

Ruth Smith González Romero

INFORMACIÓN PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA	1.100.952.732 de San Gil
CELULAR	3172509159
CORREO ELECTRÓNICO	ruthsmithgr@hotmail.com
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	calle 27 No. 5-24 PISO 2
CIUDAD DE RESIDENCIA	San Gil

PERFIL PROFESIONAL

Profesional graduado en Contaduría Publica, Gestión administrativa de cualquier tipo de negocio y de los recursos contable financiero de una organización Experiencia Laboral en el área contable, de finanzas y Revisoría Fiscal de organizaciones comerciales y de servicios en Santander.

Habilidad para trabajar en equipo, desarrollo y evaluación de proyectos, facilidad y disposición para aprender, Buenas relaciones interpersonales, Responsable, creativa, organizada, Capacidad de realizar trabajos duros con rapidez Interés por la actualización profesional.

FORMACION ACADEMICA

SUPERIORES

TÍTULO OBTENIDO	Contadora Pública
INSTITUCIÓN	Universidad de Pamplona
CIUDAD	Bucaramanga - Santander
FECHA	Marzo 30 de 2012

TÍTULO OBTENIDO	Trabajador Calificado en Auxiliar de Contabilidad
INSTITUCIÓN	SENA Centro Regional de Servicios (1760 horas)
CIUDAD	San Gil Santander
FECHA	Febrero 2009

OTROS:

Diplomado en NIFF para pymes de información financiera con Oscar Horacio Torres y asociados sas Bucaramanga septiembre 26 a noviembre 15 (80 horas).

CURSO: Procesador de Datos Contables en el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. San Gil 13 de Diciembre 2004.

Nomina y Prestaciones sociales en el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. Bucaramanga, Julio 07 de 2012 duración 40 horas.

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa: Ludyn Amanda Murillo Moreno
Fecha: Diciembre 26 de 2023 hasta la fecha
Cargo: Profesional de apoyo
Jefe Inmediato: Ludyn Amanda Murillo Moreno
Teléfono: 3107534507

1. Brindar apoyo profesional en la proyección de los diferentes actos administrativos que modifiquen el presupuesto en ingresos y gastos de la administración municipal y el fondo local de salud.
2. Brindar apoyo profesional en la elaboración y presentación de los diferentes informes presupuestales y financieros de las diferentes asesorías que se tienen a los diferentes entes de vigilancia y control nacionales y departamentales.
3. Asesorar en la ejecución de presupuesto de gastos e inversión del Municipio, así como en el recaudo del presupuesto de ingresos y recursos de capital teniendo en cuenta las diferentes fuentes de financiación
4. Apoyo en los diferentes informes que se presentan a la Contraloría departamental y nacional como deuda publica, FUT, cuipo regalías, etc.
5. Presentación de Impuestos municipales y nacionales de las diferentes entidades gubernamentales a las cuales se les lleva la contabilidad y el presupuesto.

Empresa: ALCALDIA AGUADA
Fecha: Enero 13 de 2025 a 30 junio 2025
Cargo: Profesional de apoyo

Jefe Inmediato: Jenny Caterine Tirado Rojas Z
Teléfono: 3203420680

6. Brindar apoyo profesional en la proyección de los diferentes actos administrativos que modifiquen el presupuesto en ingresos y gastos de la administración municipal y el fondo local de salud.

7. Brindar apoyo profesional en la elaboración y presentación de los diferentes informes presupuestales y financieros del municipio de Aguada a los diferentes entes de vigilancia y control nacionales y departamentales.

8. Apoyar al Comité Económico Estructurador y/o Evaluador de los procesos contractuales que adelante la Administración Municipal, cuando sea requerido, para la verificación de requisitos habilitantes, informe y evaluación de ofertas y respuesta a observaciones.

9. Apoyar en la elaboración de los informes de gestión requeridos por la administración municipal de Aguada.

10. Asesorar en la ejecución de presupuesto de gastos e inversión del Municipio, así como en el recaudo del presupuesto de ingresos y recursos de capital teniendo en cuenta las diferentes fuentes de financiación

11. Asistir al municipio periódicamente en los momentos programados por la entidad, o el requerido y/o necesario para llevar a cabo el cumplimiento del objeto contractual.

12. Las demás funciones asignadas por la secretaria de hacienda y/o cualquier

Empresa: ALCALDIA BARICHARA
Fecha: Enero 02 de 2020 a 20 diciembre 2023
Cargo: Profesional de apoyo
Jefe Inmediato: Belkis Marcela Caballero
Teléfono: 7267052

Funciones:
*Confrontación de saldos con documentos, soportes, y separación de valores que no presenten evidencias documentales (diagnostico).
* Registro de información contable y financiera en el sistema financiero GD
* Proyectar los asientos contables requeridos para la actualización y ajustes de los rubros y activos y pasivos con sus correspondientes contrapartidas, que permitan subsanar las deficiencias observadas en el diagnóstico.
*Depurar los saldos de balance a corte 31 de diciembre de 2021 de las cuentas correspondientes a activos y pasivos solicitadas por la Secretaria de Hacienda con los libros mayores y auxiliares.
*Proyectar oficios a la coordinación de contabilidad para solicitar ante el comite técnico de sostenibilidad contable, con la depuración contable en los casos en que agotando todas las acciones posibles no se logre identificar la legalización de los mismos.

*Apoyo periódico en la revisión de los ingresos de acuerdo con su concepto y soportes y cruce de información financiera.
* Identificación y Codificación de las operaciones y transacciones contables previas a la elaboración de las órdenes de pago.
* Control de causación de los descuentos y retenciones a aplicar en las órdenes de pago, previo a la transferencia correspondiente.
*Coadyuvar el área de contabilidad en la rendición de informes a los diferentes órganos de control.

*las demás labores asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo al objeto y alcance del mismo.

Empresa: ALCALDIA BARICHARA
Fecha: Junio 26 de 2019 a diciembre 26 de 2019
Cargo: Profesional de apoyo
Jefe Inmediato: Ana María Aparicio
Teléfono: 7267052

Funciones:

- Confrontación de saldos con documentos soportes y separación de valores que no presenten evidencias documentales (diagnostico).
- Proyectar los asientos contables requeridos para la actualización y ajustes de los rubros de activos y pasivos con sus correspondientes contrapartidas
- Depurar los saldos de balance a corte 31 de diciembre de 2018 de las cuentas correspondientes a activos y pasivos.
- proyectar oficios a la coordinación de contabilidad para solicitar ante el cacomite técnico de sostenibilidad contable, la depuración contable en los casos en que agotando todas las acciones posibles no se logre identificar la legalización de los mismos.
- Diligenciamiento de información presupuestal a la plataforma SIA OBSERVA

Empresa: ALCALDIA DE SAN GIL
Fecha: Enero 28 de 2019 a junio 27 de 2019
Cargo: Profesional de apoyo
Jefe Inmediato: Omaira Otero Santos
Teléfono: 7242179

Funciones:

- Identificación y Codificación de las operaciones y transacciones contables previas a la elaboración de las órdenes de pago.
- Control de causación de los descuentos y retenciones a aplicar en las órdenes de pago, previo a la transferencia correspondiente.
- Apoyo periódico en el cargue de la información del sistema general de regalías

- Apoyo al área de contabilidad en la rendición de informes a los diferentes órganos de control
- Apoyo periódico en la revisión de los ingresos de acuerdo con su concepto y soportes y cruce de información financiera.
- Apoyo depuración de saldos de información del área de almacén y contabilidad de las cuentas Propiedad, planta y equipo e inventarios en forma permanente con el fin de que exista conciliación entre las dos dependencias.
- Apoyar y socializar conceptos técnicos en forma permanentemente a los funcionarios de la Secretaria de Hacienda y demás funcionarios que participan en el Proceso contable y su depuración
- Apoyo en la depuración de los saldos de Balance con corte a 31 de Diciembre de 2018 y movimientos de la vigencia 2019 ***en forma permanente y sostenible***, de las cuentas correspondientes a activos y pasivos solicitadas por la Secretaría de Hacienda,

Empresa: GENTE UTIL
Trabajador en misión: Pharmasan
Fecha: Julio 04 de 2018 a enero 23 de 2019
Cargo: Profesional Financiero I
Jefe Inmediato: Olga Mendes
Teléfono: 6960255

Funciones:

- Revisión de facturas de Proveedores.
- Registro de Gastos varios.
- Preparación de información exógena
- Preparación y elaboración de informes a la supersalud
- Revisión de nomina
- Elaboración y Revisión declaraciones de impuestos municipales (ind y cio- reteica), retención en la fuente, IVA.
- Conciliación de Cartera con clientes y Eps´s
- Aplicación de pagos y gestión de cobros

Empresa: OFFIMEDICAS SA
Fecha: Julio 29 de 2015 a febrero 5 de 2018
Cargo: Coordinador Contable
Jefe Inmediato: Zayra Ximena Muñoz
Teléfono: 6973918 ext. 6152

Funciones:

- Revisión de facturas de Proveedores.
- Registro de Gastos varios.

