Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes

DIRECCION DE PATRIMONIO Y MEMORIA- COORDINADOR PATRIMONIO CULTURA INMATERIAL (E) DEL MINISTERIO DE CULTURA

CERTIFICA QUE

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE LA ZONA DE IPIALES, identificado con **NIT** No. **837000096**, cumplió a satisfacción técnica, administrativa, financiera y jurídicamente con el objeto y las obligaciones del contrato de **Convenio Interadministrativo No. 678/2026**, en la forma y oportunidad pactadas.

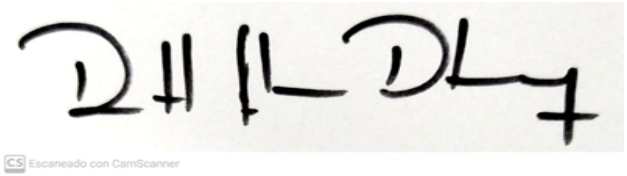
En caso que se haya generado un pago anterior en virtud del contrato, CERTIFICO que el informe de ejecución correspondiente a dicho periodo se encuentra publicado en SECOP II.(1)

Por lo anterior, se genera registro de reevaluación al proveedor donde autoriza cancelar la suma de **$ 300.000.000,00 "TRESCIENTOS MILLONES PESOS M/Cte.";** correspondientes al **Primer Pago** y tras previa verificación del cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales.

Afecta los siguientes usos presupuestales:

No. COMPROMISO	RUBRO	USO	VALOR
74126	C-3302-1603-16-20302B-3302049-02	A-02-02-02-009-005-09	$ 300.000.000,00
T O T A L			**$ 300.000.000,00**

Se expide en Bogotá, D.C. a los 27 días del mes de marzo de 2026


Escaneado con CamScanner

RUTH FLOREZ RODRIGUEZ
DIRECCION DE PATRIMONIO Y MEMORIA - Coordinador
Patrimonio Cultura inmaterial (E)
Supervisor

(1) Solo aplica para contratos que están publicados en SECOP II

MINISTERIO DE CULTURA
INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO No.:
PERIODO DEL INFORME:
VIGENCIA DEL CONTRATO:
CONTRATISTA:
OBJETO:

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS PARA EL PERIODO EN MENCIÓN

Para el cumplimiento del objeto del contrato desarrolle las siguientes actividades acorde con el contrato en mención:

No.	Tipo	Obligación	Actividad	Porcentaje Avance	Soporte

Fecha de Entrega:

Nota 1: Previo envío del informe verifique que el documento adjunto como evidencia corresponda al soporte de la actividad reportada.

Nota 2: En caso de que en las evidencias sean aportadas mediante enlaces que dirijan a los soportes, verifique que los enlaces correspondan a correos institucionales, sean públicos y se encuentren actualizados.

MINISTERIO DE CULTURA
INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES ADICIONALES

No.	Actividad

Cordial saludo,

En mi calidad de contratista me comprometo a publicar el presente informe y la certificación de cumplimiento en el SECOP II dentro de los 3 días hábiles siguientes a la aprobación del mismo.(1)

CONTRATISTA

Vo. Bo.:

Ministerio de Cultura
Supervisor

(1) Solo aplica para contratos que están publicados en SECOP II

Fecha de Entrega:

Nota 1: Previo envío del informe verifique que el documento adjunto como evidencia corresponda al soporte de la actividad reportada.

Nota 2: En caso de que en las evidencias sean aportadas mediante enlaces que dirijan a los soportes, verifique que los enlaces correspondan a correos institucionales, sean públicos y se encuentren actualizados.

CÁMARA DE COMERCIO DE IPIALES

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 04/02/2026 - 18:51:24
Recibo No. H000011137, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 5W4YgF9BAD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=17 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La inscripción al Registro de las Entidades sin Ánimo de Lucro o al Registro de la Economía Solidaria proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su inscripción a más tardar el 31 de marzo de 2026.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE LA ECONOMIA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE LA ZONA DE IPIALES
Nit : 837000096-3
Domicilio: Ipiales, Nariño

INSCRIPCIÓN

Inscripción No: S0002617
Fecha de inscripción: 02 de agosto de 2018
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 29 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CALLE 9 NRO. 7-18
Municipio : Ipiales, Nariño
Correo electrónico : asociacionacizi@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3145640782
Teléfono comercial 2 : 7254099
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CALLE 9 NRO. 7-18
Municipio : Ipiales, Nariño
Correo electrónico de notificación : asociacionacizi@gmail.com

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Acta No. 1 del 13 de julio de 1996 de la Asamblea General Ordinaria De Asociados de Ipiales, inscrito en esta Cámara de Comercio el 02 de agosto de 2018, con el No. 10611 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se constituyó la entidad sin ánimo de lucro de naturaleza Asociación denominada ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE LA ZONA DE IPIALES.

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL.

GOBERNACION DE NARIÑO

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 02 del 08 de diciembre de 2021 de la Asamblea Extraordinaria de Ipiales, inscrito en esta Cámara de Comercio el 15 de diciembre de 2021, con el No. 13028 del Libro I del Registro de

---

Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó REFORMA ESTATUTARIA AL ARTÍCULO N.° 4. PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO.

Por Acta No. 003-2023 del 29 de julio de 2023 de la Asamblea Extraordinaria de Ipiales, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de agosto de 2023, con el No. 14292 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó REFORMA ESTATUTOS ARTÍCULOS 1.2.1.5.1.8 NUMERAL 4 LITERAL C.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

objeto social: El objeto de la asociación de cabildos y autoridades indígenas de la zona de ipiales, es promover el desarrollo integral de las comunidades indígenas, fomentando y promoviendo la identidad, la solidaridad, la participación y autonomía de sus asociados, bajo nuestros principios estatutarios, y del derecho mayor podrá desarrollar todas las actividades sociales proyectadas a mejorar la vida y el entorno de los pueblos indígenas, en el marco del respeto a la autonomía y nuestra cosmovisión.

además la asociación tiene por objeto desarrollar, gestionar, ejecutar, administrar proyectos y/o convenios, de carácter social, cultural, deporte, político, educativo, de salud, económico, agropecuario, ganadero, ambiental, saneamiento básico, administración y fortalecimiento de la justicia propia y jurisdicción especial indígena, de tecnología y comunicaciones, de infraestructura, educación de vías, minero e industrial y empresarial; además prestara los servicios de operador y/o proveedor, asistencia, acompañamiento, asesoría y consultorías, además puede tener alianzas estratégicas con otras organizaciones para su exitoso funcionamiento; en el marco del buen vivir, bienestar, permanencia y pervivencia de sus comunidades y pueblos indígenas de la región andina y colombiana.

para el cumplimiento de su objeto la asociación de cabildos indígenas de la zona de ipiales podrá desarrollar entre otras las siguientes funciones: A) adelantar actividades de carácter industrial, bien sea en forma directa, o mediante convenios celebrados con personas naturales o jurídicas. B) fomentar en sus comunidades proyectos de salud, educación, cultura artesanal y vivienda en coordinación con las respectivas autoridades nacionales, regionales o locales y con sujeción a las normas legales pertinentes.

para el desarrollo del objeto la asociación de cabildos de la zona de ipiales podrá adelantar las siguientes actividades entre otras: A) prestará servicios de salud promoviendo la medicina tradicional como complemento de la atención médica occidental en sus propias instituciones de salud-Ipsi-Epsi indígenas para la atención y servicios de salud a las comunidades indígenas y otras que lo requieran. B) podrá desarrollar acciones, propuestas y proyectos macros contemplados en el sistema de educación propia seip y otros que permita el ejercicio autónomo de la educación propia en beneficio de las comunidades indígenas exigiendo el derecho fundamental a la educación pública gratuita, pertinente contextualizada con enfoque diferencial. C) desarrollará acciones en el sistema de salud propia intercultural de los pueblos indígenas – sispi y otros concordantes o complementarios, con sabedores y médicos tradicionales de sus pueblos y articulación con otras organizaciones. D) desarrollará acciones de administración y ejercicio del gobierno propio, la

---

justicia propia y la jurisdicción especial indígena, de conformidad con las normas, procedimientos, instituciones e instancias propias en coordinación con el sistema judicial nacional en colombia así como el fortalecimiento de la guardia indígena, e) velara por el ejercicio de la legislación especial indígena y demás beneficios normativos legales administrativos, tributarios, fiscales y otros que amparen y sean aplicables a los pueblos indígenas. F) promover la creación funcionamiento y administración de establecimientos, empresas y centros de acopio, zonas económicas especiales, zonas francas para desarrollar el objeto en el marco de un comercio justo, económicas solidarias, con identidad atendiendo el posicionamiento estratégico del pueblo de los pastos en la frontera colombo ecuatoriana. G) impulsará la vigencia, formulación, complementariedad, implementación, seguimiento y retroalimentación de los planes de vida, reglamentos internos que propendan por la defensa, pervivencia y permanencia de las comunidades indígenas para el buen vivir y fortalecimiento organizativo. H) adelantar acciones en defensa del derecho a la consulta previa establecido en los artículos, 6, 7 y 15 de la ley 21 de 1991, en el parágrafo del artículo 330 de la c.P. Garantizando la autonomía y el respeto de cada pueblo o cabildos en cada uno de sus procesos a nivel local, regional. I) adelantara en coordinación con las autoridades indígenas de cada resguardo la defensa de los territorios de las comunidades y pueblos indígenas y por la ampliación, saneamiento, constitución, reafirmación, recuperación y adquisición de los territorios considerando que son propiedad histórica, ancestral y colectiva de los pueblos indígenas. J) impulsara y propondrá políticas públicas especiales para que sean incorporados de manera concertada en acuerdos, ordenanzas y/o decretos, proyectos y demás en los planes de desarrollo municipales, departamentales y nacionales. K) velará y adelantara acciones prioritarias por la protección de los recursos naturales, medio ambiente, conocimientos ancestrales, recursos genéticos, autonomía alimentaria en los territorios de los pueblos indígenas. L) establecerá relaciones de solidaridad, participación y hermanamiento con otros pueblos y organizaciones sociales de colombia y los otros países que cooperen con las comunidades para la construcción de relaciones de entendimiento intercultural; así como su articulación, coordinación y afiliación a otras organizaciones indígenas y redes sociales internacionales. M) construirá y adelantará acciones para el desarrollo y usos de la tecnología, sistemas de información y comunicación indígena, tic’s promoviendo enlaces nacionales e internacionales con medios de comunicación y pares afines. N) asesorará, capacitara y realizara mingas y encuentros de pensamiento con sus socios, autoridades, sus asociados y organizaciones regionales, zonales y locales en relación con programas de educación, organización, salud, vivienda comunicaciones, mujer y niñez, territorio, autonomía, gobierno propio, justicia propia, derechos humanos, derecho internacional humanitario y demás temas de interés de los pueblos indígenas. O) fortalecerá la participación y los procesos de profesionales indígenas, mujeres, jóvenes y estudiantes, sabedores ancestrales de sus socios y quien lo solicite de pueblos a nivel local, zonal, regional, nacional e internacional. P) adelantará actividades de carácter solidario y mutualista, así como podrá articular procesos para el desarrollo social y empresarial en unión temporal, celebrados con personas naturales o jurídicas de entidades públicas y privadas. Q) fomentará, apoyará, formulara, desarrollará y ejecutara programas y proyectos de salud, educación, infraestructura, vivienda, producción, shagra y seguridad alimentaria, protección ambiental, saneamiento básico, actividades culturales, deportivas, recreativas, niños y nuestros mayores y demás relacionadas con la vida social, económica, cultural y organizativa de las comunidades y familias indígenas asociados, en coordinación con las respectivas autoridades nacionales, regionales o locales y con sujeción a las normas legales pertinentes. R) podrá ejecutar todos los actos, contratos, convenios y acuerdos que se requieren para el cumplimiento de su objeto, además adelantará actividades de carácter industrial y comercial, bien sea en forma directa, o mediante convenios celebrados con personas naturales o jurídicas de entidades públicas y privadas. S) podrá crear centros de

---

formación, alfabetización, educación inicial, básica, media, técnica, tecnológica y educación superior, escuela de pensamiento, investigación, escuelas de derecho propio entre otros de acuerdo a sus usos y costumbres. T) fomentara la realización de prácticas y pasantías académicas de los estudiantes indígenas que lo requieran en los niveles de educación superior, técnico y/o tecnológico en articulación con los procesos de las comunidades indígenas. U) proponer e impulsar el cumplimiento de las políticas públicas y demás acciones y proyectos de los pueblos indígenas de frontera atendiendo a la binacionalidad y promoviendo por el buen vivir de estas comunidades. V) realizara convenios y contratos de ayuda mutua con las asociaciones de cabildos, asociaciones de comuneros, hermanamientos, cacicazgos, fundaciones, corporaciones, empresas de servicios públicos, sociedades comerciales, industriales, agroindustriales, entidades científicas, educativas, financieras, de promoción social, juntas de acción comunal en el ámbito social público y privado y del orden local, nacional e internacional. W) celebrar convenios subvenciones, o acceder a donaciones con organismos y entidades de cooperación internacional.x)Realizara construcción de otras obras de ingeniería civil. y)Desarrollará apoyo logístico para la organización de eventos de diferente índole y el servicio de catering para dichos eventos.

PATRIMONIO

$ 959.308.182,00

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

representación legal: El representante legal será elegido por la junta directiva para un periodo de dos (2) años y podrá ser reelegido de acuerdo al desempeño de su trabajo. Será el superior jerárquico de la asociación y de los órganos dependientes de esta.

funciones: Son funciones del representante legal: A. Llevar la representación legal de la asociación. B. Garantizar la ejecución de los planes y actividades programadas. C. Realizar y suscribir los contratos y convenios que fueran necesarios para desarrollo del objeto de la asociación. D. Constituir apoderados judiciales para la defensa de los intereses de la asociación. E. Coordinar entre si los diferentes programas y proyectos de la asociación. F. Rendir informes de su gestión al final de cada ejercicio. G. Asumir conjuntamente con el tesorero la elaboración del presupuesto de la entidad y presentarlo a la junta directiva para su aprobación. H. Ejecutar el presupuesto aprobado por la junta directiva con sujeción a las normas correspondientes, con eficiencia y transparencia absoluta. I. Coordinar las actividades y procedimientos de los órganos dependientes de la asociación. J. Las demás propias del cargo que le asigne la junta directiva, los estatutos y la ley.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 1-2026 del 30 de enero de 2026, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 04 de febrero de 2026 con el No. 16452 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se

---

designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	JOSE MODESTO ESTEBAN FUELPAZ GUAMA	C.C. No. 98.338.054

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

Por Acta No. 1-2026 del 30 de enero de 2026 de la Asamblea Ordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 04 de febrero de 2026 con el No. 16450 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SECRETARIO	CARLOS ALIRIO PORTILLA PISMAG	C.C. No. 1.082.105.626
VICEPRESIDENTE	YERMAN EDISON CHALACA POJOTA	C.C. No. 1.085.944.941
VOCAL 2	RICHARD ALDEMAR BENAVIDES CHASPUENGAL	C.C. No. 1.088.218.034
VOCAL 1	JUAN ALBERTO ROSALES	C.C. No. 5.234.428
PRESIDENTE	SIGIFREDO MARCELINO PITACUAR ANDRADE	C.C. No. 5.268.501

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 1-2026 del 30 de enero de 2026 de la Asamblea Ordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 04 de febrero de 2026 con el No. 16451 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	LORENA PATRICIA PALACIOS MOLINA	C.C. No. 59.651.792	234604-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 2 del 08 de diciembre de 2021 de la Asamblea Extraordinaria	13028 del 15 de diciembre de 2021 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) Acta No. 003 del 29 de julio de 2023 de la Asamblea Extraordinaria	14292 del 08 de agosto de 2023 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no

---

sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE IPIALES, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: S9499
Actividad secundaria Código CIIU: Q8621
Otras actividades Código CIIU: Q8899 F4210

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $1.257.153.984,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : S9499.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE IPIALES contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

CÁMARA DE COMERCIO DE IPIALES

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 04/02/2026 - 18:51:25
Recibo No. H000011137, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 5W4YgF9BAD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=17 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La inscripción al Registro de las Entidades sin Ánimo de Lucro o al Registro de la Economía Solidaria proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su inscripción a más tardar el 31 de marzo de 2026.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



Secretaria-Alexandra Ximena Flórez Ortega

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **ASOCIACION DE CABILDO INDIGENAS DE - FORTALECIMIENTO DE LOS SABERES Y TRADICIONES ANCESTRALES DEL INTI RAIMY Y KOLLA RAIMY COMO ESPACIOS REPRESENTATIVOS A LA POSTULACION DE LA LISTA DEL PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL DEL AMBITO NACIONAL A REALIZARSE EN LOS RESGUARDOS INDIGENAS DE MALES Y OBO** identificada con el número de documento **8370000963** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 10 de mayo de 2024 con la Cuenta Corriente 035-890730 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **ASOCIACION DE CABILDO INDIGENAS DE** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **16 de marzo de 2026.**

Carlos Echeverri B

Carlos Andres Echeverri Bustamante
Vicepresidencia de Empresas

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS ZONA DE IPIALES
NIT: 837.000.096-3
Resolución No. 056 de octubre de 1996

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL EN CONJUNTO CON EL REVISOR FISCAL DE LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS ZONA DE IPIALES - ACIZI

CERTIFICAN:

Que, la **Asociación de Cabildos Indígenas Zona de Ipiales ACIZI**, identificada con Nit No. 837.000.096-3, se encuentra a paz y salvo en los aportes parafiscales en el mes de febrero de 2.026 y aportes al sistema de seguridad social mes marzo del año 2.026.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los dieciseis (16) días del mes de marzo del año 2.026.

