseries, fechas extremas y demás datos requeridos	Se apoyo en archivo central la descripción para rótulo de carpeta, información que describe, Número y nombre del Expediente, fechas extremas: Inicial y Final, Periodo TVD • **Anexo 4 Fotos carpetas Expedientes 47,48 y 49**
4. Efectuar el almacenamiento organizado de la documentación intervenida, asegurando su adecuada disposición en el archivo central conforme a los lineamientos técnicos internos	Se apoyo ingresando los documentos clasificados a medida que se fueron encontrando a los respectivos expedientes (**Ver planilla de trabajo diario Anexo 2**) y (**Ver planilla de trabajo diario Anexo 2**) **y Anexo-** 5 Foto Archivando
5. Garantizar la correcta manipulación y custodia y confidencialidad de los documentos físicos y o magnéticos a su cargo, evitando su pérdida, deterioro o divulgación no autorizada y aplicando medidas básicas de conservación preventiva.	Los documentos que intervine en este periodo, fue con responsabilidad bajo la coordinación de la Auxiliar de Archivo; la manipulación, se custodio recibiendo la inducción y asesoría por la profesional de archivo. Ver Anexo 6. Socialización Procedimiento Ordenación Así mismo no se divulgo su contenido a personal ajeno al área.
6. Entregar a la supervisión del contrato la totalidad la documentación organizada tanto en medio físico como el magnético junto con los soportes e informes de las actividades ejecutadas	En esta obligación, diariamente se dio parte de lo trabajado y se mostro la ubicación de los documentos archivados y se entregó documentos en físico digitales de hoja de control a la supervisión del contrato.

RELACIÓN DE ANEXOS (SI APLICA)

N/A

OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA

Linda Ramirez.