- Preparación de información exógena
- Elaboración y pago de nomina
- Elaboración y Revisión declaraciones de impuestos municipales (ind y cio- reteica), retención en la fuente, IVA.
- Conciliación de Cartera con clientes y Eps´s
- Autorización de ventas y despacho
- Aplicación de pagos y gestión de cobros
- Estudio de nuevos clientes
- Creación y asignación de cupos nuevos clientes

Empresa: DOCMA ASESORES LTDA
Fecha: Noviembre 18 de 2014 a julio 27 de 2015
Cargo: Auxiliar de Revisoría
Jefe Inmediato: Cecilia Inés Cortes Noriega
Teléfono: 310 8518648

Funciones:

- Revisión de informes de los clientes asignados por el jefe inmediato
- Análisis y revisión de informes a la Superintendencia de Subsidio Familiar
- Revisión de informes a entes de control externos como ICBF, Aseguradoras
- Atender y canalizar las solicitudes de los clientes.
- Apoyo en auditorias a las diferentes unidades de negocio de la empresa
- Revisión declaraciones de impuestos municipales (ind y cio- reteica, retención en la fuente, IVA.

Empresa: COMFENALCO SANTANDER
Fecha de inicio: Octubre 16 de 2013 a Noviembre 16 de 2014
Empresa: ORGANIZACION SERVICIOS Y ASESORIAS
Trabajador en misión en Comfenalco Santander
Fecha: Julio 28 de 2008 a Septiembre 15 de 2013
Departamento: Contabilidad
Cargo: Auxiliar Oficina 1
Jefe Inmediato: Ruth Doralba Bretón Pinilla
Teléfono: 6578286 - 6577000 ext. 2715

Funciones:

- Causación Y Registro de Facturas
- Manejo de Proveedores

Realizar el procesamiento en el sistema de toda la información contable y financiera que se genere por las diferentes operaciones (Egresos, ingresos de los diferentes servicios de la caja como de sedes recreacionales y educación, impuestos, ventas, costos, inventarios, devoluciones, etc.).

- Realizar la recepción, verificación, clasificación, codificación e impresión de todos los documentos y comprobantes contables y financieros que se generen de la operación de cada centro de costos.
- Realizar oportunamente la liquidación y los registros contables necesarios para la generación de pagos de obligaciones tributarias (IVA, retención, ICA, reteiva.)
- Atender todas las solicitudes e inquietudes que presenten los clientes internos y externos (Proveedores, clientes)
- Recibir, archivar y distribuir documentos y correspondencia interna y externa.
- registro ingresos, costos y gastos de los diferentes centros recreacionales y demás centros de negocios como Educación, Fondos de Ley, Programas especiales, Vivienda, Educación Formal y no formal de la organización
- Elaboración y presentación de impuestos municipales como Industrias y Comercio, Reteica y nacionales como declaración de IVA y Retención en la fuente
- Elaboración y presentación de información exógena para las entidades municipales y DIAN
- Elaboración de informes para entes externos como Superintendencia de Subsidio Familiar.

La información expuesta anteriormente se encuentra justificada por sus Respectivos certificados.

RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO
CC 1.100.952.732

Teléfono 3172509159
Correo Electrónico: ruthsmithgonzalez@gmail.com
Barichara - Santander

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERIA JURIDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971

CONFIERE EL TITULO DE

Contadora Pública

A

RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO

C.C. Nº 1.100.952.732 *Expedida en SAN GIL*

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona *Marzo 30* de *2012*

Esperanza Paredes Hernández
Rector(a)

Rosalba Omaña de Restrepo
Secretario(a) General

Registro *49568* Folio *226* Libro *9* de Diplomas de Grado

57981

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERIA JURIDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971

CONFIERE EL TITULO DE

Contadora Pública

A

RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO

C.C. Nº 1.100.952.732 *Expedida en SAN GIL*

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona *Marzo 30* de *2012*

Esperanza Paredes Hernández
Rector(a)

Rosalba Omaña de Restrepo
Secretario(a) General

Registro *49568* Folio *226* Libro *9* de Diplomas de Grado

57981

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Secretaría General

Acta de Grado Nº 494

En la ciudad de Pamplona, Departamento de Norte de Santander, República de Colombia, a los 30 **días del mes de** Marzo 2012 **, se llevó a cabo la Ceremonia de Graduación en la cual la Universidad de Pamplona aprobada por el Decreto Nº 1550 del 13 de agosto de 1971, emanado de la Presidencia de la República, otorgó el grado de** CONTADORA PÚBLICA

a RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO

Identificado(a) con C.C. **Nº** 1.100.952.732 **de** SAN GIL

quien aprobó todas las asignaturas que conforman el Plan de Estudios y dió cumplimiento a los demás requisitos de grado exigidos por la Universidad. Presidió el Acto de Graduación el señor(a) Rector(a) de la Universidad Doctora Esperanza Paredes Hernández

Quien después de tomar el juramento de rigor procedió a entregar al graduando el diploma correspondiente, marcado en su orden con el Número 57981 **y registrado con el Número** 49568 **, Folio** 226 **, Libro** 9 **de Diplomas.**

Para constancia se extiende y firma la presente Acta.

El Rector (fdo) Doctora Esperanza Paredes Hernández

El Decano (fdo) Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales
Profesor Álvaro Parada Carvajal

El Secretario(a) General (fdo) Profesora Rosalba Omaña de Restrepo

Es fiel copia tomada en su original, en Pamplona a los 30 **días del mes de** Marzo **de** 2012

ROSALBA OMAÑA DE RESTREPO

Secretario(a) General

impulsado por CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Técnico
Aquileo Parra

Barichara – Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según
Resolución No. 07184 del 22 de agosto de 2003,

Confiere a

Ruth Smith Gonzalez Romero

Identificado (a) con T.I. No. 880512-58694 Expedida en San Gil

El Título de

Bachiller Técnico

Especialidad Comercio

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional – P.E.I. del Instituto.

Rector,

Secretaria,

INSTITUTO TECNICO "AQUILEO PARRA" BARICHARA
CIENCIA TECNOLOGIA Y VALORES

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

Anotado en el control interno del plantel

Libro No. 02 Folio No. 09 Diploma No. 039

ALCALDÍA DE
BARICHARA

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
DEL MUNICIPIO DE BARICHARA
Nit 890.210.932-1

CERTIFICA:

Que, una vez revisado el archivo de gestión de contratación en la Alcaldía Municipal de Barichara-Santander, se logró constatar que la **RUTH SMITH GONZÁLEZ ROMERO** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.100.952.732 de San Gil, **suscribió** con la entidad territorial los siguientes contratos de Prestación de Servicios que se relacionan a continuación:

N° de Contrato	**CD 034 DE 2023**
Objeto	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE HACIENDA BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO EN LABORES ADMINISTRATIVAS PROPIAS DE LA OFICINA Y APOYAR EN LAS ACTIVIDADES DE RECAUDO DEL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO Y DEMÁS RENTAS E IMPUESTOS QUE PERCIBE EL MUNICIPIO DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES EN LOS ESTUDIOS PREVIOS"**
Fecha de Inicio	Doce (12) de enero de 2023
Fecha de terminación	Treinta (30) de abril de 2023
Duración	Tres (03) meses y diecinueve (19) días calendario
Valor	Diez millones ochocientos mil pesos ($10.800.000) m/cte
Actividades	1. Confrontación de saldos con documentos, soportes, y separación de valores que no presenten evidencias documentales (diagnostico). 2. Registro de información contable y financiera en el sistema financiero GD. 3. Proyectar los asientos contables requeridos para la actualización y ajustes de los rubros y activos y pasivos con sus correspondientes contrapartidas, que permitan subsanar las deficiencias observadas en el diagnóstico. 4. Depurar los saldos de balance a corte 31 de diciembre de 2021 de las cuentas correspondientes a activos y pasivos solicitadas por la Secretaria de Hacienda con los libros mayores y auxiliares. 5. Proyectar oficios a la coordinación de contabilidad para solicitar ante el comité técnico de sostenibilidad contable, con la depuración contable en los casos en que agotando todas las acciones posibles no se logre identificar la legalización de los mismos. 6. Apoyo periódico en la revisión de los ingresos de acuerdo con su concepto y soportes y cruce de información financiera. 7. Identificación y Codificación de las operaciones y transacciones contables previas a la elaboración de las órdenes de pago. 8. Control de causación de los descuentos y retenciones a aplicar en las órdenes de pago, previo a la transferencia correspondiente. 9. Coadyuvar el área de contabilidad en la rendición de informes a los diferentes órganos de control. 10. las demás labores asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo al objeto y alcance del mismo.