Cordialmente,

José Modesto Esteban Fuelpaz Guama
CC 98.338.054 Potosí

Lorena Patricia Palacios Molina
Revisor Fiscal
T.P 234604-T

Calle 9 N° 7-18 – Telefax 7254099

E-MAIL: asociacionacizi@gmail.com

Comprobante

de pago en línea

SOI ACH

Pago realizado por: JOHN JAIRO PITACUAR MUESES

Nro. de recibo: 6009391770

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.153

Concepto: NI

Razón Social: 837000096

Fecha y hora de la transacción: Lunes 2 de Marzo de 2026 02:23:35 PM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 1,940,000.00

Cuenta: *******1283

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	837000096
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE LA ZONA DE IPIALES		
CIUDAD/MUNICIPIO:	IPIALES	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CALLE 9 N.7-18	TELÉFONO:	7254099
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009391770**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		105469054

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 805.200
		SUBTOTAL:	2	**$ 805.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 229.100
8370000845	EPSIC5	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1	$ 400.000
		SUBTOTAL:	2	**$ 629.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8912800081	CCF35	CCF35-CCF DE NARIÑO	2	$ 201.300
		SUBTOTAL:	2	**$ 201.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 52.700
		SUBTOTAL:	2	**$ 52.700**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	2	$ 100.700
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	$ 151.000
		SUBTOTAL:		**$ 251.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.940.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.940.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	837000096
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE LA ZONA DE IPIALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IPIALES	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CALLE 9 N.7-18	TELÉFONO:	7254099
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009391770**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	105469054

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 805.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 805.200	$ 0	$ 805.200
SUBTOTALES:										**$ 805.200**	**$ 0**	**$ 805.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 229.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 229.100	$ 0	$ 0	$ 229.100
EPSIC5	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:													**$ 629.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 629.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.700	$ 52.700	$ 0	$ 0	$ 52.700
SUBTOTALES:									**$ 52.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 52.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	2	$ 201.300	$ 0	$ 201.300
SUBTOTALES:			**$ 201.300**	**$ 0**	**$ 201.300**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 151.000	$ 0	$ 151.000
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 100.700	$ 0	$ 100.700
SUBTOTALES:			**$ 251.700**	**$ 0**	**$ 251.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004550432	HUALPA MALES MIRIAM YOLANDA	DEPEND		$ 1.895.400	FIJO			NO	02																230301-PORVENIR	29	$ 1.832.220	$ 293.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 293.200	EPS005-SANITAS S.A	29	$ 1.832.220	$ 229.100	$ 0	$ 229.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	$ 1.832.220	29	$ 19.200	29	$ 1.832.220	CCF35-CCF DE NARINO	$ 73.300	$ 36.700	$ 55.000	$ 0	$ 0
2	CC 98338054	FUELPAZ GUAMA JOSE MODESTO ESTEBAN	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	30	$ 3.200.000	$ 400.000	$ 0	$ 400.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.200.000		$ 33.500	30	$ 3.200.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 128.000	$ 64.000	$ 96.000	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.940.000

INFORME. 001

PROYECTO: AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA FORTALECER LOS SABERES Y TRADICIONES ASOCIADOS AL INTI RAYMI Y EL KOLLA RAYMI, MANIFESTACIONES REPRESENTATIVAS DEL PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL DE LOS PUEBLOS PASTOS Y QUILLASINGAS, EN LOS RESGUARDOS INDÍGENAS DE MALES Y CATAMBUCO, DEPARTAMENTO DE NARIÑO PARA 2026".

CONVENIO: 678 de 2026

Fecha: 27 de febrero de 2026
Lugar: Oficinas ACIZI
Hora de inicio: 4:00 p.m.
Hora de finalización: 5:00 p.m.

OBJETIVO: Informar a las autoridades de los resguardos indígenas de Males y Catambuco sobre el proceso de vinculación de talento humano requerido para la ejecución del convenio 678 de 2026.

En el día de hoy, siendo las 4:00 P.M., nos reunimos en las instalaciones de la asociación ACIZI los actores relacionados directamente con el desarrollo del convenio 678 de 2026 con la finalidad de informar sobre los perfiles requeridos para apoyar la ejecución del convenio 678 de 2026 y seleccionar las hojas de vida presentadas para participar en el desarrollo del **proyecto cultural que se llevará a cabo en el Resguardo Indígena de Males y Catambuco**.

Esta reunión tuvo como propósito realizar una revisión responsable y transparente de los perfiles requridos, con el fin de identificar a las personas que cuentan con la experiencia, los conocimientos y el compromiso necesarios para aportar al fortalecimiento cultural, artístico y comunitario del territorio.

1. **Participantes del comité evaluador**

NOMBRE	REPRESENTACIÓN
José Modesto Fuelpaz	Representante Legal Asociación de Cabildos Indígenas Zona Ipiales - ACIZI
Carlos Enrique Potosí	Autoridad Resguardo Indígena de Catambuco – Pueblo Quillasinga

Yunier Antonio Chacua	Autoridad Resguardo Indígena de Males – Pueblo de Los Pastos

2. Desarrollo de la reunión

Durante la sesión se informó detalladamente los perfiles de los profesionales, técnicos y/o sabedores dentro del plazo establecido. Se informó que cada perfil debe cumplir con los requisitos mínimos exigidos como:

- Experiencia en procesos culturales y comunitarios
- Conocimiento o relación con el territorio y las comunidades
- Formación o trayectoria en el área requerida para el proyecto
- Compromiso con el fortalecimiento cultural y social del resguardo

Se informó a los presentes la importancia de tener en cuenta no solo la formación académica, sino también la experiencia comunitaria, el trabajo con procesos culturales y el respeto por las tradiciones del territorio. De igual forma se comunica que la ACIZI dispondrá de cargos administrativos para el ejercicio de ejecución del convenio.

3. Resultados de la reunión.

Después de informar los perfiles requeridos, se acordó que la distribución y selección de hojas del personal para participar en el desarrollo del proyecto cultural será de la siguiente manera:

Item	Cargo	Perfil mínimo requerido	Designación
1	Coordinador general	Debe tener el conocimiento en coordinación de proyectos y/o eventos de las comunidades Indígenas y/o desarrollo de proyectos sociales o culturales. Profesional, con especialización en gerencia administrativa y/o proyectos.	Autoridad Resguardo Indígena de Males
2	Coordinador de eventos	Profesional en cualquier área, cono conocimientos en realización de fiestas tradicionales de las comunidades Indígenas y/o desarrollo de proyectos sociales o culturales.	Autoridad Resguardo Indígena de Catambuco
3	Profesional de Apoyo jurídico	Abogado, con experiencia en contratación	Administración ACIZI
4	Técnicos y/o profesionales de apoyo logístico.	Indígena de los Pueblos Pastos y Quillasingas, con experiencia en desarrollo de eventos culturales con comunidades indígenas. Cuatro (4) para el evento del Inti Raimy y dos (2) para el evento del Kolla Raimy.	Autoridad Resguardo Indígena de Males y Catambuco.

5	Sabedores tradicionales líderes de los resguardos de Males y Catambuco (dos para Males y dos para Catambuco)	Comuneros, líderes de los Resguardos de Males y Catambuco. Dos (2) para el evento del Inti Raimy y dos (2) para el evento del Kolla Raimy.	Autoridad Resguardo Indígena de Males y Catambuco.
6	Contador	Profesional en contaduría con experiencia en contabilidad y apoyo administrativo del proyecto	Administración ACIZI

Los perfiles mencionados y la designación estarán a cargo del representante legal de ACIZI y las autoridades de los resguardos indígenas de Males y Catambuco, los cuales deben tener compromiso con la cultura y capacidad para contribuir al cumplimiento de los objetivos del proyecto.

4. Conclusiones

Presentar hasta el 6 de marzo de 2026 los perfiles requeridos para el proyecto.

No siendo otro el motivo de la reunión, se da por finalizada la sesión, dejando constancia de lo acordado en la presente acta.

JOSÉ MODESTO FUELPAZ
Representante Legal
Asociación de Cabildo Indígenas Zona Ipiales - ACIZI



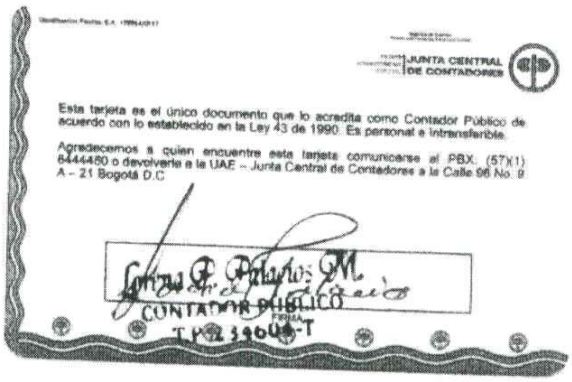
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

234604-T

LORENA PATRICIA
PALACIOS MOLINA
C.C. 69661792
RES. INSCRIPCION 917 DEL 17/11/2017
CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CUN

OSCAR EDUARDO PUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

240224 256879



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

CONTADOR PUBLICO
TP 233008-T

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **59.651.792**

PALACIOS MOLINA

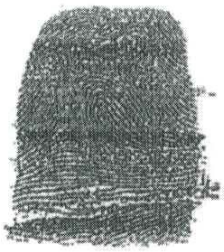
APELLIDOS

LORENA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1982**

PASTO
(NARIÑO)

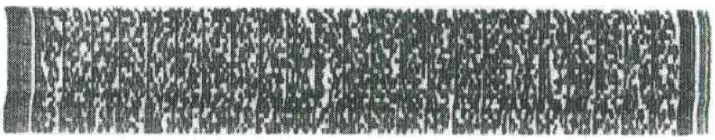
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-ABR-2000 TUQUERRES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-2314200-43158438-F-0059651792-20070424 **04265** 07114A 02 212558253

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2E9D91D2260BFFED

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 **LORENA PATRICIA PALACIOS MOLINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 59651792 de TUQUERRES (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 234604-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 30 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

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS ZONA DE IPIALES-ACIZI

NIT: 837.000.096-3

METODOLOGIA Y CRONOGRMA DE ACTIVIDADES

Objeto:

“AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA FORTALECER LOS SABERES Y TRADICIONES ASOCIADOS AL INTI RAYMI Y EL KOLLA RAYMI, MANIFESTACIONES REPRESENTATIVAS DEL PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL DE LOS PUEBLOS PASTOS Y QUILLASINGAS, EN LOS RESGUARDOS INDÍGENAS DE MALES Y CATAMBUCO, DEPARTAMENTO DE NARIÑO PARA 2026”.

CONVENIO N. 0678-2026 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DE LA ZONA DE IPIALES

Presentado a:

MINISTERIO DE LAS CULTURAS

Presentado por:

ASOCAICIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS ZONA IPIALES-ACIZI

Gran Pueblo de Los Pastos y Quillasingas – Departamento de Nariño
2026

Dirección: Calle 9 No. 7 – 17. Ipiales-Nariño
Teléfono: 3145640782
Email: asociacionacizi@gmail.com

1. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

Municipio: Córdoba y Pasto
Departamento: Nariño, Colombia.
País: Colombia.

El proyecto se desarrollará en el Resguardo Indígena de Males y Catambuco.

El resguardo indígena de Males está situado a 90 kilómetros de San Juan de Pasto, la capital del departamento de Nariño. El área municipal es de 282 Km2, está conformado por 5 corregimientos y 29 veredas. Según datos proyectados por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE para el año 2020 el Municipio de Córdoba cuenta con una población aproximada de 15.477 habitantes, de los cuales 3,071 se encuentran asentados en la cabecera urbana y en la zona rural 12.406 habitantes. El 93,3% corresponde a población indígena del Resguardo Indígena de Males.

Este resguardo indígena tiene una población estimada de 17.096 de acuerdo al censo interno del año 2025.

Por otra parte, el Resguardo Indígena de Catambuco es una comunidad ancestral ubicada en el corregimiento de Catambuco, municipio de Pasto, departamento de Nariño (Colombia). Este resguardo hace parte del pueblo indígena Quillacinga, uno de los grupos originarios del sur del país, con profundas raíces culturales, espirituales y territoriales en la región del Volcán Galeras.

El resguardo se encuentra al suroccidente de la ciudad de Pasto, en las faldas del Volcán Galeras, dentro de un entorno montañoso y fértil. Su territorio combina zonas agrícolas, bosques nativos y fuentes de agua que son consideradas sagradas por la comunidad.

Este resguardo, pertenece al pueblo Quillacinga, que significa *"nariz de luna"* o *"narices pintadas"*, en referencia a sus antiguas costumbres rituales. En este Se conserva el trabajo comunitario o minga, donde todos los miembros aportan su esfuerzo para obras colectivas, como el mantenimiento de caminos, siembras o reconstrucción de viviendas, se mantienen prácticas espirituales relacionadas con la Madre Tierra (Pachamama), el agua y los espíritus del volcán. De igual forma, en celebraciones como el Inti Raymi (Fiesta del Sol) y el Kolla Raymi (Fiesta de la Mujer y la Fertilidad), se reafirman los lazos culturales y espirituales.

2. OBJETIVO GENERAL

Fortalecer los saberes y tradiciones ancestrales del Inti Raimy y Kolla Raimy, como manifestaciones representativas del patrimonio cultural inmaterial del ámbito nacional, a realizarse en los Resguardos Indígenas de Males y Catambuco, pueblo de Los Pastos y Quillasingas en el departamento de Nariño, para el año 2026.

2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Fortalecer la transmisión de saberes y prácticas tradiciones de las festividades del Inti Raimy y Kolla Raimy mediante espacios pedagógicos y culturales que permitan avanzar en la postulación del Inti Raymi, como patrimonio cultural inmaterial.

2. Contribuir a la protección y salvaguardia del patrimonio cultural inmaterial de los pueblos Pastos y Quillasingas, mediante la organización de un evento cultural que visibilice sus prácticas, rituales y expresiones artísticas tradicionales.

3. METODOLOGIA

El proyecto está orientado a rescatar, fortalecer, fomentar e impulsar los usos y costumbres del Gran Pueblo Indígena de Los Pastos y Quillasingas por medio de las festividades tradiciones ancestrales del Inti Raimy y Kolla Raimy.

Se ha establecido en primera instancia desarrollar unas acciones que permitan difundir las acciones culturales de nuestras tradiciones con el fin de motivar a los territorios indígenas del pueblo colombiano y ecuatoriano de participar de estas acciones culturales arraigadas a nuestra historia, usos y costumbres de nuestras comunidades.

Al igual que desarrollar espacios de formación comunitaria para afianzar los procesos culturales, usos y costumbres de estos territorios indígenas y el proceso de socialización ante los miembros de la MRPCPPQ de acuerdo a los compromisos adquiridos con Gobierno Nacional, del documento de postulación.