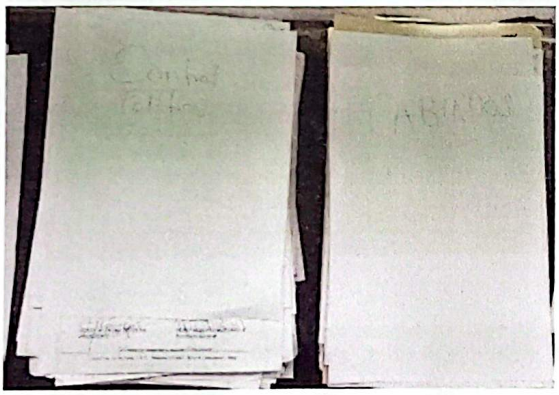
LINDA ISABELLA RAMIREZ MARIN
C.C

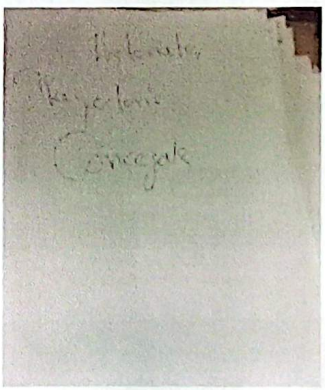
Powered by CamScanner

ANEXO 1.: Registros fotográficos clasificación. Actividad Ítems 1





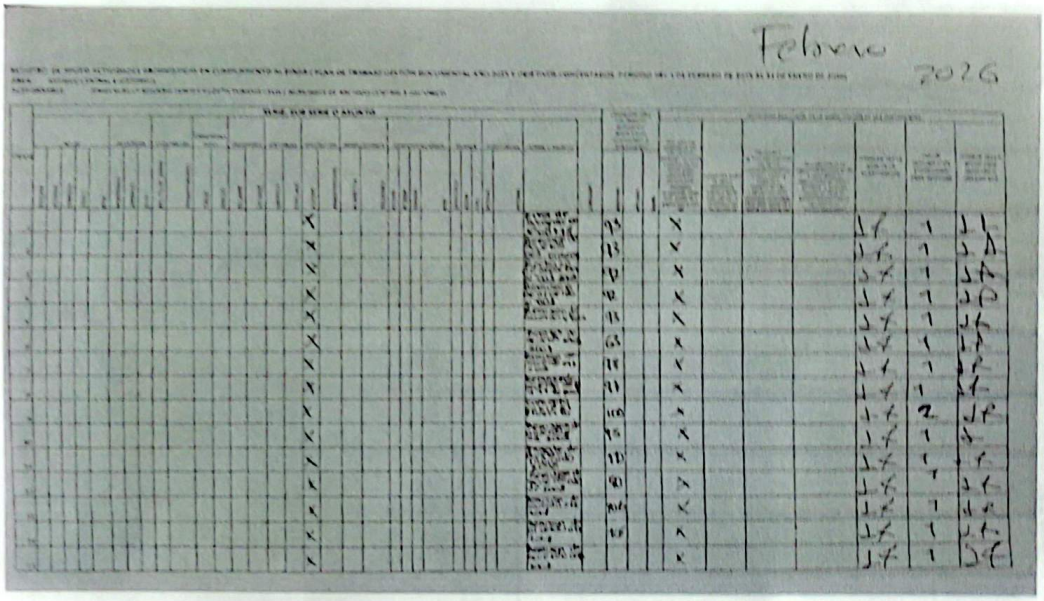