BARICHARA
EN UN SOLO SENTIR
ALCALDÍA

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
DEL MUNICIPIO DE BARICHARA

CERTIFICA:

Que, una vez revisado el archivo de gestión de contratación en la Alcaldía Municipal de Barichara-Santander, se logró constatar que **RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.100.952.732 de San Gil, prestó sus servicios al Municipio de Barichara-Santander a través de los contratos de prestación de servicios los cuales tuvieron como objeto:

"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA EN LABORES ADMINISTRATIVAS PROPIAS DE LA OFICINA Y APOYAR EN LAS ACTIVIDADES DE RECAUDO DEL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO Y DEMÁS RENTAS E IMPUESTOS QUE PERCIBE EL MUNICIPIO DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES EN LOS ESTUDIOS PREVIOS"

- Contrato No. 005 de 2022, en el periodo comprendido entre el seis (06) de enero al cinco (05) de julio de 2022, con una duración de seis (06) meses.
- Contrato No. 129 de 2022, en el periodo comprendido entre el ocho (08) de julio al siete (07) de octubre de 2022, con una duración de tres (03) meses.
- Contrato No. 248 de 2022, en el periodo comprendido entre el diecinueve (19) de octubre al veintiocho (28) de noviembre de 2022, con una duración de cuarenta (40) días.
- Contrato No. 341 de 2022, en el periodo comprendido entre el primero (01) al veintiséis (26) de diciembre de 2022, con una duración de veintiséis (26) días.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Confrontación de saldos con documentos, soportes, y separación de valores que no presenten evidencias documentales (diagnostico).
2. Registro de información contable y financiera en el sistema financiero GD.
3. Proyectar los asientos contables requeridos para la actualización y ajustes de los rubros y activos y pasivos con sus correspondientes contrapartidas, que permitan subsanar las deficiencias observadas en el diagnóstico.
4. Depurar los saldos de balance a corte 31 de diciembre de 2022 de las cuentas correspondientes a activos y pasivos solicitadas por la Secretaria de Hacienda con los libros mayores y auxiliares.
5. Proyectar oficios a la coordinación de contabilidad para solicitar ante el comité técnico de sostenibilidad contable, con la depuración contable en los casos en que agotando todas las acciones posibles no se logre identificar la legalización de los mismos.
6. Apoyo periódico en la revisión de los ingresos de acuerdo con su concepto y soportes y cruce de información financiera.
7. Identificación y Codificación de las operaciones y transacciones contables previas a la elaboración de las órdenes de pago.
8. Control de causación de los descuentos y retenciones a aplicar en las órdenes de pago, previo a la transferencia correspondiente.

ALCALDÍA DE
BARICHARA

N° de Contrato	CD 149 DE 2023
Objeto	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE HACIENDA BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO EN LABORES ADMINISTRATIVAS PROPIAS DE LA OFICINA Y APOYAR EN LAS ACTIVIDADES DE RECAUDO DEL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO Y DEMÁS RENTAS E IMPUESTOS QUE PERCIBE EL MUNICIPIO DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES EN LOS ESTUDIOS PREVIOS"**
Fecha de Inicio	Tres (03) de mayo de 2023
Plazo incial	Seis (06) meses y trece (13) días calendario
Plazo adicional	Un (01) mes
Duración total del contrato	Siete (07) meses y trece (13) días calendario
Fecha de terminación del contrato con adicional	Quince (15) de diciembre de 2023
Valor	Diecinueve millones trescientos mil pesos ($19.300.000) m/cte
Actividades	1. Confrontación de saldos con documentos, soportes, y separación de valores que no presenten evidencias documentales (diagnostico). 2. Registro de información contable y financiera en el sistema financiero GD. 3. Proyectar los asientos contables requeridos para la actualización y ajustes de los rubros y activos y pasivos con sus correspondientes contrapartidas, que permitan subsanar las deficiencias observadas en el diagnóstico. 4. Depurar los saldos de balance a corte 31 de diciembre de 2022 de las cuentas correspondientes a activos y pasivos solicitadas por la Secretaria de Hacienda con los libros mayores y auxiliares. 5. Proyectar oficios a la coordinación de contabilidad para solicitar ante el comité técnico de sostenibilidad contable, con la depuración contable en los casos en que agotando todas las acciones posibles no se logre identificar la legalización de los mismos. 6. Apoyo periódico en la revisión de los ingresos de acuerdo con su concepto y soportes y cruce de información financiera. 7. Identificación y Codificación de las operaciones y transacciones contables previas a la elaboración de las órdenes de pago. 8. Control de causación de los descuentos y retenciones a aplicar en las órdenes de pago, previo a la transferencia correspondiente. 9. Coadyuvar el área de contabilidad en la rendición de informes a los diferentes órganos de control. 10. las demás labores asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo al objeto y alcance del mismo.

La presente se expide a solicitud de la interesada, a los siete (07) días del mes de abril del año dos mil veinticinco (2025)

SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
MUNICIPIO DE BARICHARA

DIANA CAROLINA GUTIERREZ TORRES
Secretaria General y de Gobierno

Proyectó: Laura Marcela Ruiz Ardila
Auxiliar Administrativo Secretaria de Gobierno

BARICHARA
EN UN SOLO SENTIR
ALCALDÍA

9. Coadyuvar el área de contabilidad en la rendición de informes a los diferentes órganos de control.
10. Las demás labores asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo al objeto y alcance del mismo

La presente se expide a solicitud de la interesada, a los dieciséis (16) días del mes de enero del año dos mil veintitrés (2023) en el Municipio de Barichara-Santander.

SORAIDA PEDRAZA TELLEZ
Secretaria General y de Gobierno.

Elaboró: Laura Marcela Ruiz Ardila
Auxiliar Administrativa de Secretaría de Gobierno.

BARICHARA
EN UN SOLO SENTIR
ALCALDÍA

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO CON FUNCIONES DE JEFE DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE BARICHARA

CERTIFICA:

Que, una vez revisado el archivo central de contratación de la Alcaldía Municipal de Barichara Santander, se logró constatar que **RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.100.952.732 de San Gil, ha celebrado y ejecutado a satisfacción del Municipio de Barichara-Santander los contratos relacionados a continuación con la Alcaldía de Barichara, los cuales tienen como objeto:

"***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA EN LABORES ADMINISTRATIVAS PROPIA DE LA OFICINA Y APOYAR EN LAS ACTIVIDADES DE RECAUDO PREDIAL UNIFICADO Y DEMAS RENTAS E IMPUESTOS QUE PERSIBE EL MUNICIPIO DE BARICHARA, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES E INSTRUCCIONES ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS"***

- Contrato No. 010 de 2020, inició el día veintidós (22) de enero de 2020, con una duración de dos (02) meses y diez (10) días, culminando el día treinta (30) de marzo de 2020.

- Contrato No. 068 de 2020, inició el día dos (02) de abril de 2020, con una duración de dos (02) meses, culminando el día treinta y uno (31) de mayo de 2020.

- Contrato No. 088 de 2020, inició el día dos (02) de junio de 2020, con una duración de seis (06) meses y veintisiete (27), culminando el veintiocho (28) de diciembre de 2020.

La presente se expide a solicitud de la interesada, a los veintinueve (29) días del mes de diciembre del año dos mil veinte (2020) en el Municipio de Barichara-Santander.

SORAIDA PEDRAZA TELLEZ
Secretaria General y de Gobierno.

PROYECTÓ: *LAURA MARCELA RUIZ ARDILA*
Auxiliar Secretaria de Gobierno.

BARICHARA
EN UN SOLO SENTIR
ALCALDÍA

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO CON FUNCIONES DE JEFE DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE BARICHARA

CERTIFICA:

Que, una vez revisado el archivo de gestión en el área de contratación de la Alcaldía Municipal de Barichara Santander, se logró constatar que **RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.100.952.732 de San Gil labora en esta institución desde el **04 de enero de 2021 a la fecha** a través de contrato de Prestación de Servicios los cuales han tenido como objeto:

"CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA EN LABORES ADMINISTRATIVAS PROPIAS DE LA OFICINA Y APOYAR EN LAS ACTIVIDADES DE RECAUDO DEL IMPUESTO PREDIAK UNIFICADO Y DEMÁS RENTAS E IMPUESTOS QUE PERCIBE EL MUNICIPIO DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES EN LOS ESSTUDIOS PREVIOS"

- Contrato No. 020 de 2021, inició el día cuatro (04) de enero de 2021, con una duración de seis (06) meses, culminando el día tres (03) de julio de 2021. Valor del contrato $15.600.000 y pagos parciales de $ 2.600.000.

- Contrato No. 126 de 2021, inició el día siete (07) de julio de 2021, con una duración de tres (03) meses, culminando el día seis (06) de octubre de 2021. Valor del contrato $7.800.000, y pagos parciales de $ 2.600.000

- Contrato No. 230 de 2021, inició el día siete (07) de octubre de 2021, con una duración de dos (02) meses y veintiún (21) días calendario, forma de pago: los primeros 21 días $ 2.167.000 y cada mes restante de $ 2.600.000.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Confrontación de saldos con documentos, soportes, y separación de valores que no presenten evidencias documentales (diagnostico).
2. Proyectar los asientos contables requeridos para la actualización y ajustes de los rubros y activos y pasivos con sus correspondientes contrapartidas, que permitan subsanar las deficiencias observadas en el diagnóstico.
3. Depurar los saldos de balance a corte 31 de diciembre de 2020 de las cuentas correspondientes a activos y pasivos solicitadas por la Secretaria de Hacienda con los libros mayores y auxiliares.
4. Proyectar oficios a la coordinación de contabilidad para solicitar ante el cacomite técnico de sostenibilidad contable, con la depuración contable en los casos en que agotando todas las acciones posibles no se logre identificar la legalización de los mismos.
5. Las demás labores asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo al objeto y alcance del mismo

La presente se expide a solicitud de la interesada, a los doce (12) días del mes de noviembre del año dos mil veintiuno (2021) en el Municipio de Barichara-Santander.

SORAIDA PEDRAZA TELLEZ
Secretaria General y de Gobierno.