En un segundo espacio se realizará el desarrollo de las fiestas propias, en ella se evidenciarán diferentes actores de participación, los mayores y mayoras representaran la cultura que se ha mantenido durante años a través de la danza y la música. Se mostrarán las muestras culturales de diferentes regiones de los territorios, la danza será el escenario para el agradecimiento de nuestra gente hacia la madre tierra, sus frutos y el nuevo año que nos espera, como estrategia para avanzar en la postulación ante la Nación.

Para la festividad del Inti Raimy se realizará en el Resguardo Indígena de Males el 21 de junio de 2026 y la festividad del Kolla Raimy se realizará en el Resguardo Indígena de Catambuco el 21 de septiembre de 2026.

Para dar cumplimiento al objetivo general, se realizará a través del cumplimiento de la siguiente metodología:

OBJETIVO ESPECÍFICO 1. FORTALECER LA TRANSMISIÓN DE SABERES Y PRÁCTICAS TRADICIONES DE LAS FESTIVIDADES DEL INTI RAIMY Y KOLLA RAIMY MEDIANTE ESPACIOS PEDAGÓGICOS Y CULTURALES QUE PERMITAN AVANZAR EN LA POSTULACIÓN DEL INTI RAIMY, COMO PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL.

Desde el año 2023 se han adelantado apuestas en el marco de aunar recursos humanos, administrativos, técnicos, y financieros para fortalecer la identidad cultural del Pueblo de los Pastos y

Quillasingas a través de estrategias que permitan avanzar en el proceso de postulación del Inti Raimy, a la lista representativa de patrimonio cultural inmaterial del ámbito nacional, por ello es importante de socializar algunos aspectos con las comunidades indígenas para avanzar en el proceso de reconocer al Inti Raimy como patrimonio cultural inmaterial, sin desconocer la festividad del Kolla Raimy como parte esencial de las tradiciones, usos y costumbres de las comunidades del Pueblo de Los Pastos y Quillasingas.

Una de las apuestas de las comunidades indígenas es ser reconocidas a través de su identidad, sus sistemas propios y su cultura. Para ello se han propuesto diferentes medios de comunicación que permitan difundir todas estas iniciativas, sobre todo a nivel nacional y también como patrimonio inmaterial de la nación. El mundo debe conocer que las comunidades indígenas desde su lucha permanecerán en el tiempo y en el espacio en sus territorios. Para dar cumplimiento al objetivo específico uno se requiere desarrollar las siguientes actividades:

Actividad 1.1. Conformación del equipo técnico responsable del proyecto.

Para el desarrollo del proyecto se requiere la contratación del siguiente personal:

Item	Cargo	Perfil mínimo requerido	Profesional	Designación
1	Coordinador general	Debe tener el conocimiento en coordinación de proyectos y/o eventos de las comunidades Indígenas y/o desarrollo de proyectos sociales o culturales. Profesional, con especialización en gerencia administrativa y/o proyectos.	Alvaro Alveiro Velasco Mena	Autoridad Resguardo Indígena de Males
2	Coordinador de eventos	Profesional en cualquier área, cono conocimientos en realización de fiestas tradicionales de las comunidades Indígenas y/o desarrollo de proyectos sociales o culturales.	Mercedes Díaz Yampuezan	Autoridad Resguardo Indígena de Catambuco
3	Profesional de Apoyo jurídico	Abogado, con experiencia en contratación	Alexander Luna	Administración ACIZI
4	Técnicos y/o profesionales de apoyo logístico.	Indígena de los Pueblos Pastos y Quillasingas, con experiencia en desarrollo de eventos culturales con comunidades indígenas. Cuatro (4) para el evento del Inti Raimy y dos (2) para el evento del Kolla Raimy.	**Males:** 1. Armando Cuaran. 2. Diana Guerrero 3. Erika Rosero 4. Tatiana Morales.	Autoridad Resguardo Indígena de Males y Catambuco.

			Catambuco: 1. Jairo Aza 2. Leidy Cerón	
5	Sabedores tradicionales líderes de los resguardos de Males y Catambuco (dos para Males y dos para Catambuco)	Comuneros, líderes de los Resguardos de Males y Catambuco. Dos (2) para el evento del Inti Raimy y dos (2) para el evento del Kolla Raimy.	**Males:** 1.Julia Villareal 2. Ligia Ruano **Catambuco:** 1. Yeni Cabrera 2. Carlos Pitacuar	Autoridad Resguardo Indígena de Males y Catambuco.
6	Contador	Profesional en contaduría con experiencia en contabilidad y apoyo administrativo del proyecto	Amanda Maribel Reina Yamá	Administración ACIZI

Actividad 1.2. Realizar un espacio de socialización del documento de postulación del Inti Raymi a la LRPC, con los miembros de la Mesa Regional Permanente de Concertación del Pueblo de Los Pastos y Quillasingas – MRPCPPQ, que permitan avanzar en reconocimiento de esta manifestación como patrimonio cultural inmaterial de la nación.

Como primera instancia se realizará una (1) socialización con los miembros de la Mesa Regional Permanente de Concertación del Pueblo de Los Pastos y Quillasingas – MRPCPPQ sobre el proceso adelantado en relación al fortalecimiento de la identidad cultural del Pueblo de los Pastos y Quillasingas a través de estrategias que permitan avanzar en el proceso de postulación del Inti Raymi, a la lista representativa de patrimonio cultural inmaterial del ámbito nacional ante el consejo nacional de patrimonio en el año 2026.

En este sentido, realizar el proceso de postulación del **Inti Raymi** a la **Lista Representativa de Patrimonio Cultural Inmaterial del ámbito nacional** ante el **Consejo Nacional de Patrimonio Cultural** es fundamental para garantizar el reconocimiento, la protección y la transmisión de una de las manifestaciones más significativas de la identidad andina.

El **Inti Raymi**, o fiesta del sol, constituye una expresión viva de la **cosmovisión indígena**, en la que se integran elementos espirituales, comunitarios, agrícolas y simbólicos que fortalecen los lazos sociales y el equilibrio con la naturaleza. Su postulación permite **visibilizar el valor cultural, histórico y social** de esta celebración, destacando su papel como un espacio de encuentro, memoria y continuidad de saberes ancestrales.

Además, incluir el Inti Raymi en esta lista implica un **compromiso del Estado y de las comunidades** para salvaguardar la práctica, promover la investigación, fortalecer la transmisión intergeneracional y prevenir su pérdida o desvirtuación ante los procesos de globalización. De igual manera, fomenta la **participación activa de las comunidades portadoras**, quienes son las verdaderas protagonistas en la preservación de sus tradiciones.

En síntesis, la postulación del Inti Raymi representa un paso esencial hacia la **revalorización del patrimonio cultural inmaterial indígena**, promoviendo el respeto por la diversidad cultural y asegurando que estas expresiones continúen siendo fuente de identidad, orgullo y cohesión social para las generaciones presentes y futuras.

Para el desarrollo de esta actividad se realizará con la participación de los siguientes actores:

Lugar: Casa de la Mesa Regional Permanente de Concertación de Los Pueblos Pastos y Quillasingas. Ipiales (N) y/o San Juan de Pasto (N).

Resultados esperados: Las Autoridades del pueblo de Los pastos y Quillasingas reconocerán el proceso adelantado en el marco de la postulación del Inti Raymi a la LRPC, al igual que las actividades culturales a adelantar en el año 2026.

Beneficiarios: Comunidad del Pueblo de Los Pastos y Quillasingas representados por las 31 autoridades de los Resguardos y/o Cabildos Indígenas de:

1. Resguardo de Cumbal
2. Resguardo de Panan
3. Resguardo de Chiles
4. Resguardo de Mayasquer
5. Cabildo Aldea de Maria
6. Resguardo de Males Córdoba
7. Resguardo de Carlosama
8. Resguardo de Mueses Potosí
9. Resguardo de Funes
10. Resguardo del Gran Tescual
11. Resguardo de Iles
12. Resguardo Indígena de Pupiales
13. Resguardo de Ipiales

14. Resguardo de Pastas Aldana
15. Resguardo de San Juan
16. Resguardo de Yaramal
17. Resguardo de Guachucal
18. Resguardo de Colimba
19. Resguardo de Muellamues
20. Resguardo de Guachaves
21. Resguardo el Sande
22. Cabildo la Montaña
23. Resguardo de Mallama
24. Resguardo de Yascual
25. Resguardo de Tuquerres
26. Resguardo la Laguna Pejendino
27. Cabildo de Obonuco
28. Cabildo de Jenoy
29. Cabildo de Catambuco
30. Cabildo Montaña de Fuego
31. Cabildo de Yacuanquer

Actividad 1.3. Realizar las acciones de promoción de las festividades del Inti Raimy y Kolla Raimy, a desarrollarse en los resguardos de Males y Catambuco, el 21 de julio y el 21 de septiembre de 2026, respectivamente, como anfitriones de las festividades de las comunidades indígenas del Gran Pueblo de los Pastos y Quillasingas

La celebración del Inti Raimy y Kolla Raimy se desarrollará en los Resguardos Indígenas de Males y Catambuco, respectivamente, con un día de fiesta, correspondientes a la festividad principal, anterior a ello se realizan todas las actividades de promoción y divulgación del evento en las demás comunidades indígenas de Los Pastos y Quillasingas, como se muestra en el cronograma de actividades.

Estas actividades complementarias se describen a continuación:

Actividades Complementarias	Insumo necesario	Descripción de la actividad	Lugar	Población beneficiaria	Resultado esperado.
Divulgación del evento	Pasacalle de promoción del evento en tarima y Rol ap.	Estos insumos son necesarios para promocionar el evento y de igual forma como medio publicitario para acompañar en el desarrollo de los talleres comunitarios (uno para cada festividad)	Resguardo Indígena de Males, centro poblado Córdoba. Resguardo Indígena de Catambuco, centro cultural.	Directamente se benefician 17.000 comuneros del resguardo Indígena de Males y 1500 habitantes para el resguardo de Catambuco e indirectamente la comunidad del Pueblo de Los Pastos y Quillasingas, con un promedio de 192.000 indígenas.	El Pueblo de Los Pastos y Quillasingas reconoce la importancia de la festividad y su participación en la postulación para el reconocimiento de esta manifestación como patrimonio cultural inmaterial de la nación.
	Invitación a través del desarrollo de un video clip y diseño publicitario.	Realizar una invitación a un evento a través de un video clip es una estrategia muy efectiva y significativa, especialmente en el ámbito cultural o comunitario. Un video permite combinar imágenes, sonidos, música y movimiento, lo que genera una conexión más profunda con el público y transmite mejor el espíritu o la esencia del evento. A través del video se pueden presentar los detalles más importantes (fecha, lugar, propósito, invitados, etc.) de manera dinámica y fácil de recordar. Las invitaciones en formato video se pueden compartir fácilmente en redes sociales, páginas web, WhatsApp y otros medios digitales, llegando a más personas en menos tiempo. Para estas festividades, el video puede resaltar elementos simbólicos, tradiciones, música y valores de la comunidad, fortaleciendo el sentido de pertenencia y orgullo colectivo. Se realizará un video clip para la festividad del Inti Raimy y del Kolla Raimy.			

					
Acciones de integración	Marco Selfie	Este medio será necesario para promover la festividad, donde a través de una fotografía se plasme la participación el día del evento de la población indígena desde los niños hasta personas de la tercera edad, como festividad de integración y de vinculación de todos. Esta actividad será finalizada con la entrega de una galería que plasme las actividades más relevantes del evento y en la pagina de la Mesa Regional Permante de Concertación del Pueblo de Los Pastos y Quillasingas, así como también del Cabildo Indígena de Males y la Asociación de Cabildos Indígenas Zona Ipiales - ACIZI.	Resguardo Indígena de Males, centro poblado Córdoba	Directamente se benefician 17.000 comuneros del resguardo Indígena de Males e indirectamente la comunidad del Pueblo de Los Pastos y Quillasingas, con	El Pueblo de Los Pastos y Quillasingas reconoce la importancia de la festividad y su participación en la postulación para el reconocimiento

		Este insumo solo aplica para la festividad del Inti Raimy.		un promedio de 192.000 indígenas.	de esta manifestación como patrimonio cultural inmaterial de la nación.

Dirección: Calle 9 No. 7 – 17. Ipiales-Nariño
Teléfono: 3145640782
Email: asociacionacizi@gmail.com

Actividad 1.4. Realizar 6 espacios pedagógicos participativos desde la cosmovisión comunitaria de las festividades del Inti Raimy y el Kolla Raimy (3 talleres en el resguardo de Males, y 3 talleres en el resguardo de Catambuco)

La importancia de generar espacios pedagógicos participativos desde la cosmovisión comunitaria del Inti Raymi y el Kolla Raymi, radica principalmente en revalorizar la cosmovisión andina. Puesto que, el Inti Raymi (Fiesta del Sol) y el Kolla Raymi (Fiesta de la Mujer y la Fertilidad) son expresiones profundas de la cosmovisión andina, que enseña el respeto y equilibrio entre los seres humanos, la naturaleza y lo espiritual.

Promover espacios pedagógicos basados en estas festividades permite que niños, jóvenes y adultos aprendan a comprender el mundo desde una mirada propia, ancestral y comunitaria, no solo desde los modelos occidentales.

Al incorporar estas festividades en procesos educativos, se busca la integración del conocimiento ancestral con la educación formal, se fortalecen valores como la solidaridad, la reciprocidad, el respeto por la naturaleza y el trabajo colectivo y se generan aprendizajes vivenciales: los estudiantes participan activamente en rituales, danzas, mingas y reflexiones. Esto promueve una educación viva y participativa, donde el saber no se transmite solo en el aula, sino en el territorio y a través de la experiencia.

Con esto se busca fomentar la identidad cultural y el orgullo étnico. Puesto que, cuando la comunidad participa en el Inti Raymi y el Kolla Raymi, se reafirma la identidad indígena y el sentido de pertenencia.

Los espacios pedagógicos en torno a estas fiestas ayudan a que las nuevas generaciones: conozcan sus raíces, valoren su lengua, música y espiritualidad y se sientan orgullosas de ser parte de un pueblo con historia y sabiduría. Esto fortalece la autoestima colectiva y contrarresta la pérdida cultural causada por la globalización y la discriminación.

De igual manera se realizarán tres (3) mingas de pensamiento o talleres, en cada uno de los resguardos indígenas. Tres (3) en el resguardo de Males y tres (3) en el resguardo de Catambuco. Cada taller estará acompañado de cincuenta (50) participantes y se realizará en la casa mayor de cada cabildo.