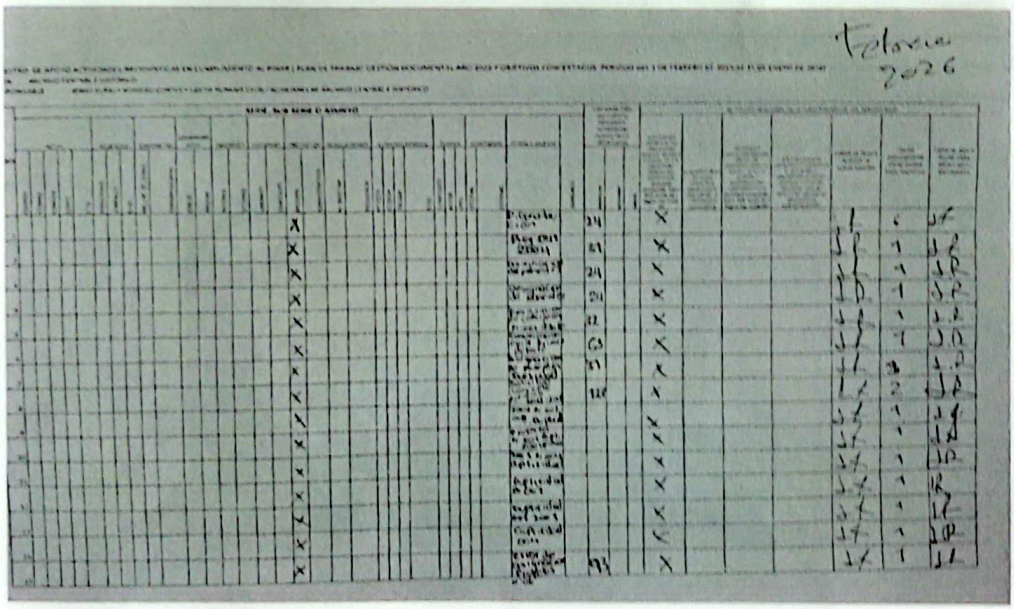




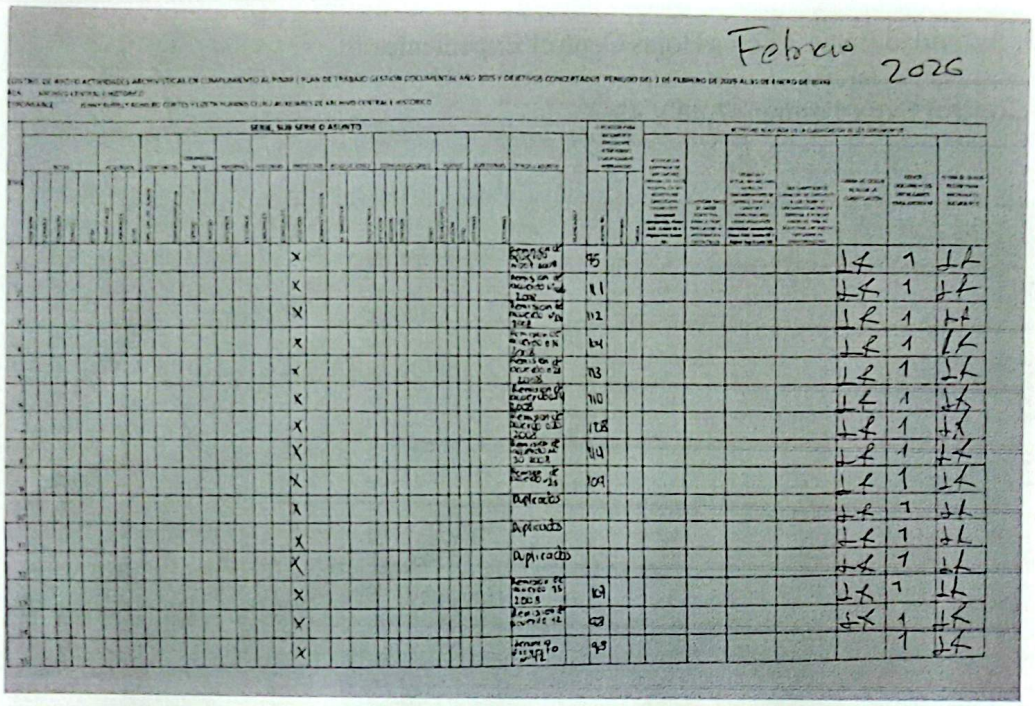
Powered by CamScanner

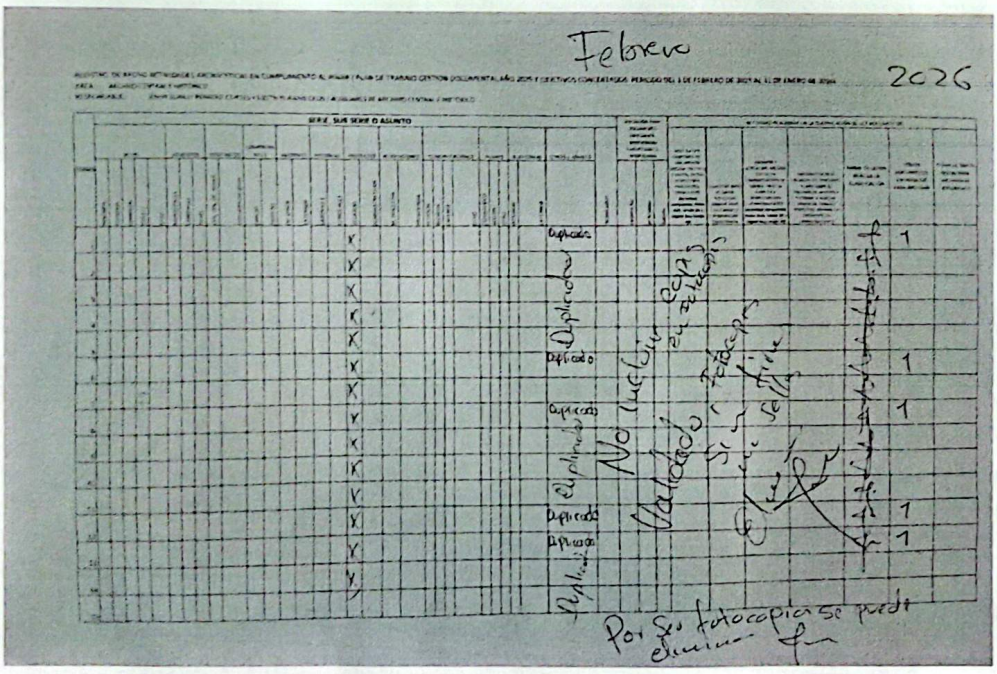
ANEXO 2 . Panillas registro documentos intervenidos. Actividad Ítems 1