Elaboró: Laura Marcela Ruiz Ardila
Auxiliar Secretaría de Gobierno

Alcaldia Barichara Siempre con la gente

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO Y JEFE DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE BARICHARA

C E R T I F I C A:

Que, la señora: **RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.100.952.732 expedida en San Gil, suscribió con el Municipio de Barichara el Contrato de prestación de servicios No. 122 de 2019, el cual tiene por objeto contractual: **"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA PARA EL APOYO DE RENDICION DE INFORMES A LOS ENTES DE CONTROL Y APLICACIÓN DEL PROCESO DEPURACION CONTABLE A RUBROS DEL BALANCE CORRESPONDIENTES A LOS ACTIVOS Y PASIVOS DEL MUNICIPIO DE BARICHARA"** el cual empezó a regir a partir del día veintiseis (26) de junio de 2019, con una duración de cinco (05) meses y un plazo adicional de veinticinco (25) días; el cual se cumplio a su total cabalidad.

La anterior se expide a solicitud de la interesada, a los treinta (30) días del mes de diciembre del año dos mil diecinueve (2019) en el Municipio de Barichara-Santander.

ANNY JOHANA BAEZ ARDILA
Secretaria General y de Gobierno
Barichara (S)

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL	**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL** **NIT. 800.099.824-1** **CERTIFICACIONES**	F:26.AP.GADM Versión: 0.0 Fecha: 10.11.15

EL SUSCRITO SECRETARIO JURÍDICO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN GIL

HACE CONSTAR

Que revisados los archivos de contratación de la Administración Municipal y de acuerdo al Acta de Liquidación que aparecen en cada contrato firmado por el Alcalde de su momento, El contratista y Supervisor del contrato se pudo verificar que la señorita **RUTH SMITH GONZÁLEZ ROMERO**, identificada con cedula de ciudadanía No.1100952732, expedida en la ciudad de San Gil (Santander), presto sus servicios al Municipio de San Gil y realizo los siguientes contratos:

- ***Durante la vigencia 2019***

CONTRATO No.	***103-2019***
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO EN LOS PROCESOS QUE SE REALIZAN EN LA SECRETARIA DE HACIENDA PARA LA IDENTIFICACIÓN, CLASIFICACIÓN Y CODIFICACIÓN DE LAS CUENTAS, PREVIO AL REGISTRO CONTABLE DE ACUERDO AL PLAN GENERAL DE CONTABILIDAD PUBLICA CON EL FIN DE GARANTIZAR UN MAYOR RENDIMIENTO EN LAS ACCIONES DE CAUSACIÓN; APOYO EN LOS SIGUIENTES PROCESOS: CRUCE DE INFORMACIÓN DEL ÁREA DE ALMACÉN Y CONTABILIDAD DE LAS CUENTAS DE PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO E INVENTARIO Y EN LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES A LOS DIFERENTES ENTES DE CONTROL EN EL MUNICIPIO DE SAN GIL
VALOR:	DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS PESOS MCTE ($12.500.000.oo)
TIEMPO:	CINCO (05) MESES
FECHA DE INICIO:	28 DE ENERO DE 2019
FECHA DE TERMINACIÓN:	28 DE JUNIO DE 2019
SUPERVISOR:	SECRETARIA DE HACIENDA

Dado en San Gil, a los treinta (30) días del mes de Diciembre del año dos mil diecinueve (2019).

JESUS DAVID FLOREZ RONCANCIO
SECRETARIO JURÍDICO

CERTIFICAMOS QUE

RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO

Trabajador en Misión

Identificado (a) con cedula de ciudadania No. 1100952732 ha laborado mediante contrato de trabajo por el termino que dure la obra o labor determinada en nuestra (s) empresa (s) usuaria (s):

PHARMASAN S.A.S.

Desempeñando la misión de PROFESIONAL I FINANCIERO devengando un salario mensual de UN MILLON SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE $ 1,620,000 siendo las fechas de vinculación del 04 de Julio de 2018 a la fecha

La presente se expide en Bucaramanga a los 22 días del mes de enero de 2019.

Cordialmente

YOLANDA ORTIZ VASQUEZ
Gerente Comercial

OFFIMEDICAS
Confiabilidad y Cumplimiento

SGS

AG-CE-14759-18
Bucaramanga, 15 de Febrero de 2018

CERTIFICACIÓN

Me permito certificar que la señora ***RUTH SMITH GONZÁLEZ*** *identificada con cédula de ciudadanía No* **1.110.952.732 de San Gil** *laboro en OFFIMEDICAS S.A , desde* ***29 de Julio de 2015 hasta 05 de Febrero de 2018,*** *desempeñándose como* ***COORDINADOR CONTABLE****, lo anterior soportado mediante contrato termino fijo a un año.*

Se expide a solicitud de la interesada a los (15) días del mes de Febrero del 2018

Cordialmente



María Alejandra Mendoza Villamizar
Jefe de Gestión Humana
PBX. 6973918 Ext.6151
Offimedicas S.A.

COPIA HDV

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

HACE CONSTAR QUE:

La señorita **RUTH SMITH GONZÁLEZ ROMERO**, identificada con cédula de ciudadanía número **1.100.952.732** de San Gil, se encuentra vinculada con esta empresa mediante contrato termino fijo desde 18/11/2014 a la fecha.

El nombre de su cargo es **Auxiliar de Revisoría Fiscal** y desarrolla las siguientes actividades, con una dedicación de 9 horas diarias de lunes a viernes:

- Ejecutar las actividades definidas a su cargo en el Plan General de Auditoría.
- Presentar los informes de resultados, de acuerdo a las actividades realizadas.
- Realizar seguimiento a los hallazgos de auditorías anteriores.
- Revisar declaraciones e informes tributarios: municipales (información exógena, Rte. ICA e Industria y Comercio) y nacionales (Rte. Fte., IVA y Renta).
- Revisar informes financieros y de gestión de la Caja de Compensación Familiar Comfenalco Santander, con destino a entes de control.
- Realizar las demás actividades inherentes al cargo.

Se expide en Bucaramanga, el día primero de junio del año 2015.

Cordialmente,

CECILIA INÉS CORTÉS NORIEGA
Representante Legal

Comfenalco
SANTANDER

Bucaramanga, 14 de julio de 2014

LA JEFE DE GESTIÓN HUMANA Y SERVICIOS DE APOYO
DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMFENALCO SANTANDER

HACE CONSTAR QUE:

RUTH SMITH GONZÁLEZ ROMERO

Labora en esta Entidad con la siguiente información:

Empresa:	COMFENALCO SANTANDER
Nit:	890.201.578-7
Documento de Identidad:	C. C. No. 1.100.952.732 de San Gil
Cargo desempeñado:	Auxiliar de Oficina I
Dependencia:	Departamento de Contabilidad
Fecha de Iniciación :	16 de octubre de 2013
Tipo de Contratos:	A término fijo

La presente certificación se expide por solicitud del funcionario.

Atentamente,

LIDIA AYDÉ GRANDAS GARCÉS

Olga S.

www.comfenalcosantander.com.co

Avenida González Valencia
Nº 52-69
Call Center 477#
ó 6309011
PBX: 6577000
Fax: 6575825

Código Postal
680003

VIGILADO

ORGANIZACIÓN SERVICIOS Y ASESORÍAS S.A.S.

GRUPO EMPRESARIAL SERVICIOS Y ASESORIAS

LA ADMINISTRADORA DE CONTRATACION DE ORGANIZACIÓN SERVICIOS Y ASESORIAS S.A.S

ICONTEC CERTIFICADO ISO 9001 Certificado N° SC 2318-1

CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

HACE CONSTAR QUE, que el señor(a) **RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO** Identificado(a) con Cedula de Ciudadanía **1.100.952.732** se encuentra vinculado (a) como trabajador en misión de la Organización, en el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** por medio de un contrato por obra o labor contratada con las interrupciones legales del caso desde el 28 de Julio de 2.008.

Devengando un salario de SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS ($787.200)+auxilio de transporte de SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS ($67.800).

FUNCIONES

Recibir y trasladar llamadas telefónicas.
Evaluar y procesar información del área asignada
Elaborar y generar documentos e informes propios de la gestión de la dependencia.
Mantener actualizada (digitar) la información para la operación normal de los procesos del área a la que pertenece.
Recibir, archivar y distribuir documentos y correspondencia interna y externa.
Realizar las acciones logísticas del área o áreas asignadas necesarias para garantizar la ejecución eficiente de las operaciones y actividades de las mismas.
Recibir usuarios y visitantes y atender sus solicitudes e inquietudes.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por su jefe inmediato.
Realizar el procesamiento en el sistema de toda la información contable y financiera asignada que se genere por las diferentes operaciones de los centros de costos de la Caja. (Egresos, ingresos, impuestos, ventas, costos, inventarios, devoluciones, etc.).
Realizar la recepción, verificación, clasificación, codificación e impresión de todos los documentos y comprobantes contables y financieros que se generen de la operación de cada centro de costos.