Mingas de pensamiento	Objetivo específico	Metodologia	Resultado

Minga de pensamiento No 1. Cosmovisión y pensamiento ancestral del Kolla Raymi e Inti Raimy	Reconocer el significado espiritual, territorial y comunitario del Kolla Raymi e Inti Raimy dentro del pensamiento andino de los pueblos Pastos y Quillasingas, fortaleciendo la comprensión de la cosmovisión indígena como fundamento del Buen Vivir (Sumak Kawsay).	El encuentro se realizará mediante una minga de pensamiento orientada por los mayores sabedores y autoridades espirituales, quienes compartirán la visión ancestral del Kolla Raymi e Inti Raimy como tiempo de florecimiento, equilibrio y reciprocidad con la Madre Tierra. A través de círculos de palabra y relatos tradicionales, se abordarán temas como los cuatro raymis del calendario solar, el ciclo de la vida y los elementos sagrados de la naturaleza.	Se logrará fortalecer el conocimiento sobre la cosmovisión ancestral, reconociendo los conceptos esenciales sobre "El pensamiento del Kolla Raymi e Inti Raimy en el territorio Pasto y Quillasinga".
Minga de pensamiento No 2. Ritualidad, simbolismo y prácticas del Kolla Raymi e Inti Raimy.	Revitalizar los rituales, danzas, cantos, ofrendas y elementos simbólicos que conforman el ceremonial del Kolla Raymi, promoviendo su transmisión pedagógica.	El espacio se estructurará para el reconocimiento simbólico de los elementos rituales y el ejercicio práctico de recreación ceremonial. Los mayores sabedores guiarán una ceremonia de armonización con los cuatro elementos (agua, fuego, aire y tierra), explicando su sentido espiritual y el significado de las ofrendas en las mingas del florecimiento.	Se construirá una guía práctica de ritualidad y simbología del Kolla Raymi e Inti Raimy, que fortalecerá el componente espiritual y artístico de la educación propia.
Minga de pensamiento No 3. Importancia de realizar el proceso de postulación del Inti Raymi a la Lista Representativa de Patrimonio Cultural Inmaterial del ámbito nacional	Avanzar en el proceso de postulación y de fortalecimiento del Inti Raimy como festividad propia de los Pueblos Pastos y Quillasingas, acompañado de otras festividades propias como el Kolla Raimy.	Este encuentro reunirá a docentes indígenas, mayores sabedores y jóvenes líderes culturales para trabajar de manera colaborativa en el trabajo ancestral y actividades educativas orientadas a transmitir los saberes del Inti Raimy y Kolla Raimy en el aula y en los espacios comunitarios. Dentro de la temática: **Importancia del proceso de postulación** La postulación del Inti Raymi ante el Consejo Nacional de Patrimonio Cultural reviste gran importancia por las siguientes razones: **Reconocimiento oficial:** Permite que el Estado colombiano reconozca formalmente al Inti Raymi como una manifestación del patrimonio cultural inmaterial de la nación, otorgándole visibilidad y legitimidad a nivel nacional e internacional. **Protección y salvaguardia:** Garantiza la implementación de políticas y estrategias orientadas a la conservación, investigación y difusión de esta tradición, asegurando su continuidad frente a los cambios sociales y culturales contemporáneos. **Fortalecimiento de la identidad cultural:** Contribuye al fortalecimiento del sentido de	Se realizará un reconocimiento pedagógico sobre "El Kolla Raymi e Inti Raimy como herramienta educativa para el fortalecimiento cultural", acompañado de acciones participativas que articula arte, espiritualidad y liderazgo comunitario. De igual forma se busca que el proceso de postulación del Inti Raymi a la Lista Representativa de Patrimonio Cultural Inmaterial del ámbito nacional constituye una acción estratégica para la preservación del patrimonio vivo de los pueblos indígenas.

		pertenencia y orgullo cultural de las comunidades indígenas, revalorizando su cosmovisión, espiritualidad y prácticas tradicionales. **Participación comunitaria:** Promueve la participación activa de las comunidades portadoras en los procesos de gestión cultural, reconociendo su papel fundamental en la preservación y transmisión de los saberes ancestrales. **Fomento del turismo cultural responsable:** Favorece la creación de espacios de intercambio intercultural y la dinamización de economías locales, siempre desde el respeto a los valores y significados propios de la celebración.	

Beneficiarios: Los participantes serán los miembros de los resguardos indígenas de Males y Catambuco.

Desde la cosmovisión indígena, aprender es un acto colectivo. Las festividades son oportunidades para reunir a toda la comunidad —niños, jóvenes, mayores, sabedores, mujeres, hombres— en un mismo propósito: armonizar la vida. Los incentivos y espacios participativos permiten aprender haciendo y enseñar compartiendo, recuperando la minga no solo como trabajo, sino como pedagogía comunitaria.

Ambas celebraciones están ligadas al ciclo agrícola y al equilibrio natural. El Inti Raymi celebra la energía del sol, fuente de vida; el Kolla Raymi honra la tierra y el agua, fuentes de fertilidad.

Al convertirlas en espacios pedagógicos, se enseña a proteger la Madre Tierra, a sembrar con conciencia y a vivir en armonía con los ecosistemas. Esto genera una educación ambiental con sentido espiritual y cultural.

Para el año 2026, se busca que a través del reconocimiento del Inti Raimy no solo asegura la continuidad de una tradición milenaria, sino que también reafirma el compromiso del Estado y de la sociedad colombiana con la diversidad cultural, la memoria histórica y el respeto por las raíces ancestrales.

OBJETIVO ESPECÍFICO 2. DISPONER DE LOS MEDIOS NECESARIOS PARA DESARROLLAR EL ENCUENTRO COMUNITARIO Y DE INTERCAMBIO CULTURAL QUE VISIBILICE SUS

PRÁCTICAS, RITUALES Y EXPRESIONES ARTÍSTICAS TRADICIONALES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DEL INTI RAIMY Y KOLLA RAIMY.

Dentro de las comunidades indígenas algunos procesos se han visto truncados por la falta de medios que permitan promover con alegría la cultura de las regiones. Para este proyecto, se busca que existan las condiciones ideales para que una festividad sea acogida para propios y visitantes como se merece.

Para dar cumplimiento al objetivo específico dos se requiere desarrollar las siguientes actividades:

Actividad 2.1. Desarrollar las acciones necesarias para el desarrollo de la festividad del Inti Raimy en el resguardo indígena de Males.

Dentro de esta actividad, las acciones que se van a realizar será el día de la fiesta un recorrido hasta el sitio de concentración con la participación de las autoridades y comunidad del pueblo Pasto y Quillasingas en el Resguardo Indígena de Males, quienes hacen parte de la MRPCPPQ.

Para la festividad del Inti Raimy, se ha dispuesto de una ruta comprendida desde la entrada al área urbana de Males, hasta el área central el Municipio de Córdoba (parte del resguardo de Males). Esto permitirá que se muestre la representación cultural de las comisiones de los cabildos y resguardos indígenas invitados. Esto con el fin de indicar y mostrar nuestra cultura hacia el mundo. Aquí se ha contemplado el transporte multimodal de 50 participantes a la festividad de otros resguardos dentro de los 32 que hacen parte de la MRPCPPQ.

Insumo necesario	Descripción de la actividad	Lugar	Población beneficiaria	Resultados esperados
Concentración y entrega de pasacalles: Pasacalles con emblemas de cada uno de los resguardos y cabildos indígenas del Pueblo Pasto y Quillasinga	Esta actividad contempla la entrega de un pasacalle a cada cabildo y resguardo indígena con sus respectivos logos para ser identificado en el recorrido principal.	Resguardo Indígena de Males – Centro poblado Córdoba	Directamente se benefician 17.000 comuneros del resguardo Indígena de Males e indirectamente la comunidad del Pueblo de Los Pastos y Quillasingas, con un promedio de 192.000 indígenas.	El Pueblo de Los Pastos y Quillasingas reconoce la importancia de la festividad y su participación en la postulación para el reconocimiento de esta manifestación como patrimonio cultural inmaterial de la nación.

Otra acción importante, es el desarrollo de la armonización, iniciando en la alborada y la armonización de fiesta de año nuevo.

Acompañado los sabedores de la medicina propia, una mujer y un hombre se realizará esta actividad acompañado de la comunidad en general. Esta acción permitirá redimir en cierta medida las acciones negativas que ha impulsado el hombre sobre la naturaleza. Para esto, es importante de quien acompañe esta actividad este activo dentro de la ceremonia.

Para la festividad del Inti Raimy, la primera armonización se realizará en la alborada, con el acompañamiento de los danzantes que visitan este territorio y la sesión espiritual realizada por los sabedores de este Territorio. Por otro lado, se realizará la armonización el día de la fiesta con la apertura de sesión del cabildo indígena y demás autoridades presentes en el evento de inicio de la fiesta. Esta acción da inicio a la festividad de música y danza del día propio.

Armonización del evento, alborada y fiesta de nuevo año (plaza principal). Mándala de productos 	Se requiere realizar una armonización del evento para iniciar con la festividad del Inti, para esto se requiere del servicio de un sabedor y algunos productos, al igual que el fuego que representa la unidad y fuerza comunitaria. Para la armonización de la alborada se requiere elaborar una mándala donde el fuego es el principal actor. Para la armonización principal (medio día), se requiere de sabedores de la medicina tradicional que estarán presentes desde la madrugada y de aquellas comunidades o población invitadas. Desde el día anterior, se encargarán de realizar la mándala con figuras que representa la cosmovisión, usos y costumbres de la comunidad, al igual que el ritual de armonización, que representa la esencia de los Pueblos y Comunidades Indígenas. Aquí se destinan productos de clima frio, templado y cálido. Para el medio día del día de la fiesta se realizará el pagamento oficial a la madre tierra.

Para el día principal en la que se va a desarrollar la festividad del Inti, se requiere el desarrollo de actividades que se muestran a continuación:

Insumo necesario	Descripción de la actividad

 **Imagen de referencia	Presentación de artistas musicales de talla internacional. Para realizar esta actividad se requiere garantizar la presentación de artistas de música andina; deben caracterizarse por tocar instrumentos de música como: la Flauta de pan, sikus, sampoñas, vientos, toyos, quenas, flauta, violín andino, charango, diablillo, bombo andino o timba y así mismo cantar algún tipo de canciones de música andina. Los grupos musicales de alto reconocimiento se pueden identificar como aquellos que tienen mayor demanda en la región.
 **Imagen de referencia	La música es parte fundamental de la cultura, en ella no solo se albergan melodías y letras, también está contenida la identidad y se plasman mundos de manera poética. Para los pueblos indígenas, la música, además de ser una expresión de su rica y ancestral cultura, es una oportunidad de que ésta, sus tradiciones y su lengua sobrevivan en el tiempo y el espacio. Con el ánimo de promover la participación musical, se realizará la invitación para la participación del evento a grupos musicales de música andina de la región. Con ello se pretende fomentar la participación de los jóvenes en este tipo de actos culturales. Esto permitirá garantizar que las costumbres y la forma de vivir esta festividad se sienta con mayor empoderamiento.
Ofrenda de productos a través del castillo de frutas y danza.	El desarrollo de esta actividad consiste en realizar un ofrecimiento de comida propia de las comunidades indígenas, como: Productos agrícolas de clima frio y cálido; al igual que alimentos propios de las comunidades indignas como: cuy asado, chicha, champús, mote, morocho, maíz tostado, alfajores, abejones, entre otros, en ofrecimiento al Sol, para **retribuir la buena cosecha del año**. Para esto, a través de



Diablo Huma



Castillo de productos

la presentación de una danza, propia del resguardo indígena en el que se identifique el diablo Huma[1] en la primera luz del sol (cuando el sol raye el amanecer) se presentarán todos los productos mencionados.

Este será entregado después de la presentación al cabildo indígena que se designe al siguiente año (2027) como anfitrión de esta festividad, junto al castillo de productos como muestra de gratitud por la asistencia y denominando como nuevo fiestero.

Todos los productos serán mostrados en el denominado **"castillo de productos".** Para esto se requiere realizar el montaje en madera del castillo para en él depositar todos los productos.

[1] El diablo huma es el personaje de la fiesta del Inti Raymi, también conocido como Aya Uma, se cree que dicho personaje ahuyenta a los demonios de las cosechas

 Presentación de danzas y/o muestra cultural representativa de este resguardo indígena y sus escuelas de danza, representando la identidad de la festividad.	La danza y música propia de las comunidades indígenas representa aquel conjunto de prácticas culturales que cumplen una función en la reproducción de la cultura, ya sea en sus aspectos simbólicos, como en aquellos típicos de una pragmasis social. Esta acción, permitirá a las comunidades indígenas ser representados por los grupos culturales de sus territorios. Para ello, es importante que estos participen al igual que el acompañamiento de las mujeres para garantizar la equidad y el equilibrio en la naturaleza. Aquí, se realizará el pago a danzas representativas, como muestra de gratitud y compromiso para que la identidad cultural no culmine.

Lugar: Esta actividad se realizará en el resguardo indígena de Males, centro poblado del municipio de Córdoba, epicentro de la actividad. Esta iniciativa permitirá fortalecer esta festividad como uso y costumbre del Pueblo de Los Pastos y Quillasingas. La población beneficiaria directa será la comunidad indígena de Males y la población beneficiaria indirecta serán los demás cabildos y/o Resguardos indígenas del Pueblo de Los Pastos y Quillasingas.

Actividad 2.2. Desarrollar las acciones necesarias para el desarrollo de la festividad del Kolla Raimy en el resguardo indígena de Catambuco.

Dentro de esta actividad, las acciones que se van a realizar será el día de la fiesta un recorrido hasta el sitio de concentración con la participación de las autoridades y comunidad del pueblo Pasto y Quillasingas en el Resguardo Indígena de Catambuco, quienes hacen parte de la MRPCPPQ.

Otra acción importante, es el desarrollo de la armonización de fiesta de la florescencia de la mujer. En este sentido, se realizará la armonización el día de la fiesta con la apertura de sesión del cabildo indígena y demás autoridades presentes en el evento de inicio de la fiesta. Esta acción da inicio a la festividad de música y danza del día propio.

Lugar: Resguardo Indígena de Catambuco, Pueblo Quillasinga. Centro cultural Resguardo Indígena Catambuco.

Resultados esperados: Las Autoridades del pueblo de Los Pastos y Quillasingas reconocerán el proceso adelantado en el marco de la postulación del Kolla Raymi para el año 2026.

Beneficiarios: Comunidad del Pueblo Quillasinga, especialmente el resguardo indígena de Catambuco con sus 1.500 comuneros.

Armonización del evento, día de fiesta de la florescencia. Mándala de productos 	Para la armonización principal (medio día), se requiere de sabedores de la medicina tradicional para realizar este ritual que representa la cosmovisión, usos y costumbres de la comunidad, como la esencia de los Pueblos y Comunidades Indígenas. Aquí se destinan productos de clima frio, templado y cálido. Para el medio día del día de la fiesta se realizará el pagamento oficial a la mujer y la fertilidad.

En este día también es importante la música y danza como costumbre de la festividad y en honor a la madre tierra, su fertilidad y también a la mujer.

Insumo necesario	Descripción de la actividad

 **Imagen de referencia	Artistas de talla internacional Para realizar esta actividad se requiere garantizar la presentación de artistas de música andina; deben caracterizarse por tocar instrumentos de música como: la Flauta de pan, sikus, sampoñas, vientos, toyos, quenas, flauta, violín andino, charango, diablillo, bombo andino o timba y así mismo cantar algún tipo de canciones de música andina. Los grupos musicales de alto reconocimiento se pueden identificar como aquellos que tienen mayor demanda en la región.
 **Imagen de referencia	La música es parte fundamental de la cultura, en ella no solo se albergan melodías y letras, también está contenida la identidad y se plasman mundos de manera poética. Para los pueblos indígenas, la música, además de ser una expresión de su rica y ancestral cultura, es una oportunidad de que ésta, sus tradiciones y su lengua sobrevivan en el tiempo y el espacio. Con el ánimo de promover la participación musical, se realizará la invitación para la participación del evento a grupos musicales de música andina de la región. Con ello se pretende fomentar la participación de los jóvenes en este tipo de actos culturales, sobre todo los que involucren a las mujeres.
Ofrenda de productos a través del castillo de frutas y danza.	Todos los productos serán mostrados en el denominado **"castillo de productos".** Para esto se requiere realizar el montaje en madera del castillo para en él depositar todos los productos.



Castillo de productos



Presentación de danzas y/o muestra cultural representativa de cada resguardo indígena

La danza y música propia de las comunidades indígenas representa aquel conjunto de prácticas culturales que cumplen una función en la reproducción de la cultura, ya sea en sus aspectos simbólicos, como en aquellos típicos de una pragmasis social.

Esta acción, permitirá a las comunidades indígenas ser representados por los grupos culturales de sus territorios. Para ello, es importante que estos participen al igual que el acompañamiento de las mujeres para garantizar la equidad y el equilibrio en la naturaleza.

La población beneficiaria será principalmente la comunidad del Resguardo Indígena de Catambuco.