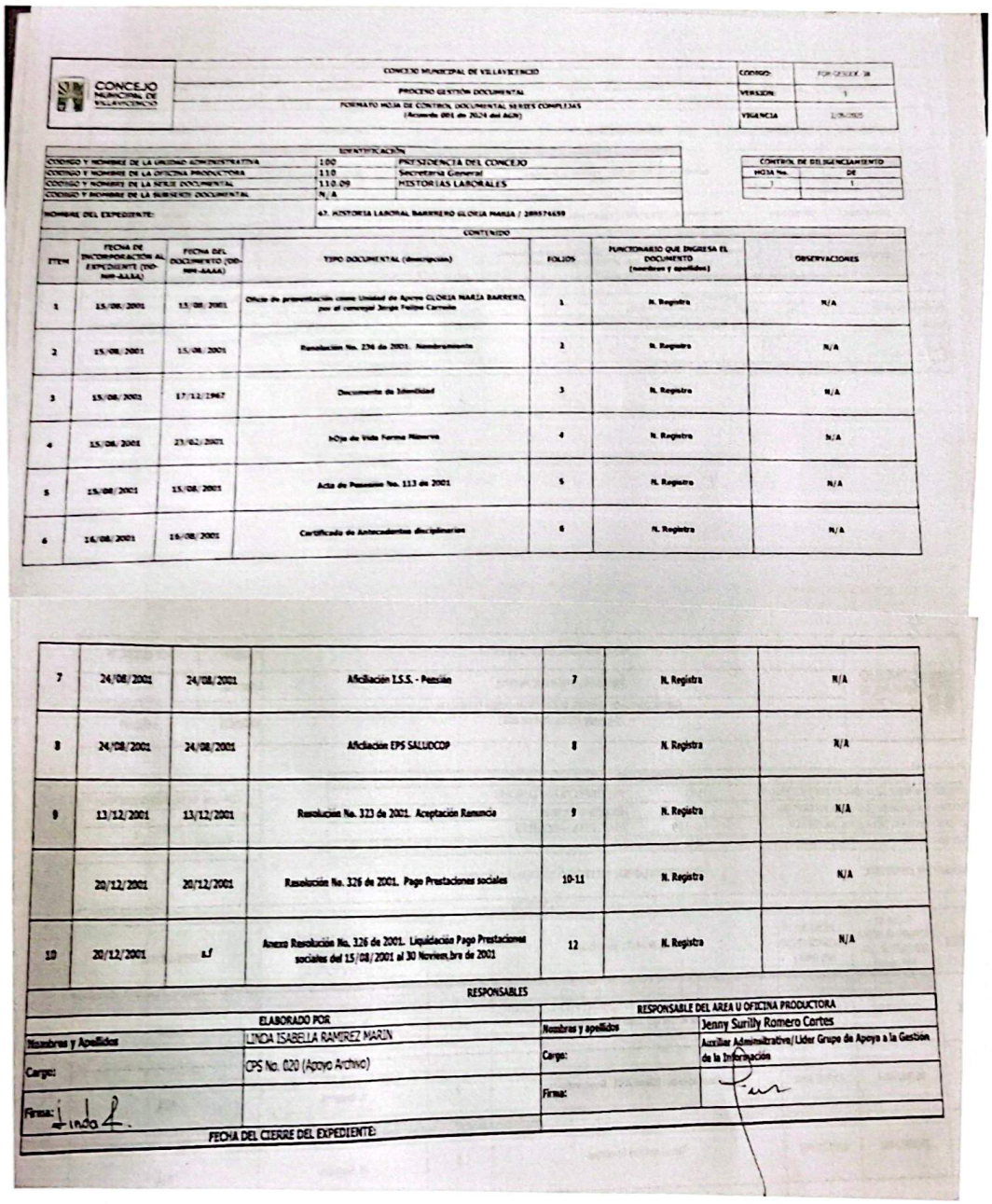
Powered by CamScanner


Febrero
2026


Febrero
2026
Duplicado
Duplicado
Duplicado
Duplicado
Duplicado
Duplicado
Duplicado
No fueron
Validado
Por ser fotocopia se puede

ANEXO 3. Actividad Ítems 2 Fotos Hojas Control Expedientes.

Hojas de Control Expedientes 47,48 y 49



CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	CODIGO:	FOR-GESAD-12
	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSION:	1
	FORMATO HOJA DE CONTROL DOCUMENTAL SERIES COMPLEJAS (Acuerdo 001 de 2024 del AGN)	VIGENCIA	1/05/2025

IDENTIFICACIÓN		
CODIGO Y NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA	100	PRESIDENCIA DEL CONCEJO
CODIGO Y NOMBRE DE LA OFICINA PRODUCTORA	110	Secretaria General
CODIGO Y NOMBRE DE LA SERIE DOCUMENTAL	110.09	HISTORIAS LABORALES
CODIGO Y NOMBRE DE LA SUBSERIE DOCUMENTAL	N/A	
NOMBRE DEL EXPEDIENTE:	47. HISTORIA LABORAL BARRERO GLORIA MARIA / 28957469	