BUCARAMANGA
Carrera 37 No. 53 - 50
Barrio Cabecera del Llano
PBX: (7) 643 1582
Fax: (7) 647 7248

BOGOTÁ D.C.
Carrera 7A No. 98 - 19
Barrio Chico
PBX: (1) 508 2207

MEDELLÍN
Transversal 5A No. 45 - 117
Barrio Poblado - Patio Bonito
PBX: (4) 448 7061
FAX : (4) 266 9749

CÚCUTA
Calle 10 No. 6E - 70
Barrio La Riviera
Tels: (7) 575 5516 - (7) 575 5451
Fax: (7) 577 9950

BARRANQUILLA
Carrera 54 No. 72 - 147
Centro Comercial Boulevard 54
Locales 309 - 310
Tels: (5) 360 2145 - (5) 360 2271
Fax: (5) 360 2169

CARTAGENA
Manga Avenida Jiménez
Calle 26 No. 18B-19
Tel: (5) 664 5911
Fax: (5) 664 0200

SANTA MARTA
Carrera 8 No. 28E-24
Edificio San Jorge
Local 2 Barrio Bavaria
Tel: (4) 431 8010

CALI
Calle 24AN No. 6AN-41 (2do. piso)
Barrio Santa Mónica Residencial
PBX: (2) 395 2001
Fax: (2) 395 2002

MANIZALES
Calle 64A No. 21 - 50 Of. 1504
Edificio Portal de Cable
Tel: (6) 889 5033

ORGANIZACIÓN SERVICIOS Y ASESORÍAS S.A.S.

CERTIFICADO ISO 9001
Certificado N° SC 2318-1

FUNCIONES

Realizar oportunamente y efectivamente las interfaces o transmisiones de información de los diferentes centros de costos de la Caja.
Elaborar y entregar todos los informes contables y financieros que sean requeridos por su jefe inmediato o por cada centro de costos de la Caja.
Realizar las diferentes conciliaciones de las cuentas según necesidades de la operación contable del centro de costo asignado.
Realizar oportunamente la liquidación y los registros contables necesarios para la generación de pagos de obligaciones tributarias (IVA, retención, ICA, reteiva, renta, etc.)
Atender todas las solicitudes e inquietudes que presenten los clientes internos y externos de la Organización. (Proveedores, clientes internos, etc.)

Se expide a solicitud del interesado, a los 08 días del mes de Octubre de 2.012.

CAROLINA CHAVEZ FIGUEROA
Administradora de Contratacion

Adriana C
Esta certificación SOLO tiene validez con sello

BUCARAMANGA
Carrera 37 No. 53 - 50
Barrio Cabecera del Llano
PBX: (7) 643 1582
Fax: (7) 647 7248

BOGOTÁ D.C.
Carrera 7A No. 98 - 19
Barrio Chico
PBX: (1) 508 2207

MEDELLÍN
Transversal 5A No. 45 - 117
Barrio Poblado - Patio Bonito
PBX: (4) 448 7061
FAX : (4) 266 9749

CÚCUTA
Calle 10 No. 6E - 70
Barrio La Riviera
Tels: (7) 575 5516 - (7) 575 5451
Fax: (7) 577 9950

BARRANQUILLA
Carrera 54 No. 72 - 147
Centro Comercial Boulevard 54
Locales 309 - 310
Tels: (5) 360 2145 - (5) 360 2271
Fax: (5) 360 2169

CARTAGENA
Manga Avenida Jiménez
Calle 26 No. 18B-19
Tel: (5) 664 5911
Fax: (5) 664 0200

SANTA MARTA
Carrera 8 No. 28E-24
Edificio San Jorge
Local 2 Barrio Bavaria
Tel: (4) 431 8010

CALI
Calle 24AN No. 6AN-41 (2do. piso)
Barrio Santa Mónica Residencial
PBX: (2) 395 2001
Fax: (2) 395 2002

MANIZALES
Calle 64A No. 21 - 50 Of. 1504
Edificio Portal de Cable
Tel: (6) 889 5033

www.serviciosyasesorias.com - gerenciageneral@serviciosyasesorias.com - syal@intercable.net.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.100.952.732

GONZALEZ ROMERO
APELLIDOS

RUTH SMITH
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1988

SAN GIL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O- G.S. RH | F SEXO

25-MAY-2006 SAN GIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-2718100-59151381-F-1100952732-20060814 05887 06223A 02 213109002


Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
181811-T
RUTH SMITH
GONZALEZ ROMERO
C.C. 1100952732
RESOLUCION INSCRIPCION 521
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FECHA 27/09/2013
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
187701


181889
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 648 44 50 o devolverla a la U.A.E. Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.ideas.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F3C4126B8BEF424F8

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 **RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1100952732 de SAN GIL (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 181811-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299797948

PIB
22:18:36

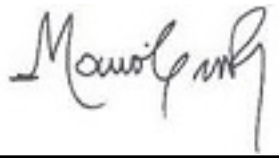
Bogotá DC, 21 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1100952732:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 21 de julio de 2026, a las 22:16:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1100952732
Código de Verificación	1100952732260721221654

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:17:42 PM horas del 21/07/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1100952732**
Apellidos y Nombres: **GONZALEZ ROMERO RUTH SMITH**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/07/2026 10:21:21 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1100952732** y Nombre: **RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **144263591** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

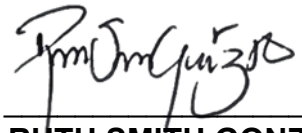
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que: Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8º y siguientes de la Ley 80 de 1993 y del artículo 18 de la ley 1150 de 2007, por el cual se adiciono el literal j) al numeral 1º del artículo 8º de la Ley 80 de 1993, así: Artículo 8º (…) j). Las personas naturales que hayan sido declaradas responsables judicialmente por la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades y soborno transnacional, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones. Esta inhabilidad se extenderá a las sociedades de que sean socias tales personas, con excepción de las sociedades anónimas abiertas. Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en el artículo 26 numeral 7º y artículo 52 y los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1º del Estatuto Contractual o inhabilidad por incumplimiento reiterado previstas en el artículo 90 de la Ley 1474 de 2011.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidad o incompatibilidad o prohibición.

Dado en Bucaramanga a los veintiún (21) días del mes de julio del año 2026.

Cordialmente,



RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO
C.C. 1.100.952.732 de San Gil

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
GONZALEZ	ROMERO	RUTH SMITH

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1100952732	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 12 MES 05 AÑO 1988

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO SAN GIL

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 13B 8 64

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO VILLANUEVA

TELÉFONO EMAIL ruthsmithgonzalez@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	12	AÑO	2004
										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	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	06	2011	181811-T

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CONTADOR PUBLICO LUDYN AMANDA MURILLO MORENO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	BARICHARA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	*Mes*	*Año*				*Día*	*Mes*	*Año*			
3107534507	26	12	2023									

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
`PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL	APOYO CONTABILIDAD	km 12 via sangil barichara vda caraquitas

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ALCALDIA DE AGUADA SANTANDER	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	AGUADA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	*Mes*	*Año*				*Día*	*Mes*	*Año*			
	13	01	2025				30	06	2025			

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ASESORIA EXTERNA COMO CONTADOR	SECRETARIA DE HACIENDA	CALLE 2 2 14

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 BARICHARA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARICHARA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3172509159	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA - CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* AREA DE HACIENDA PUBLICA Y TESORERIA						*DIRECCIÓN* CALLE 5 6 39					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARICHARA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARICHARA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7267052	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01	*DEPENDENCIA* AREA DE HACIENDA PUBLICA Y TESORERIA						*DIRECCIÓN* CALLE 5 6 39					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARICHARA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARICHARA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7267052	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	01	*Año*	2021	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01	*DEPENDENCIA* AREA DE HACIENDA PUBLICA Y TESORERIA						*DIRECCIÓN* CALLE 5 null null 6 39					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARICHARA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARICHARA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7267052	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 6 39					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARICHARA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARICHARA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7267052109	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	06	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* HACIENDA Y CREDITO PUBLICO						*DIRECCIÓN* CALLE 5 6 39					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN GIL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN GIL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7237785	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	01	*Año* 2019	*Día*	27	*Mes*	06	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* APOYO EN SEC DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CALLE 12 9 51						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GENTE UTIL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6573760	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	07	*Año* 2018	*Día*	23	*Mes*	01	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL FINANCIERO 2	*DEPENDENCIA* CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CALLE 59 30 80						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD OFFIMEDICAS SA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6973918	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	07	*Año* 2015	*Día*	05	*Mes*	02	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR CONTABLE	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 52B 31 68						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DOCMA ASESORES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	11	*Año* 2014	*Día*	24	*Mes*	07	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE REVISORIA FISCAL	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* AVD GONZALEZ VALENCIA 52 69						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONFENALCO SANTANDER			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6309011	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	10	*Año* 2013	*Día*	14	*Mes*	11	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE OFICINA1	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* Avenida Gonzalez Valencia N° 52-69						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GRUPO EMPRESARIAL SERVICIOS Y ASESORIAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER		*MUNICIPIO* BUCARAMANGA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6431582	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	07	*Año* 2008	*Día*	23	*Mes*	08	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CARRERA 37 53 50						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	11	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	10
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

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*

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-26, 10:47:15 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 86501162

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 26/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	COOPVIMEJOR LTDA		
Documento	NI804009644	**Dirección**	CALLE 42 No.27A-73
Tipo de Empresa	COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS DE TRABAJO	**Teléfono**	6452223
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal	GARCIA MARIÑO RICARDO	**Identificación**	CC 91263130
Total Afiliados	8	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1005479529	LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON	31	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1100952732	RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO	31	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1100964167	MARLY JULIETH PINTO RAMIREZ	31	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1101074319	YENY CAROLINA CARREÑO VESGA	31	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1101691239	CELIA MARIA CALA MARTINEZ	31	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 28298665	LUZ ESTELLA DALLOS TRIANA	31	01																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.400
CC 37706770	LUDYN AMANDA MURILLO MORENO	31	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 5.252.715	$ 840.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 5.252.715	$ 210.200	0,522	$ 5.252.715	$ 27.500	(CCF39) CAJASAN	$ 5.252.715	$ 210.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.288.400
CC 91263130	RICARDO GARCIA MARIÑO	31	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 15.758.145	$ 17.509.050	$ 17.509.050	$ 17.509.050	$ 2.521.700	$ 700.900	$ 91.900	$ 700.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.015.400	$ 0	$ 4.015.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1100952732 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 17/06/2026 09:56 PM