4. CRONOGRAMA Y PRESUPUESTO

ACTIVIDAD	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	VALOR ACTIVIDAD
Actividad 1.1. Conformación del equipo técnico responsable del proyecto.										$ 90.600.000

Actividad 1.2. Realizar un espacio de socialización del documento de postulación del Inti Raymi a la LRPC, con los miembros de la Mesa Regional Permanente de Concertación del Pueblo de Los Pastos y Quillasingas – MRPCPPQ, que permitan avanzar en reconocimiento de esta manifestación como patrimonio cultural inmaterial de la nación.										$ 3.050.000
Actividad 1.3. Realizar las acciones de promoción de las festividades del Inti Raimy y Kolla Raimy, a desarrollarse en los resguardos de Males y Catambuco, el 21 de julio y el 21 de septiembre de 2026, respectivamente, como anfitriones de las festividades de las comunidades indígenas del Gran Pueblo de los Pastos y Quillasingas										$ 13.805.000
Actividad 1.4. Realizar 6 espacios pedagógicos participativos desde la cosmovisión comunitaria de las festividades del Inti Raimy y el Kolla Raimy (3 talleres en el resguardo de Males, y 3 talleres en el resguardo de Catambuco)										$ 6.100.000
Actividad 2.1. Desarrollar las acciones necesarias para el desarrollo de la festividad del Inti Raimy en el resguardo indígena de Males.										$ 382.345.000
Actividad 2.2. Desarrollar las acciones necesarias para el desarrollo de la festividad del Kolla Raimy en el resguardo indígena de Catambuco.										$ 104.100.000
									TOTAL PROYECTO	**$ 600.000.000**

Atentamente,

JOSÉ MODESTO FUELPAZ
Representante Legal
Asociación de Cabildo Indígenas Zona Ipiales - ACIZI

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141236540193

(415)7707212489984(8020) 000014123654019 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 7 0 0 0 0 9 6	3	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE LA ZONA DE IPIALES

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Ipiales 3 5 6

41. Dirección principal
CL 9 7 18

42. Correo electrónico asociacionacizi@gmail.com

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

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	7	1 4	1 6	4 2	5 2	5 5																			

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 6 61. Fecha 2026-02-19 / 12:10:14PM

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 HUERTAS BOLAÑOS VANESSA ESTEFANIA

985. Cargo Analista III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141236540193

(415)7707212489984(8020) **000014123654019 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 7 0 0 0 0 9 6	3	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 1
72. Número	0 5 6	3
73. Fecha	1 9 9 6 0 7 1 3	2 0 2 3 0 7 2 9
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 8 0 2	2 0 2 3 0 8 0 8
77. No. Matrícula mercantil	S 0 0 0 2 6 1 7	1 4 2 9 2
78. Departamento	5 2	5 2
79. Ciudad/Municipio	2 6	1 7

Vigencia

80. Desde	1 9 9 6 0 7 1 3
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 6 2 4		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141236540193

(415)7707212489984(8020) **000014123654019 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 7 0 0 0 0 9 6	3	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 2 0 1		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 8 3 3 8 0 5 4		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FUELPAZ	GUAMA	JOSE	MODESTO ESTEBAN
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141236540193

(415)7707212489984(8020) **000014123654019 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 7 0 0 0 0 0 9 6	3	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 2 3 4 5 0 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JURADO	CUAICAL	ARMANDO	ANTIDIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 2 0 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 2 3 7 0 5 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
INAGAN	MUESES	JOAQUIN	JERONIMO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 2 1 0	2 0 2 4 0 2 0 1

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 2 6 9 7 5 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RUALES	CHALAPUD	ARTURO	GERARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 2 1 0	2 0 2 4 0 2 0 1

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	8 7 1 0 3 9 1 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
QUENGUAN	QUISTIAL	MAURICIO	IVAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 2 0 1	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	9 8 3 3 7 3 6 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MUÑOZ	PIAUN	FRANCO	ESTEVAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 2 1 0	2 0 2 4 0 2 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141236540193

(415)7707212489984(8020) **000014123654019 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 7 0 0 0 0 9 6	3	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 8 2 1 0 5 6 2 6		COLOMBIA 1 6 9	PORTILLA	PISMAG	CARLOS	ALIRIO				2 0 2 4 0 2 0 1	
2	Cédula de Ciudada 1 3	3 6 8 6 2 5 6 7		COLOMBIA 1 6 9	PINCHAO	CUASQUER	ROSA	LILIANA				2 0 2 4 0 2 0 1	2 0 2 6 0 1 3 0
3	Cédula de Ciudada 1 3	8 7 7 1 6 8 4 6		COLOMBIA 1 6 9	CHACUA	CHITAN	JOSE	ALFREDO				2 0 2 4 0 2 0 1	2 0 2 6 0 1 3 0
4	Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 6 8 5 0 1		COLOMBIA 1 6 9	PITACUAR	ANDRADE	SIGIFREDO	MARCELINO				2 0 2 6 0 1 3 0	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 8 5 9 4 4 9 4 1		COLOMBIA 1 6 9	CHALACA	POJOTA	YERMAN	EDISON				2 0 2 6 0 1 3 0	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141236540193

(415)7707212489984(8020) **000014123654019 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 7 0 0 0 0 9 6	3	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 3 4 4 2 8		COLOMBIA 1 6 9	ROSALES		JUAN	ALBERTO				2 0 2 6 0 1 3 0	
2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 8 2 1 8 0 3 4		COLOMBIA 1 6 9	BENAVIDES	CHASPUENGAL	RICHARD	ALDEMAR				2 0 2 6 0 1 3 0	
3													
4													
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141236540193

(415)7707212489984(8020) **000014123654019 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 7 0 0 0 0 9 6	3	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 9 6 5 1 7 9 2		2 3 4 6 0 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PALACIOS	MOLINA	LORENA	PATRICIA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 2 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 2 1 0 4 9 0 3	2	3 2 4 8 2 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
REINA	YAMA	AMANDA	MARIBEL

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 6 0 2 0 2

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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
VELASCO	MENA	ALVARO ALVEIRO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1085925224	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1085925224 D.M. 21

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 16 MES 11 AÑO 1991

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO IPIALES

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 1 10 15 BARRIO COLINA VERDE MANZANA G CASA 1

PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO IPIALES

TELÉFONO 31831332281 EMAIL alvarovm.in@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	08	AÑO	2009
										X				

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 GERENCIA DE PROYECTOS	06	2019	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA AGROINDUSTRIAL	08	2015	52261-332021 NRÑ

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*
ESPAÑOL			X			X			X
INGLÉS	X				X		X		

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS ZONA DE IPIALES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	IPIALES	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3145640782	*Día*	01	*Mes*	07	*Año*	2025	*Día*	01	*Mes*	10	*Año*	2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ASESOR Y COORDINADOR PROYECTOS	ADMINISTRACION - PROYECTOS	CALLE 9 No. 7-19 IPIALES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS ZONA DE IPIALES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	IPIALES	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3145640782	*Día*	01	*Mes*	10	*Año*	2024	*Día*	01	*Mes*	01	*Año*	2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
APOYO ADMINIST A LOS CONVENIOS	ADMINISTRACION - PROYECTOS	Calle 9 No. 7 – 18 - IPIALES

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES INDÍGENAS DE LOS PASTOS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3147643218	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	29	*Mes*	10	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDNADOR	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION - PROYECTOS					*DIRECCIÓN* Calle 9 No. 7 – 18 - IPIALES						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS ZONA IPIALES - ACIZI			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3145640782	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	07	*Año*	2024	*Día*	04	*Mes*	10	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION - PROYECTOS					*DIRECCIÓN* Calle 9 No. 7 – 18 - IPIALES						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES INDÍGENAS DE LOS PASTOS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3183901483	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	19	*Mes*	05	*Año*	2023	*Día*	29	*Mes*	01	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LOS PROYECTOS	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION DE PROYECTOS					*DIRECCIÓN* CARRERA 6 NO. 6-14 BARRIO GOLGOTA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES INDIGENAS DE LOS PASTOS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 318390148	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	10	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPS PROFESIONAL ESPECIALIZADO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION - PROYECTOS					*DIRECCIÓN* IPIALES - BARRIO GOLGOTA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES INDÍGENAS DE COLOMBIA- AIXO POR LA PACHA MAMA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165388332	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	07	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1-3574 AUXILIAR DE ARCHIVO	*DEPENDENCIA* CONVENIOS Y PROYECTOS					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 NO 6-14 BARRIO GOLGOTA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE AUTORIDADES INDÍGENAS DE COLOMBIA - AICO POR LA PACHA MAMA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3165388332	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2023	*Día*	30	*Mes*	08	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO INDIGENA	*DEPENDENCIA* CONVENIOS Y PROYECTOS					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 NO 6-14 BARRIO GOLGOTA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS ZONA IPIALES ACIZI			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3166828340	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	03	*Año* 2023	*Día*	15	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE PROYECTOS	*DEPENDENCIA* CONVENIOS Y PROYECTOS					*DIRECCIÓN* 3166828340					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE CABILDOS INDÍGENAS ZONA IPIALES ACIZI			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3166828340	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	01	*Año* 2023	*Día*	13	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE PROYECTOS	*DEPENDENCIA* CONVENIOS Y PROYECTOS					*DIRECCIÓN* CALLE 9 NO 7-17					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES INDÍGENAS DE COLOMBIA- AICO POR LA PACHA MAMA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3165388332	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	01	*Año* 2023	*Día*	13	*Mes*	04	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE PROYECTOS	*DEPENDENCIA* CONVENIOS Y PROYECTOS					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 NO 6-14 BARRIO GOLGOTA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS ZONA IPIALES ACIZI			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* NARIÑO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3166828340	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	01	*Año* 2023	*Día*	13	*Mes*	03	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDIANDOR DE PROYECTOS	*DEPENDENCIA* CONVENIOS Y PROYECTOS					*DIRECCIÓN* CALLE 9 NO. 7-17					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3172291214	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2022	*Día*	28	*Mes*	09	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A PROYECTO	*DEPENDENCIA* CONVENIOS Y PROYECTOS					*DIRECCIÓN* CALLE 9 NO 7-17						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE CABILDOS INDÍGENAS ZONA DE IPIALES ACIZI			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3172291214	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	12	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO INDIGENA	*DEPENDENCIA* CONVENIOS Y PROYECTOS					*DIRECCIÓN* CALLE 9 NO. 7-17						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3174403446	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	10	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE PROYECTOS	*DEPENDENCIA* AREA DE PROYECTOS					*DIRECCIÓN* CALLE 9 NO 7-17						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3183901483	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2021	*Día*	01	*Mes*	10	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR PROYECTOS	*DEPENDENCIA* CONVENIOS Y PROYECTOS					*DIRECCIÓN* SAN JUAN DE PASTO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CABILDO INDÍGENA DE SAN JUAN			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3164289829	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	06	*Año* 2020	*Día*	11	*Mes*	09	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE PROYECTOS	*DEPENDENCIA* APOYO PROYECTOS					*DIRECCIÓN* RESGUARDO INDÍGENA SAN JUAN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3174403446	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	06	*Año*	2019	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE PROYECTOS	*DEPENDENCIA* APOYO PROYECTOS					*DIRECCIÓN* CALLE 9 NO. 7-17						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CABILDO INDÍGENA DE YARAMAL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3172291214	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	05	*Año*	2019	*Día*	07	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´GERENTE DE PROYECTOS	*DEPENDENCIA* APOYO A PROYECTOS					*DIRECCIÓN* RESGUARDO INDÍGENA DE YARAMAL - IPIALES						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IPIALES			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7736402	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PROYECTOS	*DEPENDENCIA* APOYO PROYECTOS					*DIRECCIÓN* CARRERA 6 7 75 PLAZA 20 DE JULIO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IPIALES			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7737402	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PROYECTOS	*DEPENDENCIA* ASUNTOS INDIGENAS - PROYECTOS					*DIRECCIÓN* CARRERA 6 5 75 PLAZA 20 DE JULIO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ORGANIZACION NACIONAL INDIGENA DE COLOMBIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* ALDANA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2842168	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	04	*Año*	2018	*Día*	30	*Mes*	08	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR - SUPERVISOR	*DEPENDENCIA* CONVENIOS Y PROYECTOS					*DIRECCIÓN* CALLE 12B 4 38 BOGOTA DC						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE PROFESIONALES PUMAMAKE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3148407752	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	05	*Año* 2018	*Día*	07	*Mes*	07	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONVENIOS Y PROYECTOS					*DIRECCIÓN* IPIALES (N)					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GRUPO AGRONOVA LATINOAMERICA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3298388565	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año* 2017	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE OBRA	*DEPENDENCIA* PROYECTOS					*DIRECCIÓN* PASTO (N)					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3174403436	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2016	*Día*	21	*Mes*	02	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL 11740/2015 TECNICO OPERATIVO	*DEPENDENCIA* APOYO A PROYECTOS					*DIRECCIÓN* CALLE 9 5 46 IPIALES					

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*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 **Ipiales, 19 de enero de 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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*
DIAZ	YAMPUEZAN	ODILA MERCEDES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No. **1.087.415.226**

SEXO: F ● M ○

NACIONALIDAD: COLOMBIA. ● EXTRANJERO ○ *PAÍS* _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 24 MES 09 AÑO 1990

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO TÚQUERRRES

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CRA 20 N° 20-25 B/ Voladero

PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO TÚQUERRES

TELÉFONO 3102954907 EMAIL mercy9024@gmail.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:* BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	(11)	MES 06 AÑO 2007

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), gb**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*
ES	2	X		Especialista en Gerencia de Proyectos	11	2018	
UN	10	X		Ingeniería Agroindustrial	12	2014	52261-295615
TC	1	X		Técnico laboral en ingeniería sistemas	8	2006	

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
Ingles		X			X			X	

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 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 ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY-QUILLA		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	Intyquilla2016@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3122801194	DÍA 04 MES 08 AÑO 2025	DÍA 04 MES 11 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinador técnico	Talento Humano	Brisas del Rios Cra 26 No. 22-53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACION PARA EL DESARROLLO Y EL EMPRENDIEMIENTO REGIONAL - ADER NARIÑO.		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	ader.narino@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3104637338	DÍA 07 MES 07 AÑO 2025	DÍA 07 MES 10 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Profesional de ciencias Agrícolas, pecuarias y Agroindustriales	Talento Humano	Cll 14 # 30ª-42 B/ San Ignacio

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CABILDO DEL RESGUARDO INDIGENA ILES		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Iles	ilesresguardo@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3187208709	DÍA 20 MES 06 AÑO 2025	DÍA 20 MES 10 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinación general convenio GN3109-2025	Talento Humano	Cll 14 # 30ª-42 B/ San Ignacio

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 ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACION PARA EL DESARROLLO Y EL EMPRENDIEMIENTO REGIONAL - ADER NARIÑO.		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Ipiales	ader.narino@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3104637338	DÍA 20 MES 06 AÑO 2025	DÍA 15 MES 10 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinador general del Convenio de asociación Nro. 1618-2025	Talento Humano	Mz 1 Casa 1 Barrio La Merced Ipiales

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS ZONA IPIALES - ACIZI		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Ipiales	asociacionacizi@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3105162264	DÍA 04 MES 07 AÑO 2025	DÍA 30 MES 07 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinador general	Talento Humano	Calle 9 No. 7 – 18 Centro - Ipiales

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACION PARA EL DESARROLLO Y EL EMPRENDIEMIENTO REGIONAL - ADER NARIÑO.		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	ader.narino@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3104637338	DÍA 28 MES 10 AÑO 2024	DÍA 28 MES 08 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinador general del CONVENIO SOLIDARIO MIN No. 104- PAF-MININTERIOR-CS-792-2024	Talento Humano	Cll 14 # 30ª-42 B/ San Ignacio

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACIÓN MANTIS		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Cundinamarca	Bogotá D.C.	corporacionestategicamantis@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3112912599	DÍA 24 MES 10 AÑO 2024	DÍA 24 MES 01 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Tallerista, contrato prestación de servicios 023-2024. No.056-PAF-MININTERIOR-CS-762-2024	Talento Humano	CL 16 30 32 Bogotá D.C.