CONTROL DE DILIGENCIAMIENTO	
HOJA No.	DE
1	1

CONTENIDO

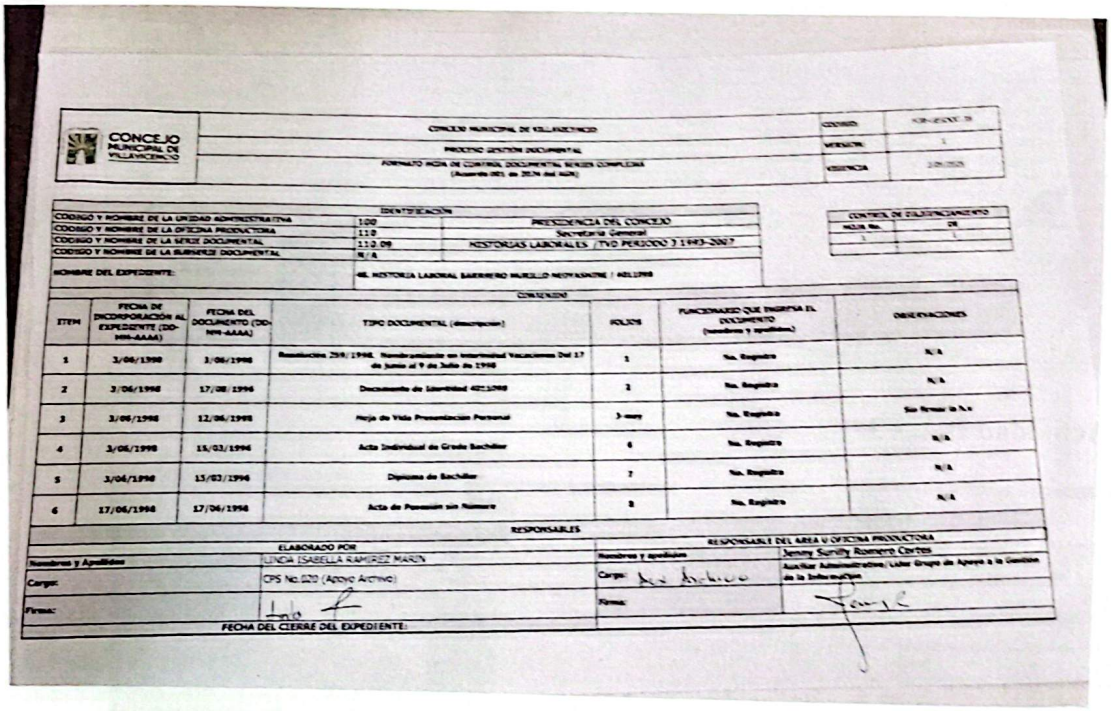
ITEM	FECHA DE INCORPORACION AL EXPEDIENTE (DD-MM-AAAA)	FECHA DEL DOCUMENTO (DD-MM-AAAA)	TIPO DOCUMENTAL (descripción)	FOLIOS	FUNCIONARIO QUE INGRESA EL DOCUMENTO (nombres y apellidos)	OBSERVACIONES
1	15/08/2001	15/08/2001	Oficio de presentación como Unidad de Apoyo GLORIA MARIA BARRERO, por el concejal Jorge Pulido Carrero	1	N. Registra	N/A
2	15/08/2001	15/08/2001	Resolución No. 276 de 2001. Nombramiento	2	N. Registra	N/A
3	15/08/2001	17/12/1967	Documento de Identidad	3	N. Registra	N/A
4	15/08/2001	23/02/2001	hOja de Vida Forma Numero	4	N. Registra	N/A
5	15/08/2001	15/08/2001	Acta de Posesión No. 113 de 2001	5	N. Registra	N/A
6	16/08/2001	16/08/2001	Certificado de Antecedentes disciplinarios	6	N. Registra	N/A
7	24/08/2001	24/08/2001	Afiliación I.S.S. - Pensión	7	N. Registra	N/A
8	24/08/2001	24/08/2001	Afiliacion EPS SALUDCOP	8	N. Registra	N/A
9	13/12/2001	13/12/2001	Resolucion No. 323 de 2001. Aceptación Renuncia	9	N. Registra	N/A
	20/12/2001	20/12/2001	Resolución No. 326 de 2001. Pago Prestaciones sociales	10-11	N. Registra	N/A
10	20/12/2001	s.f	Anexo Resolución No. 326 de 2001. Liquidacion Pago Prestaciones sociales del 15/08/2001 al 30 Noviembre de 2001	12	N. Registra	N/A

RESPONSABLES

ELABORADO POR		RESPONSABLE DEL AREA U OFICINA PRODUCTORA	
Nombres y Apellidos	LINDA ISABELLA RAMIREZ MARIN	Nombres y apellidos	Jenny Surilly Romero Cortes
Cargo:	CPS No. 020 (Apoyo Archivo)	Cargo:	Auxiliar Administrativo/ Lider Grupo de Apoyo a la Gestion de la Informacion
Firma:		Firma:	

FECHA DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE:

Powered by CamScanner



CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO HOJA DE CONTROL DOCUMENTAL SERIES COMPLEJAS
(Acuerdo 002 de 2014 del AGN)

CODIGO:
VERSION: 1
VIGENCIA:

IDENTIFICACIÓN		
CODIGO Y NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA	100	PRESIDENCIA DEL CONCEJO
CODIGO Y NOMBRE DE LA OFICINA PRODUCTORA	110	Secretaría General
CODIGO Y NOMBRE DE LA SERIE DOCUMENTAL	110.09	HISTORIAS LABORALES (TVD PERIODO 2 1993-2007
CODIGO Y NOMBRE DE LA SUBSERIE DOCUMENTAL	N/A	
NOMBRE DEL EXPEDIENTE:	48. HISTORIA LABORAL BARRIENTO MURILLO NEYVANDRE / 481998	