Código Verificación: **1ZH9JTE26M**

Válida hasta: **16/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:54:30 horas del 22/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1100952732,** Apellidos y Nombres **GONZALEZ ROMERO RUTH SMITH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE CURITI**, con NIT **800099489-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141262748561

(415)7707212489984(8020) 000014126274856 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 0 9 5 2 7 3 2	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 0 9 5 2 7 3 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	San Gil 6 7 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	ROMERO	RUTH	SMITH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Villanueva 8 7 2

41. Dirección principal
13 B 8 64

42. Correo electrónico ruthsmithgonzalez@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 4 9 0	2 0 1 9 0 1 0 1	4 9 2 3	2 0 2 3 0 2 0 1	2 3 9 2		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-07-22 / 09:47:38AM

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 GONZALEZ ROMERO RUTH SMITH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Ruth smith Gonzalez romero

C.C 1.100.952.732

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 14 de enero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761436998000

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-06-19 09:21

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
RUTH	SMITH	GONZÁLEZ	ROMERO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1100952732

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	SAN GIL

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	VILLANUEVA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE CURITI

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	CURITÍ

Dirección	["CALLE 8 # 8 - 55 PARQUE PRINCIPAL"]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$45.822.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$45.822.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$3.500.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
FINCA	COLOMBIA	SANTANDER	BARICHARA	$65.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

ESPSALUD IPS S.A.S
NIT: 901059087-3

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DE IDENTIFICACIÓN		
NOMBRE: RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO	**IDENTIFICACIÓN: CC** 1100952732	**FECHA DE NACIMIENTO:** 1988-05-12
EDAD: 37 Años	**SEXO:** FEMENINO	**ESTADO CIVIL:** UNIÓN LIBRE
RH: O-	**TELÉFONO:** 3172509159	**DIRECCIÓN:** CARRERA 13B # 8-64 VILLANUEVA
ENTIDAD: PARTICULARES	**ESCOLARIDAD:**	**REGIMEN:** PARTICULAR

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN		**TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL**
2026-01-07 FECHA	SAN GIL CIUDAD	INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE	
CONTRATISTA INDENDIENTE Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres:

Apellidos y Nombres	**Genero**	**Edad**	**Documento de Identificación**	
RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO	FEMENINO	37	**Tipo** CC	**Número** 1100952732

Cargo
CONTRATISTA/ CONTADOR PUBLICO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)	N/A

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

Evaluación Médico Ocupacional Ingreso	Evolución Osteomuscular

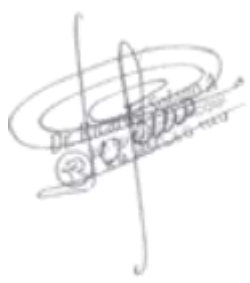
RECOMENDACIONES MÉDICAS

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
SE RECOMIENDAN ESTLOS DE VIDA SALUDABLE Y USO DE EPP

HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
SE RECOMIENDA ACITIVADA FISICA CAMINATA DE 40 MINUTOS DIARIOS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y ver índicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico	**Aspirante o Trabajador**
	
RICARDO SOLANO ARAQUE **RM.** RM 6594LSO-11412 **ESP.** SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO **CC:**1100952732

CALLE 16 # 9 - 76, San Gil- Santander
espsaludips@gmail.com
3105838386 - 3204774620

Hoja de Vida



Lizeth Nathaly Gutiérrez Chacón

Dirección: Diagonal 4 A # 25 - 44

Barrio: Barrio Patiamarillos - Barichara

Teléfono: 313 3191400

Perfil Personal

Profesional administrativa, disciplinada, entusiasta, con conocimientos en paquetes de Microsoft Office, sistemas, contabilidad pública y privada, servicio y atención al cliente. Procuro llevar buenas relaciones con mis compañeros de trabajo, estudio y demás personal a tratar; por consiguiente, me es fácil trabajar en grupo o individualmente. Busco la excelencia en las actividades que me propongo y doy mi 100% en el momento de la ejecución de mis funciones y tareas asignadas.

Datos Personales

No. Documento:	C.C. 1.005.479.529
Expedida En:	San Gil (Santander)
Fecha De Nacimiento:	03 octubre 2001
Estado Civil:	Soltera
Edad:	24 Años
E-Mail:	gutierreznathaly80@gmail.com

Formación Académica

Estudios Primarios:	**Colegio Técnico Nuestra Señora de la Presentación.** San Gil – Santander
Estudios Secundarios:	**Institución San Vicente De Paul** Bachiller Técnico en Sistemas San Gil – Santander
Estudios Técnicos:	**Servicio Nacional De Aprendizaje Sena** Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras
Estudios Superiores:	**Servicio Nacional De Aprendizaje Sena.** Tecnólogo en Gestión Administrativa
Estudios Profesionales:	**Corporación Universitaria de Asturias** Pregrado en Administración y Dirección de Empresas.
	Corporación Universitaria de Asturias Pregrado en Contaduría Pública. En curso (Quinto semestre)

Otros cursos:

Servicio Nacional De Aprendizaje Sena.

Complementaria Virtual En English Dot Works Beginner – Inglés

Servicio Nacional De Aprendizaje Sena

Curso especial en Contabilidad Básica

Servicio Nacional De Aprendizaje Sena

Curso Administración Del Software Contable Helisa NIIF

Servicio Nacional De Aprendizaje Sena

Curso Aplicación de NIC y NIIF en los Estados Financieros

Servicio Nacional De Aprendizaje Sena

Curso Especial En Aplicación De Normas Tributarias En Micro Y Pequeñas Empresas

Experiencia Laboral

Nombre de la Empresa:	Lesa Comidas Rápidas
Dirección:	Calle 10 # 9 - 27
Cargo:	Cajera Mesera
Jefe Inmediato:	María del Carmen Castillo Representante Legal
Teléfono:	316 7596415
Tiempo laborado:	Un (1) año

Nombre de la Empresa:	Universidad Santo Tomás
Dirección:	Cra. 27 # 180 – 395 Floridablanca (Santander)
Cargo:	Etapa Practica. Auxiliar Administrativa. Secretaria Académica.
Jefe Inmediato:	Lucelly Carolina Meza Ariza. Secretaria División Ciencias Económicas, Administrativas y Contables.
Teléfono:	6985858 ext. 6469
Tiempo laborado:	Diez (10) meses

Nombre de la Empresa:	Asocotransportar Servicios SAS
Dirección:	Oficina 105 Terminal de Transporte San Gil (Santander)
Cargo:	Secretaria.
Jefe Inmediato:	Yeny Katherin Valencia López. Representante Legal
Teléfono:	314 8755459
Tiempo laborado:	Cuatro (4) meses

Nombre de la Empresa:	Restaurante Teté Fileté
Dirección:	Avenida Ragonessi # 4 -125
Cargo:	Cajera Auxiliar de mesa y bar
Jefe Inmediato:	Andrea Carolina Rivero Ardila Gerente restaurante
Teléfono:	316 8538871
Tiempo laborado:	Ocho (8) meses

Nombre de la Empresa:	Hotel Boutique Mansión Barichara
Dirección:	Km 12, via San Gil-Barichara, sector el Choro, Vereda Caraquitas
Cargo:	Recepcionista Auxiliar Administrativa Auxiliar Contable
Jefe Inmediato:	Ludyn Amanda Murillo Moreno Gerente Propietaria
Teléfono:	310 7534507
Tiempo laborado:	Nueve (9) meses

Nombre de la Empresa:	**Contadora** Ludyn Amanda Murillo Moreno
Dirección:	Km 12, vía San Gil-Barichara, sector el Choro, Vereda Caraquitas
Cargo:	Auxiliar Contable en la parte pública, *(alcaldías, empresas de servicios públicos, hospitales)*
Jefe Inmediato:	Ludyn Amanda Murillo Moreno Contadora
Teléfono:	310 7534507
Tiempo laborado:	Dos (2) años y un (1) mes

Nombre de la Empresa:	Cooperativa de Trabajo Asociado de Contratistas al Servicio del Estado y de los Particulares Vivir Mejor Ltda
Dirección:	CL 42 27 A 73, Bucaramanga
Cargo:	Ejecutora del contrato: - **CDP 006-2026** con la Empresa de Servicios Públicos de Barichara E.P.B. S.A. E.S.P.
Jefe Inmediato:	Lady Carolina Chaparro Vesga Gerente E.P.B. S.A. E.S.P.
Teléfono:	317 7469824
Tiempo laborado:	Siete (7) meses

Referencias Familiares

Sra. MARIA DEL CARMEN CHACON ANGARITA
Tel. 3153294515
Jefe de Cocina

Sra. LIZBLEIDY DAYANA SILVA CHACÓN
Tel. 320 2025353
Independiente

Referencias Personales

Sr. FABIO ANDRÉS MARTÍNEZ PINZON
Tel. 320 4173537
Operador

Sr. JUAN PABLO GONZÁLEZ
Cel. 316 1098126
Administrador Operativo y Comercial

Sra. SANDRA MILENA FRANCO MATALLANA
Tel. 312 4775902
Comerciante

Sra. YESSICA LIZETH DELGADO
Tel. 313 2240854
Contadora

Lizeth Nathaly Gutiérrez Chacón

LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON

ASTURIAS
Corporación Universitaria

Personería Jurídica No. 1110 del 2 de febrero de 2012 Ministerio de Educación Nacional
Vigilada Mineducación

LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE ASTURIAS

CONSIDERANDO QUE:

Lizeth Nathaly Gutierrez Chacon

C.C. 1005479529 San Gil

APROBÓ LOS ESTUDIOS PROGRAMADOS POR LA CORPORACIÓN Y CUMPLIÓ
CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY Y LOS REGLAMENTOS, LE CONFIERE EL TÍTULO DE

Administradora y Directora de Empresas

EN TESTIMONIO DE LO EXPUESTO SE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA QUE ASÍ LO ACREDITA.