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 ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY-QUILLA		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	Intyquilla2016@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3122801194	DÍA 05 MES 08 AÑO 2024	DÍA 31 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Ingeniera Agroindustrial	Talento Humano	Brisas del Rios Cra 26 No. 22-53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACION PARA EL DESARROLLO Y EL EMPRENDIEMIENTO REGIONAL - ADER NARIÑO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	ader.narino@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3105162264	DÍA 01 MES 09 AÑO 2024	DÍA 30 MES 10 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinador general del Convenio de asociación Nro. 4149-2024	Talento Humano	CL 16 30 32 Brr. San Andrés-Pasto

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACION PARA EL DESARROLLO Y EL EMPRENDIEMIENTO REGIONAL - ADER NARIÑO		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	ader.narino@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3105162264	DÍA 05 MES 04 AÑO 2024	DÍA 05 MES 10 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Profesional de las Ciencias Agrícolas, Pecuarias, ambientales y Agroindustriales	Talento Humano	CL 16 30 32 Brr. San Andrés-Pasto

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACIÓN NARIÑO 2000		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	carlitosawa@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3104637338	DÍA 07 MES 05 AÑO 2024	DÍA 08 MES 08 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Profesional de apoyo en Convenio solidario MIN 028 del 2024 entre FINDETER MININTERIOR Y LA FUNDACIÓN NARIÑO 2000	Talento Humano	Aquine II casa 88 Pasto

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 ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO DE TUQUERRES		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Córdoba	cabildoindigenadetuquerres2022@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3182084485	DÍA 20 MES 08 AÑO 2023	DÍA 06 MES 06 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinación general	Talento Humano	Casa cabildo Túquerres

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL Y SOSTENIBLE DE NARIÑO FUDINAR		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pupiales	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3187716365- 3126151564	DÍA 25 MES 08 AÑO 2023	DÍA 15 MES 04 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinación general	Talento Humano	Cra 3 Nro 3-56 Brr San Francisco

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
RESGUARDO INDÍGENA LA MONTAÑA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	resguardolamontaña@gmial.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3169852984	DÍA 05 MES 09 AÑO 2023	DÍA 03 MES 04 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinación general	Talento Humano	Casa cabildo resguardo la Montaña-Samaniego

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CABILDO INDÍGENA DEL RESGUARDO DE MALES		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Córdoba	resguardomalescordoba23@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3164855459	DÍA 09 MES 10 AÑO 2023	DÍA 30 MES 01 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinación general	Talento Humano	Cabildo Indígena Males Córdoba

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 ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY-QUILLA		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	Intyquilla2016@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3122801194-3166718476	DÍA 01 MES 10 AÑO 2023	DÍA 30 MES 01 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinación convenio 4606 de 2023 celebrado con Ministerio de Cultura	Talento Humano	Brisas del Rios Cra 26 No. 22-53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS ZONA IPIALES - ACIZI		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Ipiales	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3105162264	DÍA 04 MES 07 AÑO 2023	DÍA 31 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Profesional en Ciencias Agrícolas	Talento Humano	Barrio La Merced Manzana 2 Casa 1

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY-QUILLA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	Intyquilla2016@gmial.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3122481704-3122801194	DÍA 02 MES 09 AÑO 2022	DÍA 30 MES 09 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Ingeniera Agroindustrial	Talento Humano	Brisas del Rios Cra 26 No. 22-53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY-QUILLA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	Intyquilla2016@gmial.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3122801194 - 3166718476	DÍA 02 MES 05 AÑO 2023	DÍA 30 MES 09 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Ingeniera Agroindustrial para contrato No. INTYI_UP3 - OPS 004-2023	Talento Humano	Brisas del Rios Cra 26 No. 22-53

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

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 ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
LÁCTEOS SAN DIEGO		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Cumbal	Leidy8938@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3104329000	DÍA 30 MES 06 AÑO 2021	DÍA 31 MES 05 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Ingeniera Agroindustrial	Talento Humano	Vereda Guan Canteria Cumbal

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY-QUILLA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	Intyquilla2016@gmial.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3122801194-3166718476	DÍA 15 MES 12 AÑO 2022	DÍA 30 MES 04 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Prestación de servicios No. INTY-UP12-2022 - Profesional Universitario Agrícola	Talento Humano	Brisas del Rios Cra 26 No. 22-53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL Y SOSTENIBLE DE NARIÑO - FUDINAR		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Túquerres	andream04@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3187716365	DÍA 10 MES 10 AÑO 2022	DÍA 05 MES 04 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinación del convenio 0398 de 2023 celebrado con el Ministerio de Cultura	Talento Humano	Cra 3 Nro 3-56 Brr San Francisco, Pupiales, Nariño

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE PRODUCTORES DE PAPA FEDEPAPA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Samaniego	Secretaria.gerencia@fedepapa.org

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3138152670	DÍA 28 MES 11 AÑO 2022	DÍA 28 MES 03 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Promotor Territorial	Talento Humano	Oficina principal: Avenida Carrera 45 N° 106B – 84 Bogotá

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

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY-QUILLA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	Intyquilla2016@gmial.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3122801194-3166718476	DÍA 02 MES 09 AÑO 2022	DÍA 27 MES 01 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinación del convenio 3533 de 2022 celebrado con el Ministerio de Cultura	Talento Humano	Brisas del Rios Cra 26 No. 22-53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
LÁCTEOS PROQUELA DEL CAMPO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Imues	proqueladelcampo2018@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3165399631	DÍA 01 MES 08 AÑO 2017	DÍA 31 MES 10 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Ingeniera Agroindustrial	Talento Humano	Corregimiento de Santa Ana – Imues

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
LÁCTEOS DON JUAN		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Tangua	Lucipantoja616@gmial.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3162940703	DÍA 07 MES 10 AÑO 2021	DÍA 14 MES 10 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Ingeniera Agroindustrial	Talento Humano	Vereda El Paramo

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY-QUILLA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	Intyquilla2016@gmial.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3122801194-3166718476	DÍA 13 MES 09 AÑO 2021	DÍA 04 MES 02 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinación del convenio 4946 de 2022 celebrado con el Ministerio de Cultura	Talento Humano	Brisas del Rios Cra 26 No. 22-53

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS ZONA DE IPIALES ACIZI		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Ipiales	asociacionacizi@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3174403446	DÍA 29 MES 10 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Prestar servicios profesionales como ingeniera agroindustrial	Talento Humano	Calle 9 Nro. 7-17 Ipiales (N)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY-QUILLA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	Intyquilla2016@gmial.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3122801194-3166718476	DÍA 10 MES 11 AÑO 2020	DÍA 26 MES 08 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Ingeniera agroindustrial	Talento Humano	Brisas del Rios Cra 26 No. 22-53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY-QUILLA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	Intyquilla2016@gmial.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3122801194-3166718476	DÍA 26 MES 08 AÑO 2020	DÍA 15 MES 02 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinación del convenio 3132 de 2020 celebrado con el Ministerio de Cultura	Talento Humano	Brisas del Rios Cra 26 No. 22-53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY-QUILLA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	Intyquilla2016@gmial.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3122801194-3166718476	DÍA 15 MES 09 AÑO 2019	DÍA 15 MES 10 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Profesional socio empresarial SOE y Comercial del Acuerdo 252 de 2019	Talento Humano	Brisas del Rios Cra 26 No. 22-53

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CABILDO INDÍGENA DEL RESGUARDO DE TÚQUERRES		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Túquerres	resguardoindigenadetuquerres@gmial.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3148361581	DÍA 02 MES 09 AÑO 2019	DÍA 31 MES 08 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinación del convenio 718 del 2020 celebrado con el Ministerio de Cultura	Talento Humano	Cra 14 No. 24A-11 B/ Avenida

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY-QUILLA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	Intyquilla2016@gmial.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3122801194-3166718476	DÍA 30 MES 10 AÑO 2018	DÍA 15 MES 03 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Ingeniera Agroindustrial	Talento Humano	Brisas del Rios Cra 26 No. 22-53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
RESGUARDO INDÍGENA LA LAGUNA PEJENDINO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	resguardolalagunapquillasinga@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3177466111 - 3168658599	DÍA 25 MES 07 AÑO 2018	DÍA 30 MES 09 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Formulación y gestión de proyectos	Talento Humano	K9 vereda el Barbero

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY-QUILLA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	Intyquilla2016@gmial.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3122801194-3166718476	DÍA 30 MES 01 AÑO 2018	DÍA 01 MES 02 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Profesional socio empresarial y de comercialización en el marco del convenio 1382 de 2017	Talento Humano	Brisas del Rios Cra 26 No. 22-53

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY-QUILLA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	Intyquilla2016@gmial.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3122801194-3166718476	DÍA 0 8 MES 0 1 AÑO 2 0 1 7	DÍA 2 8 MES 1 2 AÑO 2 0 1 7

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Profesional socio empresarial	Talento Humano	Brisas del Rios Cra 26 No. 22-53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES INDÍGENAS DE LOS PASTOS “ASOPASTOS”		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	asociaciónlospastos@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3155305559.	DÍA 1 8 MES 1 1 AÑO 2 0 1 5	DÍA 3 0 MES 1 1 AÑO 2 0 1 7

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Profesional socio empresarial y mercadeo en el Convenio 20150927	Talento Humano	Calle 16 N° 30 – 25 Pasto

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INSTITUTO DE EDUCACIÓN TÉCNICA INESUR		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Túquerres	Inesur_ipiales@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3147372240.	DÍA 2 4 MES 0 1 AÑO 2 0 1 5	DÍA 1 0 MES 0 8 AÑO 2 0 1 7

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Docente	Talento Humano	Calle 17 # 26-66 Pasto

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
LÁCTEOS SAN ÁNGEL		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Cumbal	lacteosanangel@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3165381108	DÍA 0 5 MES 0 8 AÑO 2 0 1 3	DÍA 2 8 MES 1 1 AÑO 2 0 1 4

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Jefe de control de calidad	Talento Humano	Vereda Cuaspud

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	

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).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Noviembre de 2025

6 OBSERVSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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*
LUNA		ALEXANDER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 5.237.737 — *SEXO*: F ( ) M (X) — *NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — *PAÍS*:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 5.237.737 D.M 21

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 25 MES 05 AÑO 1985

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO CORDOBA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

BOSQUES DE LA COLINA II T 4 APTO 505

PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO PASTO

TELÉFONO 3172622913 EMAIL axla85@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 06 AÑO 2002
										X	

EDUCACION 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*
UN	10	X		ABOGADO	04	2002	386144
UN	10	X		INGENIERO DE SISTEMAS	12	2023	

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

IDIOMA	*LO HABLA* R	B	MB	*LO LEE* R	B	MB	*LO ESCRIBE* R	B	MB
INGLES		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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

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*
Asociación de cabildos indigenas zona Ipiales		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Ipiales	asociacionacizi@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3145640782	DÍA 01 MES 02 AÑO 2024	DÍA 31 MES 12 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesor Juridico	Oficina Juridica	CALLE 9A NO.7-18 IPIALES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
C&N SOLUCIONES		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Pasto	cnsolucionessas@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3128727747	DÍA 10 MES 01 AÑO 2018	DÍA 30 MES 12 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesor Juridico	Oficina Juridica	Pasto

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*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) NO ( ) 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Pasto, noviembre de 2025

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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*
GUERRERO	ORTEGA	DIANA YAKELINE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1086301041

GENERO: F (X) M ( ) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 03 MES 12 AÑO 1991

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO CÓRDOBA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Barrio Buenos Aires

PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO CÓRDOBA

TELÉFONO EMAIL dianaguerrero92@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN 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*	
PREGRADO	10	X		ECOLOGIA	06	2018	201905230841

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*

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 RESGUARDO INDIGENA DE MALES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* CÓRDOBA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL EN DESARROLLO EN EVENTOS CON COMUNIDADES INDIGENAS	*DEPENDENCIA* SECTOR CULTURA					*DIRECCIÓN* PALACIO DE LA REALEZA INDIGENA DE MALES					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	02	*Año* 2025	*Día*	10	*Mes*	11	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SUBCEA (CORPONARIÑO)					*DIRECCIÓN* CALLE 25 BIS ESTE 7					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	05	*Año* 2024	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SUBCEA (CORPONARIÑO)					*DIRECCIÓN* CALLE 25 BIS ESTE 7 null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CORDOBA NARIÑO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* CÓRDOBA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	11	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE					*DIRECCIÓN* CALLE 4 BIS 3 17					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CORDOBA NARIÑO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* CÓRDOBA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE					*DIRECCIÓN* CALLE 4 BIS 3 17					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CORDOBA NARIÑO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* CÓRDOBA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE					*DIRECCIÓN* CALLE 4 BIS 3 17					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CORDOBA NARIÑO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* CÓRDOBA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	11	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE					*DIRECCIÓN* CALLE 4 BIS 3 17					

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 CORDOBA NARIÑO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* CÓRDOBA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	10	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE					*DIRECCIÓN* CALLE 4 BIS 3 17						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CORDOBA NARIÑO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* CÓRDOBA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE					*DIRECCIÓN* CALLE 4 BIS 3 17						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CORDOBA NARIÑO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* CÓRDOBA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE					*DIRECCIÓN* CALLE 4 BIS 3 17						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CORDOBA NARIÑO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* CÓRDOBA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE					*DIRECCIÓN* CALLE 4 BIS 3 17						

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	4
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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,

Ciudad y fecha de diligenciamiento 01/11/2025

DIANA GUERRERO

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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*
CUARAN	**CUACIALPUD**	**JESUS ARMANDO**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*SEXO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C **X** C.E PAS No. **5237668**	F M **X**	COL. **X** EXTRANJERO	**COLOMBIA**

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE **X** NÚMERO **841220-31224** D.M **21**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	*DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA*
FECHA DÍA **20** MES **12** AÑO **1984**	**B/ PRADOS DEL CENTRO**
PAÍS: **COLOMBIA**	PAÍS: **COLOMBIA** DEPTO: **NARIÑO**
DEPTO: **NARIÑO**	MUNICIPIO: **CORDOBA**
MUNICIPIO: **CORDOBA**	TELÉFONO: **3154675215**

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:*	BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11X	MES 07	AÑO 2002

EDUCACION 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*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN*					*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
		SI	*NO*		*MES*	*AÑO*				
UN	10	X		INGENIERO AGROINDUSTRIAL	03	2	0	0	8	76261-281602
ES	2	X		ESPECIALISTA GERENCIA DE PROYECTOS	06	2	0	2	3	

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

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	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CABILDO DEL RESGUARDO INDIGENA DE MALES	***X***		*COLOMBIA*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	***CORDOBA***	***resguardoindigenamales@hotmail.com***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 10 MES 01 AÑO 2025	DÍA 31 MES 12 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COORDINADOR DE EVENTOS CULTURALES	***DESPACHO DE CABILDO***	***B/ KENEDY***

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ALCALDIA MUNICIPAL DE CORDOBA	*X*		**COLOMBIA**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	***CORDOBA***	alcaldia@cordoba-narino.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 01 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO	SECRETARIA DE GOBIERNO	***B/KENEDDY***

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CABILDO RESGUARDO INDIGENA DE MALES	***X***		**COLOMBIA**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	***CORDOBA***	**resguardoindigenamales@hotmail.com**

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3217907922	DÍA 1 MES 01 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ASESOR DE PROYECTOS DE INVERSION EJECUTADOS CON RECURSOS AESGPRI	*ADMINISTRATIVA*	*B/PRADOS DEL CENTRO – CORDOBA NAR.*

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	6	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	0

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).