CONTROL DE ELIMINACIÓN	
FOLIO No.	DE
1	1

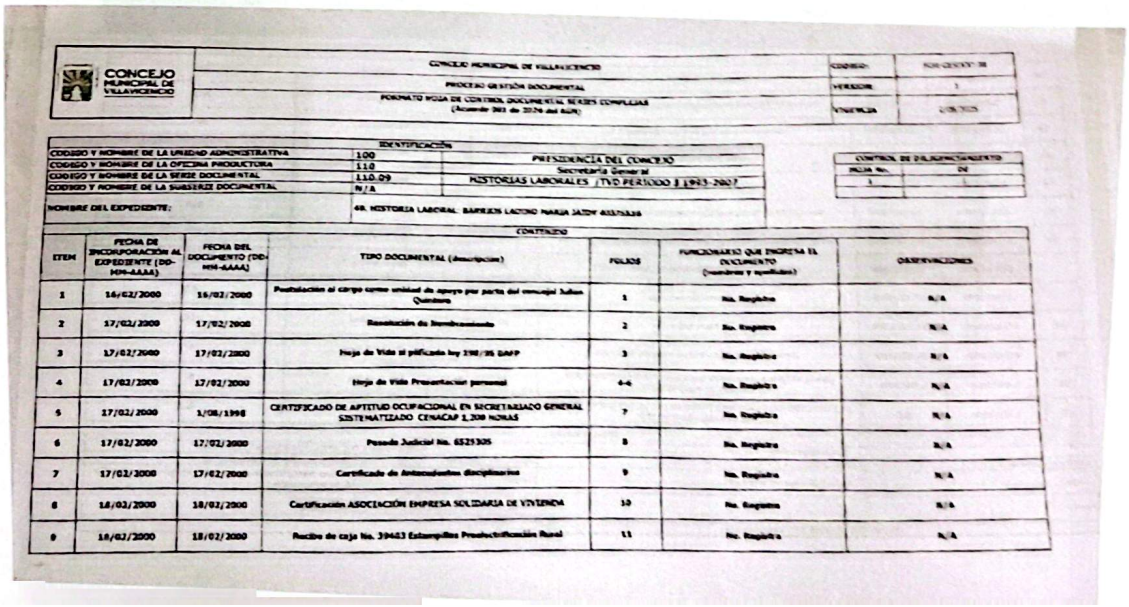
CONTENIDO

ITEM	FECHA DE INCORPORACIÓN AL EXPEDIENTE (DD-MM-AAAA)	FECHA DEL DOCUMENTO (DD-MM-AAAA)	TIPO DOCUMENTAL (descripción)	FOLIOS	FUNCIONARIO QUE INGRESA EL DOCUMENTO (nombres y apellidos)	OBSERVACIONES
1	3/06/1998	3/06/1998	Resolución 259/1998 Nombramiento en Interinidad Vacaciones Del 17 de Junio al 9 de Julio de 1998	1	No. Registro	N/A
2	3/06/1998	17/08/1998	Documento de Identidad 40213799	1	No. Registro	N/A
3	3/06/1998	12/06/1998	Hoja de Vida Presentación Personal	3 mayo	No. Registro	Sin firmar ni h.v
4	3/06/1998	15/03/1996	Acta Individual de Grado Bachiller	1	No. Registro	N/A
5	3/06/1998	15/03/1996	Diploma de Bachiller	1	No. Registro	N/A
6	17/06/1998	17/06/1998	Acta de Posesión sin Numero	1	No. Registro	N/A

RESPONSABLES

ELABORADO POR		RESPONSABLE DEL AREA U OFICINA PRODUCTORA	
Nombres y Apellidos:	LINDA ISABELLA RAMIREZ MARIN	Nombres y apellidos:	Jenny Surely Romero Cortes
Cargo:	CPS No.020 (Apoyo Archivo)	Cargo:	Auxiliar Administrativo; Lider Grupo de Apoyo a la Gestión de la Información
Firma:		Firma:	

FECHA DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE:



CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO HOJA DE CONTROL DOCUMENTAL SERIES COMPLEJAS
(Acuerdo 002 de 2014 del AGN)

CODIGO:
VERSION: 1
VIGENCIA:

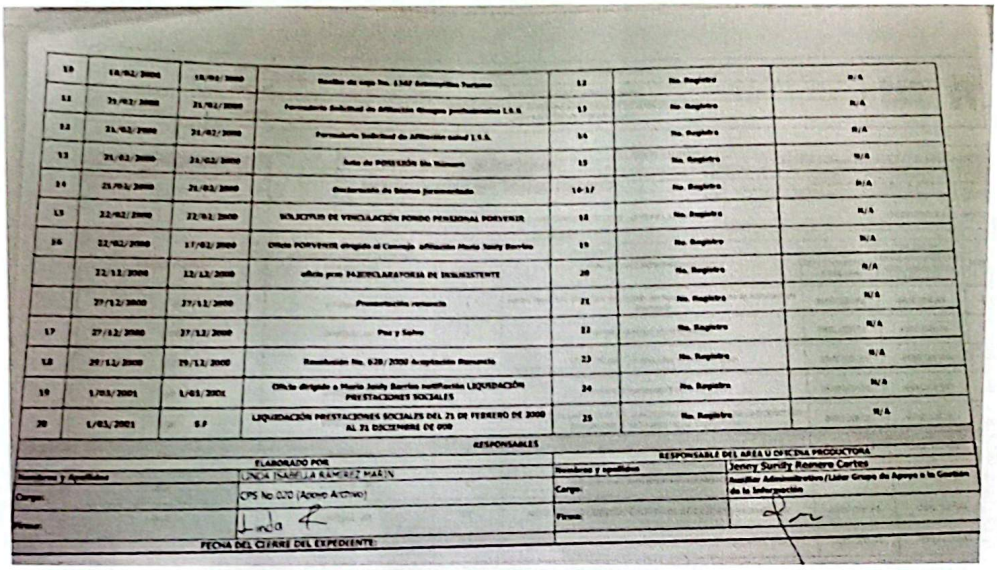
IDENTIFICACIÓN		
CODIGO Y NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA	100	PRESIDENCIA DEL CONCEJO
CODIGO Y NOMBRE DE LA OFICINA PRODUCTORA	110	Secretaría General
CODIGO Y NOMBRE DE LA SERIE DOCUMENTAL	110.09	HISTORIAS LABORALES (TVD PERIODO 2 1993-2007
CODIGO Y NOMBRE DE LA SUBSERIE DOCUMENTAL	N/A	
NOMBRE DEL EXPEDIENTE:	49. HISTORIA LABORAL BARRIOS LACTIO MARIA JADIV 49	

CONTROL DE ELIMINACIÓN	
FOLIO No.	DE
1	1

CONTENIDO

ITEM	FECHA DE INCORPORACIÓN AL EXPEDIENTE (DD-MM-AAAA)	FECHA DEL DOCUMENTO (DD-MM-AAAA)	TIPO DOCUMENTAL (descripción)	FOLIOS	FUNCIONARIO QUE INGRESA EL DOCUMENTO (nombres y apellidos)	OBSERVACIONES
1	16/02/2000	16/02/2000	Posesión al cargo como unidad de apoyo por parte del concejal Julian Quintero	1	No. Registro	N/A
2	17/02/2000	17/02/2000	Resolución de Nombramiento	2	No. Registro	N/A
3	17/02/2000	17/02/2000	Hoja de Vida al diligenciado ley 190/95 DAFP	3	No. Registro	N/A
4	17/02/2000	17/02/2000	Hoja de Vida Presentación personal	4-6	No. Registro	N/A
5	17/02/2000	1/08/1998	CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL EN SECRETARIADO GENERAL SISTEMATIZADO CENACAP 1.200 HORAS	7	No. Registro	N/A
6	17/02/2000	17/02/2000	Pasado Judicial No. 6525305	8	No. Registro	N/A
7	17/02/2000	17/02/2000	Certificado de Antecedentes disciplinarios	9	No. Registro	N/A
8	18/02/2000	18/02/2000	Certificación ASOCIACIÓN EMPRESA SOLIDARIA DE VIVIENDA	10	No. Registro	N/A
9	18/02/2000	18/02/2000	Recibo de caja No. 39403 Estampillas Prodesarrollo Rural	11	No. Registro	N/A