Bogotá D.C., 26 de Noviembre de 2024

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

ACTA DE CONSEJO ACADÉMICO 006 DEL 26 DE NOVIEMBRE DE 2024, ACTA INDIVIDUAL DE GRADO N° 679. FOLIO 19. LIBRO 10.

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto San Vicente de Paúl

San Gil - Santander

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental de Santander
según Resolución No. 07459 del 27 de Junio de 2002.

Confiere a

Lizeth Nathaly Gutiérrez Chacón

Identificado (a) con T.I. No. 1.005.479.529 Expedida en SAN GIL

El Título de

Bachiller Académico

Con profundización en Informática

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al P.E.I. del Instituto.

Rector

Elías López Cadena
C.C. 91.068.404 de San Gil

Secretaria

Fany Vergara Sánchez
C.C. 60.254.333 Pamplona

Anotado en el Libro de Registro de Diplomas No. 002 Folio No. 06

Dado en San Gil , a los 22 días del mes de NOVIEMBRE de 2018

"No requiere registro, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995"

INSTITUTO SAN VICENTE DE PAÚL - SAN GIL STDER

DANE 168679000401

INSCRIPCION S.E. 274

Acta Individual de Grado

En la ciudad de SAN GIL - SANTANDER a los 22 días del mes de NOVIEMBRE del año 2018 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado , los Suscritos Rector (a) y Secretario (a) en la Rectoría del INSTITUTO SAN VICENTE DE PAÚL Institución APROBADA HASTA EL GRADO UNDÉCIMO en el nivel de Educación Media ACADÉMICA y AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER para otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN INFORMÁTICA Según RESOLUCIÓN No. 07459 del 27 DE JUNIO DE 2002

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media ACADÉMICA llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TITULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO
CON PROFUNDIZACIÓN EN INFORMÁTICA

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

LIZETH NATHALY GUTIÉRREZ CHACÓN

T.I. 1.005.479.529 SAN GIL

Es copia tomada del Acta General de Graduación No. 042 de fecha 22 DE NOVIEMBRE 2018 que consta de 28 estudiantes, que inicia con el nombre de ARENAS BENITEZ JESÚS y se cierra con el nombre de VESGA URDA ALEJANDRA

Firmada y Sellada por ELÍAS LÓPEZ CADENA (Rector) y FANY VERGARA SÁNCHEZ (Secretaria)

Dada en SAN GIL - SANTANDER , el 22 DE NOVIEMBRE del año 2018

ELÍAS LÓPEZ CADENA
Rector
C.C. No. 91.068.404 de San Gil

FANY VERGARA SÁNCHEZ
Secretaria
C.C. No. 60.254.333 de Pamplona

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON

Con Tarjeta de Identidad No. 1005479529

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en San Gil,
a los quince (15) días del mes de noviembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
CLAUDIA JOHANNA GOMEZ PEREZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CLAUDIA JOHANNA GOMEZ PEREZ
Subdirectora CENTRO AGROTURÍSTICO
REGIONAL SANTANDER

42117470 - 15/11/2018
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9541001377505TI1005479529C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON

Con Cedula de Ciudadania No. 1005479529

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el

Título de

TECNÓLOGO EN

GESTIÓN ADMINISTRATIVA

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en San Gil.
a los veintiun (21) dias del mes de septiembre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
Subdirector CENTRO AGROTURÍSTICO
REGIONAL SANTANDER

61641853 - 21/09/2021
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9541001904672CC1005479529C.

ASTURIAS
Corporación Universitaria

Personería Jurídica No. 1110 del 2 de febrero de 2012 Ministerio de Educación Nacional
Vigilada Mineducación

LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE ASTURIAS

CONSIDERANDO QUE:

Lizeth Nathaly Gutierrez Chacon

C.C. 1005479529 San Gil

APROBÓ LOS ESTUDIOS PROGRAMADOS POR LA CORPORACIÓN Y CUMPLIÓ
CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY Y LOS REGLAMENTOS, LE CONFIERE EL TÍTULO DE

Administradora y Directora de Empresas

EN TESTIMONIO DE LO EXPUESTO SE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA QUE ASÍ LO ACREDITA.

Bogotá D.C., 26 de Noviembre de 2024

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

ACTA DE CONSEJO ACADÉMICO 006 DEL 26 DE NOVIEMBRE DE 2024, ACTA INDIVIDUAL DE GRADO N° 679. FOLIO 19. LIBRO 10.

ASTURIAS
Corporación Universitaria

Personería Jurídica No. 1110 del 2 de febrero de 2012 Ministerio de Educación Nacional
Vigilada Mineducación

LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE ASTURIAS

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 679

Libro 10 Folio 19 del 26 de noviembre de 2024

La Corporación Universitaria de Asturias, representada por su Rector GERMÁN ALIRIO CORDÓN GUAYAMBUCO y su Secretario General GERMAN VILLEGAS GONZÁLEZ, en sesión del Consejo Académico mediante Acta No 006 del 26 de noviembre de 2024, considerando que el señor(a)

Lizeth Nathaly Gutierrez Chacon

Identificado/a con Cédula de Ciudadanía No 1005479529 de San Gil, cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por las normas legales, estatutarias y reglamentarias para optar el Título de:

Administradora y Directora de Empresas

Código SNIES 102724

En nombre y representación de la Corporación Universitaria de Asturias, el Rector hace entrega del diploma correspondiente. En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de grado, válida para todos los efectos legales y académicos en la ciudad de Bogotá al 26 de noviembre de 2024.

GERMAN ALIRIO CORDÓN GUAYAMBUCO
Rector

GERMAN VILLEGAS GONZÁLEZ
Secretario General

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON

Con Cedula de Ciudadania No. 1005479529

Cursó y aprobó la acción de Formación

ENGLISH DOT WORKS BEGINNER - INGLÉS

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Barranquilla. a los dieciocho (18) días del mes de diciembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por



CARMEN SOFIA DAZA BELTRAN
Subdirector (E)
CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLÓGICO Y AGROINDUSTRIAL
REGIONAL ATLÁNTICO

64743403 - 18/12/2019
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9103002034315CC1005479529C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON

Con Cedula de Ciudadania No. 1005479529

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONTABILIDAD BÁSICA

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en San Gil. a los seis (6) días del mes de agosto de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

NELLY QUIROGA SARMIENTO
Subdirectora (e)
CENTRO AGROTURÍSTICO
REGIONAL SANTANDER

68495925 - 06/08/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9541002136864CC1005479529C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON

Con Cedula de Ciudadania No. 1005479529

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DEL SOFTWARE CONTABLE HELISA NIIF

con una duración de 80 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en San Gil. a los tres (3) días del mes de octubre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

NELLY QUIROGA SARMIENTO
Subdirectora (e)
CENTRO AGROTURÍSTICO
REGIONAL SANTANDER

69077915 - 03/10/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9541002153756CC1005479529C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON

Con Cedula de Ciudadania No. 1005479529

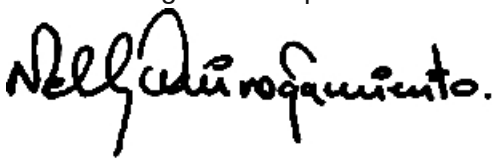
Cursó y aprobó la acción de Formación

APLICACION DE NIC Y NIIF EN LOS ESTADOS FINANCIEROS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en San Gil. a los tres (3) días del mes de octubre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por



NELLY QUIROGA SARMIENTO
Subdirectora (e)
CENTRO AGROTURÍSTICO
REGIONAL SANTANDER

70084655 - 03/10/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9541002179665CC1005479529C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON

Con Cedula de Ciudadania No. 1005479529

Cursó y aprobó la acción de Formación

APLICACION DE NORMAS TRIBUTARIAS EN MICRO Y PEQUEÑAS EMPRESAS

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en San Gil. a los catorce (14) dias del mes de abril de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por



TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRÍGUEZ
Subdirector (E)
CENTRO AGROTURÍSTICO
REGIONAL SANTANDER

73959335 - 14/04/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9541002290762CC1005479529C.