Ciudad y fecha de Diligenciamiento Córdoba, 03 de marzo de 2026

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
Morales	**Erira**	**Leidy Tatiana**

C.C. X **C.E.** **PAS** 36.861.408 — SEXO **F** X **M** — NACIONALIDAD **Colombiana** — PAÍS

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ◯ SEGUNDA CLASE — N° — D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 10 MES 02 AÑO 85

PAÍS Colombia

DEPTO Nariño

MUNICIPIC Aldana

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Clle 4 # 2-32

PAÍS Colombia DEPTO Nariño

MUNICIPIO Ipiales

TELÉFONO 3154353525 EMAIL tatysmo@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											
PRIMARIA					*SECUNDARIA*			*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES 07 AÑO 2002
								X		X	

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 MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		Administradora de Empresas	Junio	2010	43424
TL	4	X		Tecnólogo en negocios internacionales	Octubre	2014	
ES	2	X		Especialista en gerencia de proyectos	Diciembre	2017	
TL	6	X		Tecnólogo en Guianza turistica	Diciembre	2025	

ESPECIFIQUE 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
INGLES	X				X	X			X
FRANCES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
Asociación de Cabildos Indígenas Zona de Ipiales	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	Ipiales	asociacionacizi@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3145640782	DIA 1 MES 10 AÑO 2024	DIA 1 MES 1 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
APOYO PROFESIONAL EN EL PROYECTO CONVENIO SOLIDARIO PARA FORTALECER EL MODELO DE SALUD PROPIO E INTERCULTURAL		Calle 9 No. 7 – 18

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
Asociación de Cabildos Indígenas Zona de Ipiales	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	Ipiales	asociacionacizi@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3145640782	DIA 26 MES 11 AÑO 2024	DIA 30 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINACIÓN DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO CULTURAL Y SOCIAL DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD		Calle 9 No. 7 – 18

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
RESGUARDO INDÍGENA DE MUELLAMUES	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	Guachucal	resguardoindigenademuellamues@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3185942788	DIA 17 MES 6 AÑO 2020	DIA 21 MES 6 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Responsable del proceso de comunicación para el proyecto Sendero de Vida	Planeación	Vereda Pueblo

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
RESGUARDO INDÍGENA DE MUELLAMUES	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	Guachucal	resguardoindigenademuellamues@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3185942788	DIA 11 MES 1 AÑO 2016	DIA 25 MES 10 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Responsable Administrativa proyecto Sendero de Vida	Planeación	Vereda Pueblo

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
RESGUARDO INDÍGENA DE MUELLAMUES	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	Guachucal	resguardoindigenademuellamues@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3185942788	DIA 19 MES 6 AÑO 2019	DIA 21 MES 6 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Coordinación de actividades de las fiestas de Inti Raymi 2019		Vereda Pueblo

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundación para el desarrollo sostenible (FUDETES)		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	Ipiales	fudetes@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
311628909	DIA 16 MES 1 AÑO 2017	DIA 30 MES 11 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	OBSERVACION	DIRECCIÓN
Talleres y capacitaciones para el diseño de producto turístico	8 Horas diarias x 5 dias durante 8 meses cada año	Clle 2 No. 2-34 B/ Centenario

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
MICROMERCADO LA 13		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	Ipiales	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3105114610	DIA 1 MES 10 AÑO 2013	DIA 18 MES 6 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Administradora del establecimiento de comercio		Clle 13 No 7-134 Centro

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	4	48
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	36
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	60
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**12**	**144**

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).
FECHA: NOVIEMBRE 28 DE 2025



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA: **ACIZI**

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
ROSERO	**CARDENAS**	**ERIKA ALEXANDRA**

C.C. ○ **C.E.** ○ **PAS** ○ 1.085.930.473 — SEXO: **F** X **M** — NACIONALIDAD: **COLOMBIANO**

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ◯ SEGUNDA CLASE — Nº — D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA **02** MES **02** AÑO **93**

PAÍS: **COLOMBIA**

DEPTO: **NARIÑO**

MUNICIPIO: **TUQUERRES**

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: **BARRIO COLINA VERDE - MZ G - CASA 1**

PAÍS: **COLOMBIA** DEPTO: **NARIÑO**

MUNICIPIO: **IPIALES**

TELÉFONO: **3159275159** EMAIL: erikarosero.ing@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o.
DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											*FECHA DE GRADO*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		MES **DICIEMBRE** AÑO **2014**
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	
										X	

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 MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC (TÉCNICA)	**2**	X		**ASESORIA COMERCIAL DE OPERACIONES Y ENTIDADES**	**1**	**2019**	
UN (UNIVERSITARIA)	**10**	X		**INGENIERIA CIVIL**	**12**	**2025**	

ESPECIFIQUE 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
INGLES	X				X		X		
ESPAÑOL			X			X			X

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3 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	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
AS. DE CABILDOS INDIGENAS ZONA IPIALES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NARIÑO	IPIALES	asociacionacizi@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3174403446	DIA 1 MES 1 2 AÑO 2017	DIA 30 MES 0 1 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SERVICIO AL CLIENTE	IPS - SALUD	Cra. 1N# 3E -310 SEC. LOS CHILCOS

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
RESGUARDO INDÍGENA DE YARAMAL	x		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NARIÑO	IPIALES	resguardodeyaramal@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3218582296	DIA 2 MES 1 AÑO 2022	DIA 30 MES 1 2 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SABEDORA INDÍGENA	APOYO AL CABILDO	Resguardo de Yaramal

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	1	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**1**	**1**

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (●) 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 PUBLICA.

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



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Aza	Pusapaz	*JAIRO ANDRES*

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No. 5212931

SEXO: F ○ M ●

NACIONALIDAD: COL. ● EXTRANJERO ○ *PAÍS*: _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ● NÚMERO 5212931 D.M 21

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 05 MES 04 AÑO 1978

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO ALDANA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 8 No 4-24 Barrio El Progreso

PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO ALDANA

TELÉFONO 317-5726425 EMAIL Jhairo.intiraymi@gmail.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:* BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o. X	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 06 AÑO 1996

EDUCACION 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*
UN	10	X		Psicólogo	04	2006	254583
TE	01	X		Course in Promotion of one Village one Product. Asia Pacific University	02	2011	
ES	03	X		Especialista en gerencia de proyectos	10	2014	

IDIOMA	*LO HABLA* R	B	MB	*LO LEE* R	B	MB	*LO ESCRIBE* R	B	MB
Ingles	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 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 ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Autoridades Indígenas de Colombia AICO “POR LA PACHA MAMA”		X	Colombia
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
Nariño	Ipiales	pachamamaaico@gmail.com	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*	
316-5388332	DÍA 01 MES 11 AÑO 2024	DÍA 28 MES 02 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	
Profesional Y/o líder técnico	Convenio No 1640 de 2024	Municipio de Ipiales	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Asociación de Profesionales PUMAMAKE		X	Colombia
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
Nariño	Aldana	asociacion.pumamake@gmail.com	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*	
314-8407752	DÍA 01 MES 01 AÑO 2022	DÍA 10 MES 06 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	
Profesional Y/o líder técnico	Convenio No 1640 de 2024	Municipio de Ipiales	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Centro Técnico Indígena C.T.I.		X	Colombia
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
Nariño	Aldana	institutocti@hotmail.com	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*	
315-2886670	DÍA 01 MES 03 AÑO 2021	DÍA 30 MES 04 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	
Investigador	Educación comunidades indígenas	Municipio de Ipiales	

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Desarrollo Económico del sur-Alcaldía de Ipiales		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	*MUNICIPIO* Ipiales		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* idesipiales@hotmail.com	
TELÉFONOS 602-7736402	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 08 AÑO 2018		*FECHA DE RETIRO* DÍA 06 MES 06 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirector de Emprendimiento e Innovación	*DEPENDENCIA* IDES		*DIRECCIÓN* Calle 9 No 5-46/8 piso/plaza 20 de Julio	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Desarrollo Económico del sur-Alcaldía de Ipiales		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	*MUNICIPIO* Ipiales		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* idesipiales@hotmail.com	
TELÉFONOS 602-7736402	*FECHA DE INGRESO* DÍA 10 MES 01 AÑO 2018		*FECHA DE RETIRO* DÍA 03 MES 07 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director de IDES	*DEPENDENCIA* Dirección		*DIRECCIÓN* Calle 9 No 5-46/8 piso/plaza 20 de Julio	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Desarrollo Económico del sur-Alcaldía de Ipiales		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	*MUNICIPIO* Ipiales		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* idesipiales@hotmail.com	
TELÉFONOS 602-7736402	*FECHA DE INGRESO* DÍA 04 MES 04 AÑO 2017		*FECHA DE RETIRO* DÍA 09 MES 01 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirector de Programas y proyectos	*DEPENDENCIA* Programas y Proyectos		*DIRECCIÓN* Calle 9 No 5-46/8 piso/plaza 20 de Julio	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Subsecretaria de cultura y turismo-Alcaldía de Ipiales		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	*MUNICIPIO* Ipiales		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* cultura@ipiales-narino.gov.co	
TELÉFONOS 602-7256172	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 03 AÑO 2016		*FECHA DE RETIRO* DÍA 31 MES 01 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Servicios Profesionales	*DEPENDENCIA* Cultura y Turismo		*DIRECCIÓN* Cr 6 No 8-75 Edif. CAM 3 piso	

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Cabildo Indígena de Mueses-Potosi	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Potosí	resguardodemuesespotosi@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
317-7002803	DÍA 01 MES 02 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinador de Proyecto	Proyectos	Resguardo de Mueses-Potosi

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Asociación de Cabildos Zona Ipiales		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Ipiales	asociacionacizi@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
602-7254099	DÍA 10 MES 11 AÑO 2013	DÍA 30 MES 11 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesor en temas culturales y comunitarios	Proyectos	Calle 9 No 5-46 Tercer Piso-Ipiales

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Asociación de Cabildos Zona Ipiales		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	Ipiales	asociacionacizi@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
602-7254099	DÍA 08 MES 08 AÑO 2013	DÍA 31 MES 12 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinador de investigación	Proyectos	Calle 9 No 5-46 Tercer Piso- Ipiales

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Nariño	San Juan de Pasto	www.icbf.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(2) 7303711	DÍA 01 MES 08 AÑO 2013	DÍA 30 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinador de investigación	Proyectos	Calle 9 No 5-46 Tercer Piso- Ipiales

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Cabildo Indígena de Mueses-Potosi	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	Potosí	resguardodemuesespotosi@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
317-7002803	DÍA 01 MES 03 AÑO 2013	DÍA 31 MES 10 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Asesor de Estrategia	Proyectos	Resguardo de Mueses-Potosi

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SHAQUIÑAN		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	Cumbal	Shaquiñan.pastos@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
602 7798294	DÍA 11 MES 09 AÑO 2012	DÍA 31 MES 12 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Coordinador Pedagógico	Convenios	Cr 9 con calle 21 esquina. Cumbal Nariño

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SHAQUIÑAN		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	Cumbal	Shaquiñan.pastos@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
602 7798294	DÍA 11 MES 04 AÑO 2010	DÍA 01 MES 03 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Coordinador Pedagógico	Convenios	Cr 9 con calle 21 esquina. Cumbal Nariño

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SHAQUIÑAN		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	Cumbal	Shaquiñan.pastos@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
602 7798294	DÍA 01 MES 01 AÑO 2009	DÍA 05 MES 10 AÑO 2009

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Psicólogo	Convenios	Cr 9 con calle 21 esquina. Cumbal Nariño

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SHAQUIÑAN		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	Cumbal	Shaquiñan.pastos@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
602 7798294	DÍA 01 MES 08 AÑO 2007	DÍA 22 MES 02 AÑO 2008

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Psicólogo	Convenios	Cr 9 con calle 21 esquina. Cumbal Nariño

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cabildo indígena de Carlosama	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	Carlosama	asociacionacizi@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
602 7752450	DÍA 01 MES 09 AÑO 2007	DÍA 20 MES 12 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contratista	Proyectos	Cabildo de Carlosama

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía Municipal de Aldana		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	Aldana	alcaldia@aldana-narino.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
602 7777292	DÍA 01 MES 08 AÑO 2006	DÍA 15 MES 07 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Coordinador Adulto Mayor	Desarrollo social	Parque central Cr 5 No 5ª-32 Aldana

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

4 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	7	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	13

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).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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*
CERON	MARTINEZ	LEIDY JOVANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.088.973.382

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 18 MES 03 AÑO 1991

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO LA CRUZ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Carrera 24 N° 9-33. Edificio Portal de Santa Ines. Apto 401. Barrio Obrero

PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO PASTO

TELÉFONO 3122481704 EMAI leidyceron07@gmail.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:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 07 AÑO 2007
										X	

EDUCACION 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*
UN	10	X		INGENIERA AGROINDUSTRIAL	09	2013	52261-263117NRÑ
MG	4	X		MAESTRIA EN INGENIERIA DE ALIMENTOS	12	2017	

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
INGLES	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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

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*
CABILDO INDÍGENA DEL RESGUARDO DE TUQUERRES	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	TUQUERRES	resguardotuquerres2022@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3163133775	DÍA 02 MES 05 AÑO 2023	DÍA 17 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COORDINADORA GENERAL	TALENTO HUMANO	Barrio La avenida Calle 27 N° 13B-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
LA ASOCIACION DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS INTY – QUILLA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	PASTO	intyquilla2016@gmail.

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3147337194	DÍA 11 MES 04 AÑO 2023	DÍA 10 MES 10 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COORDINADORA GENERA	TALENTO HUMANO	Carrera 26, #22-53. Local 101, Edif. Brisas Del Rio

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
LA ASOCIACION DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS INTY – QUILLA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	PASTO	intyquilla2016@gmail.

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3147337194	DÍA 01 MES 03 AÑO 2023	DÍA 30 MES 06 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COORDINADORA TECNICA	TALENTO HUMANO	Carrera 26, #22-53. Local 101, Edif. Brisas Del Rio

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
LA FEDERACION COLOMBIANA DE PRODUCTORES DE PAPA FEDEPAPA"		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	BOGOTA	recepcion.bogota@fedepapa.org

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3232392778	DÍA 28 MES 11 AÑO 2022	DÍA 16 MES 05 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COORDINADORA DE EQUIPO TERRITORIAL	TALENTO HUMANO	Avenida Carrera 45 N° 106 B - 84 Bogotá.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
LA ASOCIACION DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS INTY – QUILLA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	PASTO	intyquilla2016@gmail.

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3147337194	DÍA 17 MES 01 AÑO 2022	DÍA 17 MES 11 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COORDINADORA GENERAL	TALENTO HUMANO	Carrera 26, #22-53. Local 101, Edif. Brisas

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
RESGUARDO INDÍGENA LA LAGUNA PEJENDINO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	PASTO	resguardolalagunapquillasinga@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3206093555	DÍA 16 MES 07 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COORDINADORA TECNICA	TALENTO HUMANO	CASA MAYOR CABILDO LA LAGUNA PEJENDINO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ALCALDIA MUNICIPAL DE IMUES	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	IMUES	contactenos@imues-narino.gov.con

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3105162264	DÍA 15 MES 10 AÑO 2020	DÍA 15 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONSULTORA	PLANEACION	PARQUE PRINCIPAL IMUES NARIÑO

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
RESGUARDO INDÍGENA DE ILES	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	ILES	cabildodeiles@hotmail.om

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3122455800	DÍA 01 MES 06 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INGENIERA AGROINDUSTRIAL	TALENTO HUMANO	CASA MAYOR DEL RESGUARDO DE ILES.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
RESGUARDO INDIGENA DE GUACHUAL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	GUACHUAL	resguardodeguachual@yahoo.es

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3155833780	DÍA 01 MES 05 AÑO 2017	DÍA 151 MES 05 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INGENIERA AGROINDUSTRIAL	TALENTO HUMANO	CASA MAYOR DEL CABILDO-GUACHUCAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES INDÍGENAS DE LOS PASTOS -ASOPASTOS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	SAN JUAN DE PASTO	asopastos@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3007806676	DÍA 01 MES 05 AÑO 2017	DÍA 15 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	CALLE 16 N° 30-25

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ALCALDIA MUNICIPAL DE MALLAMA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	MALLAMA	alcaldia@mallama-nariño.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3177157051	DÍA 07 MES 12 AÑO 2017	DÍA 10 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COORDINADORA TECNICA	TALENTO HUMANO	CALLE 2 N° 4-12 PALACIO MUNICIPAL

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)

3 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 RESGUARDO DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES INDIGENAS INTY-QUILLA	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* inty.2@hotmail.com
TELÉFONOS 3122801194	*FECHA DE INGRESO* DÍA 07 MES 01 AÑO 2017		*FECHA DE RETIRO* DÍA 31 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO INGENIERA AGROINDUSTRIAL	*DEPENDENCIA* TALENTO HUMANO		*DIRECCIÓN* CALLE 17 N° 25-17 -PASTO (N)
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS ZONA DE IPIALES - ACIZI	*PÚBLICA*	*PRIVADA* x	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* IPIALES		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* asociacionacizi@gmail.com
TELÉFONOS 3174403446	*FECHA DE INGRESO* DÍA 07 MES 02 AÑO 2016		*FECHA DE RETIRO* DÍA 07 MES 08 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO INGENIERA AGROINDUSTRIAL	*DEPENDENCIA* TALENTO HUMANO		*DIRECCIÓN* PLAZA 20 DE JULIO CALLE 9 N5-46
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* recursos@udenar.edu.co
TELÉFONOS 7311449	*FECHA DE INGRESO* DÍA 13 MES 01 AÑO 2016		*FECHA DE RETIRO* DÍA 04 MES 05 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO INGENIERA AGROINDUSTRIAL	*DEPENDENCIA* TALENTO HUMANO		*DIRECCIÓN* CIUDADELA UNIVERSITARIA - TOROBAJO
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION CEIBA	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* rm.calderon79@uniandes.edu.co
TELÉFONOS +571-3394949	*FECHA DE INGRESO* DÍA 05 MES 03 AÑO 2015		*FECHA DE RETIRO* DÍA 05 MES 02 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO JOVEN INVESTIGADOR	*DEPENDENCIA* TALENTO HUMANO		*DIRECCIÓN* CRA 13A 29-24 EDIFICIO ALIANZA- BOGOTA

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)

3 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 UNIVERSIDAD DE NARIÑO		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* recursos@udenar.edu.co
TELÉFONOS 7311449	*FECHA DE INGRESO* DÍA 28 MES 01 AÑO 2015			*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO INGENIERA AGROINDUSTRIAL	*DEPENDENCIA* TALENTO HUMANO			*DIRECCIÓN* CIUDADELA UNIVERSITARIA - TOROBAJO
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		*PÚBLICA* x	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* recursos@udenar.edu.co
TELÉFONOS 7311449	*FECHA DE INGRESO* DÍA 08 MES 01 AÑO 2014			*FECHA DE RETIRO* DÍA 31 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO INGENIERA AGROINDUSTRIAL	*DEPENDENCIA* TALENTO HUMANO			*DIRECCIÓN* CIUDADELA UNIVERSITARIA - TOROBAJO
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* recursos@udenar.edu.co
TELÉFONOS 7311449	*FECHA DE INGRESO* DÍA 02 MES 09 AÑO 2013			*FECHA DE RETIRO* DÍA 31 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO INGENIERA AGROINDUSTRIAL	*DEPENDENCIA* TALENTO HUMANO			*DIRECCIÓN* CIUDADELA UNIVERSITARIA - TOROBAJO
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* recursos@udenar.edu.co
TELÉFONOS 7311449	*FECHA DE INGRESO* DÍA 28 MES 05 AÑO 2013			*FECHA DE RETIRO* DÍA 27 MES 08 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO INGENIERA AGROINDUSTRIAL	*DEPENDENCIA* TALENTO HUMANO			*DIRECCIÓN* CIUDADELA UNIVERSITARIA - TOROBAJO

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.