Powered by CamScanner



10	16/02/2000	16/02/2000	Recibo de caja No. 1340 Automóviles Turismo	12	No. Registro	N/A
11	21/02/2000	21/02/2000	Formulario Solicitud de Afiliación Riesgos profesionales I.S.S.	13	No. Registro	N/A
12	21/02/2000	21/02/2000	Formulario Solicitud de Afiliación salud I.S.S.	14	No. Registro	N/A
13	21/02/2000	21/02/2000	Auto de POSESIÓN Ida Manuela	15	No. Registro	N/A
14	21/02/2000	21/02/2000	Declaración de Bienes juramentado	16-17	No. Registro	N/A
15	22/02/2000	22/02/2000	SOLICITUD DE VINCULACIÓN FONDO PENSIONAL PORVENIR	18	No. Registro	N/A
16	22/02/2000	17/02/2000	Oficio PORVENIR dirigido al Concejo afiliación María Yenly Barrios	19	No. Registro	N/A
	22/12/2000	22/12/2000	oficio pres DECLARATORIA DE INSUBSISTENTE	20	No. Registro	N/A
	27/12/2000	27/12/2000	Presentación renuncia	21	No. Registro	N/A
17	27/12/2000	27/12/2000	Paz y Salvo	22	No. Registro	N/A
18	29/12/2000	29/12/2000	Resolución No. 020/2000 Aceptación Renuncia	23	No. Registro	N/A
19	1/01/2001	1/01/2001	Oficio dirigido a María Yenly Barrios notificación LIQUIDACIÓN PRESTACIONES SOCIALES	24	No. Registro	N/A
20	1/01/2001	0 F	LIQUIDACIÓN PRESTACIONES SOCIALES DEL 21 DE FEBRERO DE 2000 AL 31 DICIEMBRE DE 000	25	No. Registro	N/A

RESPONSABLES

ELABORADO POR		RESPONSABLE DEL ÁREA U OFICINA PRODUCTORA	
Nombres y Apellidos:	LINDA ISABELLA RAMIREZ MARIN	Nombres y apellidos:	Jenny Sunity Romero Cortes
Cargo:	CPS No 020 (Apoyo Archivo)	Cargo:	Auxiliar Administrativo /Líder Grupo de Apoyo a la Gestión de la Información
Firma:		Firma:	

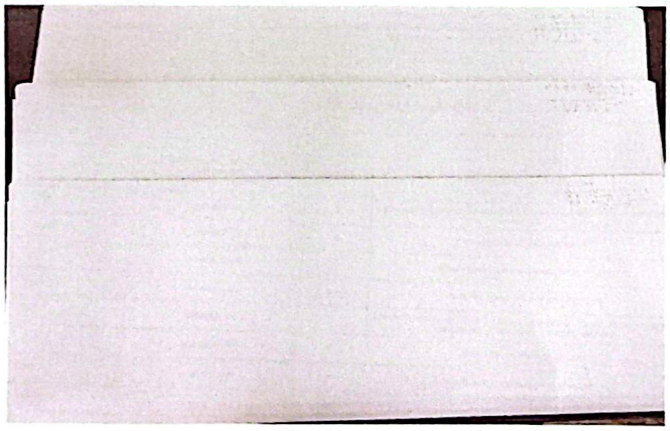
FECHA DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE:

Anexo 4 . Actividad Ítems 3

Antes



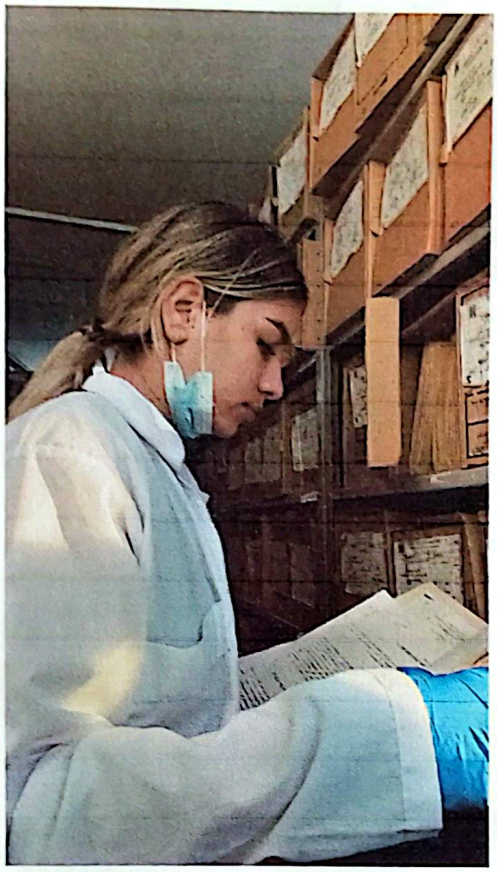
Después



Powered by CamScanner

Anexo- 5 Actividad Ítems 4 - Foto Archivando





Anexo 6. Items Actividad 5



Powered by CamScanner