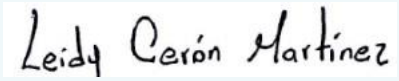
OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	8	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	2

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).

San Juan de Pasto, 26 de noviembre de 2025



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
RUANO	**GUARANGUAY**	**BLANCA MARÍA LIGIA**

	SEXO	NACIONALIDAD / PAÍS
C.C. (●) **C.E.** ( ) **PAS** ( ) 27.167.073	**F X M**	**COLOMBIANA**

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE N° D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DIA **2 0** MES **0 2** AÑO **6 1**	**VEREDA SAN JUAN CHICO**
PAÍS **COLOMBIA**	PAÍS **COLOMBIA** DEPTO **NARIÑO**
DEPTO **NARIÑO**	MUNICIPIO **CÓRDOBA**
MUNICIPIO **CÓRDOBA**	TELÉFONO **3147087441** EMAIL **blancamaliru20@gmail.com**

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o.
DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											*TECNICO AGROPECUARIO*			
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	**DICIEMBRE**	AÑO	**2 0 1 8**
										X				

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 MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
	10	**X**		**PROFESIONAL EN DERECHO PROPIO Y LEGISLACIÓN ESPECIAL INDÍGENA**	**11**	**2021**	

ESPECIFIQUE 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
INGLES									
ESPAÑOL			*X*			X			X

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3 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	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE CÓRDOBA			COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**0**	**0**

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ 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 PUBLICA.

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

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
VILLARREAL	CHAPUESGAL	JULIA NURY

C.C. ◯ C.E. ◯ PAS ◯ 27.167.890

SEXO: F X M

NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ◯ SEGUNDA CLASE N° D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 15 MES 11 AÑO 71

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: NARIÑO

MUNICIPIO: CÓRDOBA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: BARRIO BUENOS AIRES

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: NARIÑO

MUNICIPIO: CÓRDOBA

TELÉFONO: 3154860319 EMAIL: junvis14@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o.
DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											*TECNICO AGROPECUARIO*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES JULIO AÑO 1990
										X	

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 MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC (TÉCNICA)	4	X		ANALISTA Y PROGRAMADOR EN SISTEMAS	12	1994	
TL	6	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS AGROPECUARIAS	12	2011	
	10	X		PROFESIONAL EN DERECHO PROPIO Y LEGISLACIÓN ESPECIAL INDÍGENA	11	2021	

ESPECIFIQUE 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
INGLES									
ESPAÑOL			X			X			X

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3 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	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE CÓRDOBA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NARIÑO	CÓRDOBA	alcaldia@cordoba-narino.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3146815827	DIA 1 MES 1 0 AÑO 2020	DIA 31 MES 1 2 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE COMUNICACIÓN PÚBLICA Y PRENSA	SECRETARÍA DE GOBIERNO	CÓRDOBA-NARIÑO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
CABILDO INDÍGENA DEL RESGUARDO DE GUACHUCAL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NARIÑO	GUACHUCAL	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 4 MES 0 2 AÑO 2018	DIA 31 MES 0 3 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADOR DE CAMPO RURAL CENSO INDÍGENA VIGENCIA 2018	CABILDO INDÍGENA DEL RESGUARDO DE GUACHUCAL	GUACHUCAL-NARIÑO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
CABILDO INDÍGENA DEL RESGUARDO DE MALES	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NARIÑO	IPIALES	resguardoindigenamales@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3224941911	DIA 3 MES 0 8 AÑO 2017	DIA 30 MES 1 0 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA GENERAL DEL CENSO INDÍGENA VIGENCIA 2018	CABILDO INDÍGENA DEL RESGUARDO DE MALES	CÓRDOBA-NARIÑO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
COORPORACIÓN NUEVO ARCOIRIS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NARIÑO	CÓRDOBA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 18 MES 0 2 AÑO 2016	DIA 30 MES 0 6 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROMOTORA COMUNITARIA	COORPORACIÓN NUEVO ARCOIRIS	CÓRDOBA-NARIÑO

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	5	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**5**	**0**

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (•) 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 PUBLICA.

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

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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
CABRERA	SALAS	YENY MARIBEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 37086670

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 01 MES 04 AÑO 1984

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO PASTO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CATAMBUCO SECTOR SANTA TERESITA

PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO PASTO

TELÉFONO 3214888967 EMAILmaricabreraric2026@gmail.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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X[1]	MES 07 AÑO 2001

EDUCACION 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

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
ESPAÑOL		X			X			X	

Powered by CamScanner

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD RESGUARDO INDIGENA CATAMBUCO		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* c.i.c.2015quilla@gmail.com	
TELÉFONOS 3185853097	*FECHA DE INGRESO* DÍA 15 MES 05 AÑO 2016		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ALCALDE MAYOR	*DEPENDENCIA* RESGUARDO INDIGENA CATAMBUCO		*DIRECCIÓN* CATAMBUCO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD RESGUARDO INDIGENA CATAMBUCO		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* c.i.c.2015quilla@gmail.com	
TELÉFONOS 3185853097	*FECHA DE INGRESO* DÍA 22 MES 01 AÑO 2017		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO SABEDORA	*DEPENDENCIA* RESGUARDO INDIGENA CATAMBUCO		*DIRECCIÓN* CATAMBUCO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	

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

Powered by CamScanner

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
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	120
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	120

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 INCOM- PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA-

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 Pasto, 05 de marzo de 2026

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

ACIZI

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
PITACUAR	**PINCHAO**	**CARLOS EDUARDO**

	SEXO	NACIONALIDAD / PAÍS
C.C. ○ **C.E.** ○ **PAS** ○ 98.337.018	**F** **M** **X**	**COLOMBIANO**

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE **X** N° ○ 98.337.018 D.M.: **21**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DIA **0 1** MES **0 4** AÑO **6 4**	**MUESES POTOSÍ**
PAÍS **COLOMBIA**	PAÍS **COLOMBIA** DEPTO **NARIÑO**
DEPTO **NARIÑO**	MUNICIPIO **IPIALES**
MUNICIPIO **IPIALES**	TELÉFONO **314 5640782** EMAIL

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o.
DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											*TECNICO AGROPECUARIO*			
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	**SEPTIEMBRE**	AÑO	**2 0 0 9**
			X											

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 MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECIFIQUE 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
INGLES									
ESPAÑOL			**X**			**X**	**X**		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3 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: ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS ZONA IPIALES - ACIZI	PUBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: NARIÑO	MUNICIPIO: IPIALES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: asociacionacizi@gmail.com	
TELÉFONOS: 314 5640782	FECHA DE INGRESO: DIA 10 MES 0 1 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO: DIA 10 MES 1 1 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: SABEDOR INDÍGENA	DEPENDENCIA: PROYECTO DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN SALUD	DIRECCIÓN: IPIALES- NARIÑO	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

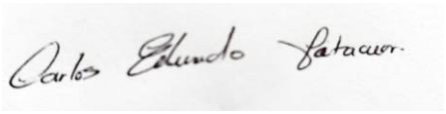
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**0**	**10**

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ◯ 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 PUBLICA.

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



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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*
REINA	YAMÁ	AMANDA MARIBEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. **1082104903**

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 23 MES 11 AÑO 1991

DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO ALDANA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 3 306 BARRIO PARAISO

PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO ALDANA

TELÉFONO 3174964395 EMAIL maribelreiyna@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:* BACHILLER COMERCIAL
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 09 AÑO 2009

EDUCACION 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*
UN	10	X		CONTADOR PÚBLICO	06	2	0	1	7	324829-T

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

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 ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS ZONA IPIALES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	IPIALES	asociacionacizi@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3175640782	DÍA 02 MES 02 AÑO 2026	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTADOR PUBLICO	FINANCIERA	IPIALES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS ZONA IPIALES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	IPIALES	asociacionacizi@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3175640782	DÍA 01 MES 02 AÑO 2025	DÍA 30 MES 09 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTADOR PUBLICO	CONTABLE	IPIALES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS ZONA IPIALES	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	IPIALES	asociacionacizi@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3175640782	DÍA 04 MES 07 AÑO 2025	DÍA 04 MES 09 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
APOYO ADMINISTRATIVO	ADMINISTRATIVA	IPIALES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
LACTEOS FRESCO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	ALDANA	lacteosfresco@gmail.

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3122662062	DÍA 30 MES 07 AÑO 2024	DÍA 30 MES 01 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTADOR PÚBLICO	CONTABLE Y FINANCIERA	ALDANA

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESE CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DEL PILAR	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	ALDANA	esealdana@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3163535067	DÍA 02 MES 05 AÑO 2019	DÍA 31 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
APOYO FINANCIERO Y SECRETARIA GERENCIA	FINANCIERA	ALDANA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOPROCOLYDA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	ALDANA	asoprocolyda@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3117093881	DÍA 03 MES 03 AÑO 2017	DÍA 30 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR CONTABLE	FINANCIERA	ALDANA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DISTRITO MILITAR N° XXI	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	IPIALES	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7732530	DÍA 03 MES 09 AÑO 2014	DÍA 06 MES 02 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR CONTABLE	CONTABLE	IPIALES

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*	

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

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*
SERVIDOR PUBLICO	1	10
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	2	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	7
TOTAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA	6	9

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).

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Culturas	**INFORMACIÓN FINANCIERA PARA PAGOS** ☐ Público ☒ Clasificado ☐ Reservado	Página **1** de **1** **Código:** F-GFC-096 **Versión:** 6 **Fecha:** 31/12/2024

Señores
Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes
Fecha 16/03/2026
Ciudad Ipiales

De acuerdo con lo establecido por el SIIF Nación, en el procedimiento para el *Pago a beneficiario final* , me permito informar que para el pago de las obligaciones a mi favor se realizarán de acuerdo con la certificación adjunta y los siguientes datos:

Entidad bancaria Banco de occidente

Número de cuenta bancaria 035-89073-0

Tipo de Cuenta: Ahorros _____ Corriente x

Dejó constancia que estos datos son reales y me hago responsable de las consignaciones que se efectúen al número y tipo de cuenta arriba relacionado y me comprometo a actualizar e informar de forma escrita al Supervisor las respectivas novedades oportunamente.

INFORMACION TRIBUTARIA PARA PERSONA NATURAL

Nombre y apellidos:_____ No. Documento de Identidad: _____

Usted es residente en Colombia: SI ☐ NO ☐

Si su respuesta es NO indique el país de residencia:_____

Dirección principal (Casilla 41 RUT):_____

Código postal 6 digitos (Dirección de residencia):_____

Departamento:_____

Municipio:_____

Número de Identificación Tributaria (NIT) + DV Casilla 5 y 6 RUT _____

Nota: La información solicitada es requerida para cargue de información en la página de la Dian - Documento soporte no obligados a facturar electrónicamente, el código se puede verificar en la página de 472 código postal con la dirección de residencia que indica el rut en la casilla 41.

INFORMACION PARA PERSONA JURIDICA

No. Identificación: 837000096-3 C.C. ☐ NIT ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐

Tipo de entidad u organización participante	Personas jurídicas del sector público	
	Personas jurídicas sin ánimo de lucro del sector privado	
	A título colectivo resguardos, cabildos o asociaciones indígenas	x
	Personas jurídicas **con ánimo** de lucro del sector privado	
	A título colectivo consejos comunitarios de comunidades negras, afrocolombianas, palenqueras o raizales y autoridades del pueblo Rom	

ICA: Tarifa correspondiente a su actividad económica _____ POR MIL.

El objeto del contrato se desarrolla en Bogotá? SI _____ NO x

En caso negativo indique en dónde Ipiales ICA: Tarifa correspondiente a su actividad económica 9499

Nombre Contador(a):_____ AMANDA MARIBEL REINA YAMA

Numero de Contacto:_____ 3174964395

Email: _____ asociacionacizi@gmail.com

EN CASO DE SER ENTIDAD PÚBLICA DILIGENCIE:

El código de consolidación y el nombre de la entidad inscrita ante la CGN no aplica para organizaciones privadas.

Código Consolidación CGN _____ *Nombre de la entidad Inscrita ante la CGN _____

Cordialmente,

Firma Contratista o Representante Legal 

Nombre o razón social Asociación de Cabildos Indígenas Zona Ipiales ACIZI

No. Documento de identificación 98338054

1. Nota: Para Consorcios y/o Uniones Temporales, si el giro se realiza a uno de los integrantes deberán diligenciar otro formato F-GFC-096, con su certificación bancaria.

2. Nota: Para los Contratos de obra y tengan anticipo deben diligenciar otro formato F-GFC-096, para la fiducia.

Anexo: Certificación Bancaría

Autorizo al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012 y a la Política de Tratamiento de Datos Personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Consulte nuestra política de tratamiento en la página www.mincultura.gov.co

*** CGN: Contaduría General de la Nación**

Oficina Principal
CALLE 9 7-18 IPIALES
TEL:3155016842

ACIZI
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS ZONA DE IPIALES
NIT: 837000096-3
asociacionacizi@gmail.com

Razon Social: **MINISTERIO DE LAS CULTURAS,LAS ARTES Y LOS SABERES**
NIT/CC: **830034348-5**
Dir: CRA 8 8 55
Ciudad: BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ D.C.
Telefono: 573424100 -
Email: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

REPRESENTACIÓN GRÁFICA
Factura Electrónica de venta FEC296

Fecha Generación: 16/03/2026 19:01
Fecha Vencimiento: 14/07/2026
Forma de Pago: **CREDITO**
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Vendido Por: JOSE MODESTO

#000201 - **PRIMER DESEMBOLSO DEL 50% DEL CONVENIO NRO. 0678-2026 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA FORTALECER LOS SABERES Y TRADICIONES ASOCIADOS AL INTI RAYMI Y EL KOLLA RAYMI EN LOS RESGUARDOS INDIGENAS DE MALES Y OBONUCO**

Subtotal	*Total U*	*Cant.*	*Total.*
$300,000,000.00	$300,000,000.00	1	**$300,000,000.00**

SUBTOTAL	$300,000,000.00
TOTAL	$**300,000,000.00**

Notas
- #$33-01-01;convenio0678-2026;rflorez@mincultura.gov.co#$

No somos grandes contribuyentes - Facturación electrónica de acuerdo con la resolución DIAN 18764068517926 valida desde 2024-04-05 hasta 2026-04-05 rangos del 1 al 500 prefijo FEC - No responsable del impuesto sobre las ventas.

Total articulos en factura **1**

CUFE: 08a4666f59f33cee4d9e524f4791865490ff0873020423774002336f38bb7cce3c6c699ea8b7abbc5494c2cc43f4ad40

Fecha Generación: 2026-03-16 19:01:04
Fecha Expedición Electronica: 2026-03-16 19:01:05
Email Enviado el: 2026-03-16 19:01:05
Email Recibido el: 2026-03-16 19:01:09

PAGADO	$0
SALDO	$300,000,000

Facturado en el Software oficinaPro de Proveedor Tecnologico Grupo FLA SAS 900711544