CERTIFICADO
DE PARTICIPACIÓN

Daxus LATAM

DAXUS LATAM CONCEDE A

LIZETH NATHALY GUTIERREZ

El presente certificado de participación en el evento

Semana de Excel en la Práctica

Con una duración de 8 horas

25 de septiembre de 2025

SEMANA DE EXCEL EN LA PRÁCTICA

Zaira Hurtado

ZAIRA HURTADO
Instructora y fundadora de Daxus Latam

MANSIÓN BARICHARA HOTEL BOUTIQUE
NIT 37706770-9
"UN ENCUENTRO CON LA NATURALEZA, UN MEJOR DESCANSO"

Barichara, enero quince (15) de dos mil veinticuatro (2024)

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente me permito informar que la señora LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.005.479.529 de San Gil, estuvo vinculada con Mansión Barichara Hotel Boutique bajo contrato a término fijo en el periodo comprendido desde el 15 de marzo hasta el 30 de noviembre del año 2023 desempeñando el cargo de Auxiliar Administrativo con las siguientes funciones:

1. **Manejo de archivo y documentación**
   - Organización de documentos, gestión de correspondencia, control de inventarios y actualización de registros.
2. **Atención y servicio al cliente**
   - Gestión de reservas, atención telefónica y recepción de quejas y sugerencias.
3. **Gestión de la contabilidad básica**
   - Control de pagos y cobros, elaboración de reportes
4. **Soporte administrativo general**
   - Asistencia a la gerencia, coordinación de agendas, trámites administrativos
5. **Control y gestión de base de datos**
   - Actualización de base de datos de clientes, control de datos de proveedores
6. **Apoyo en la organización de eventos**
   - Preparación de eventos internos, gestión de contratos y acuerdos
7. **Manejo de comunicaciones internas**
   - Difusión de comunicados, apoyo en reuniones internas
8. **Control de documentos legales**
   - Gestión de permisos y licencias, gestión de seguros

Durante su estancia en la empresa demostró ser una persona compañerista, responsable y comprometida en la realización de sus funciones.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los quince (15) días del dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

LUDYN AMANDA MURILLO MORENO
Gerente General

Barichara, catorce (14) de enero de dos mil veintiséis (2026).

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente me permito certificar que la señora **LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.005.479.529 de San Gil-Santander, laboró bajo mi supervisión desde el día 09 de junio de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2025, desempeñando el cargo de **AUXILIAR CONTABLE** dando cumplimiento a las funciones de apoyo contable, financiero y presupuestal en las diferentes entidades de orden público *(Alcaldías, Hospitales, Empresas de servicios públicos),* las cuales operan bajo el sistema financiero DelfinEco GD.

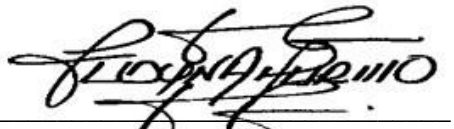
Entre sus principales funciones se destacan:

- Apoyar en la elaboración y registro de la información contable, presupuestal y financiera en el sistema DelfinEco GD.
- Revisar y organizar la documentación contable de las entidades asesoradas *(Alcaldías, Hospitales, Empresas de servicios públicos)*
- Elaborar informes contables y conciliaciones bancarias mensuales.
- Realizar seguimiento al cumplimiento de los procesos contables, presupuestales y financieros.
- Apoyar en la preparación de los estados financieros e informes para los entes de control.
- Brindar soporte en el proceso de ejecución y cierre contable y presupuestal de cada vigencia fiscal.
- Atender requerimientos y solicitudes relacionadas con los procesos contables, presupuestales y financieros de las entidades a cargo.
- Realizar los registros presupuestales según las modificaciones *(crédito, contracrédito, adición, reducción)* al presupuesto de conformidad con los actos administrativos de las entidades.
- Realizar informes contables, presupuestales y financieros para informar el estado financiero de la entidad.
- Manejo de las siguientes plataformas *(SIA Observa, SIA Contraloría, SIHO, DIAN, Página Oficial de la Contaduría, Secop II, página oficial para generar Estampillas Departamentales).*

Durante su estancia, demostró ser una persona responsable y comprometida con el cumplimiento de sus funciones. Cuenta con una capacidad de aprendizaje rápido y se desempeña de manera eficiente, organizada y profesional ante cualquier situación que se le presenta.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, a los catorce (14) días del mes de diciembre de dos mil veintiséis (2026)

Cordialmente,



LUDYN AMANDA MURILLO MORENO
Contadora Pública
T.P 120290-T



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.005.479.529
GUTIERREZ CHACON
APELLIDOS
LIZETH NATHALY
NOMBRES

Nathaly Gutiérrez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-2001
SAN GIL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

05-NOV-2019 SAN GIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2718100-01127119-F-1005479529-20200117 0069708141A 1 53669115

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Tarjeta Profesional 206.738

Resolución No. 42 del 30/04/2025



LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON

C.C. 1005479529

PROFESIÓN: ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN DE EMPRESAS

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE ASTURIAS
Fecha del título: 26/11/2024

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Firmado digitalmente por:
HERNAN ALONSO ZUÑIGA CARVAJAL
Fecha: 05-05-2025 08:57:22 AM

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

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

La suscrita Directora Ejecutiva del
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

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

CERTIFICA:

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN DE EMPRESAS No. 206738 otorgada a LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON, con la cédula de ciudadanía No. 1005479529, se encuentra vigente.

Que LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN DE EMPRESAS No. 206738 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 42 del año 2025.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el diecisiete (17) de Junio de 2026.

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

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Firmado digitalmente por: OLGA LUCIA MONTES GORDILLO
Fecha: 17-06-2026 03:05:18 PM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 367204

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

367204-1005479529-CP

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299797346

PIB
21:57:31

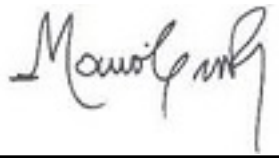
Bogotá DC, 21 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1005479529:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 21 de julio de 2026, a las 21:57:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1005479529
Código de Verificación	1005479529260721215659

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:58:52 PM horas del 21/07/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1005479529**
Apellidos y Nombres: **GUTIERREZ CHACON LIZETH NATHALY**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/07/2026 10:01:30 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1005479529** y Nombre: **LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **144263072** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:58:35 horas del 22/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1005479529,** Apellidos y Nombres **GUTIERREZ CHACON LIZETH NATHALY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE CURITI**, con NIT **800099489-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que: Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8º y siguientes de la Ley 80 de 1993 y del artículo 18 de la ley 1150 de 2007, por el cual se adiciono el literal j) al numeral 1º del artículo 8º de la Ley 80 de 1993, así: Artículo 8º (…) j). Las personas naturales que hayan sido declaradas responsables judicialmente por la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades y soborno transnacional, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones. Esta inhabilidad se extenderá a las sociedades de que sean socias tales personas, con excepción de las sociedades anónimas abiertas. Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en el artículo 26 numeral 7º y artículo 52 y los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1º del Estatuto Contractual o inhabilidad por incumplimiento reiterado previstas en el artículo 90 de la Ley 1474 de 2011.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidad o incompatibilidad o prohibición.

Dado en Barichara a los veintiún (21) días del mes de julio del año 2026.

Cordialmente,



LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON
C.C. 1.005.479.529 de San Gil

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
Gutierrez	Chacon	Lizeth Nathaly

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1005479529	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 03 MES 10 AÑO 2001

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO SAN GIL

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

DIAGONAL 4A 25 44

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO BARICHARA

TELÉFONO 3133191400 EMAIL gutierreznathaly80@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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2018
										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	
PREGRADO	5		X	CONTADURIA PUBLICA			
PREGRADO	8	X		ADMINISTRACION Y DIRECCION DE EMPRESAS	06	2024	206.738
PREGRADO	4	X		TECNOLOGO EN EN GESTION ADMINISTRATIVA	09	2021	
PREGRADO	1	X		ADMINISTRACION	04	2021	
PREGRADO	1	X		ADMINISTRACION	10	2020	
PREGRADO	1	X		APLICACION DEL MARCO CONCEPTUAL Y PRINCIPIOS GENERALES DE NIIF PARA PYMES	10	2020	
PREGRADO	1	X		CONTABILIDAD BASICA	08	2020	
PREGRADO	1	X		ENGLISH DOT WORKS BEGINNER - INGLES	12	2019	
PREGRADO	4	X		CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	11	2018	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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)

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE BARICHARA S.A.			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARICHARA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	05	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*		*Mes*		*Año*
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO GESTION ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* APOYO GESTION - ADMINISTRATIVO				*DIRECCIÓN* CALLE 8 12 10						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOTEL BOUTIQUE MANSION BARICHARA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARICHARA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3107534507	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	07	*Mes*	06	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABLE Y FINANCIERO	*DEPENDENCIA* AUX CONTABLE Y FINANCIERO				*DIRECCIÓN* KM 12 VIA SAN GIL - BARICHARA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOTEL BOUTIQUE MANSION BARICHARA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARICHARA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3041103984	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	03	*Año* 2023	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISATRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION HOTELERA					*DIRECCIÓN* KM 12 VIA SAN GIL - BARICHARA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN GIL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3168538871	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2022	*Día*	10	*Mes*	03	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CAJERA Y MESERA	*DEPENDENCIA* CAJA Y FACTURACION					*DIRECCIÓN* AVENIDA null null null Ragonessi # 4 -125					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN GIL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3148755459	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	17	*Mes*	05	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA CONTABLE Y ADMINIST	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL					*DIRECCIÓN*					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6985858	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	08	*Año* 2021	*Día*	17	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA ACADEMINA	*DEPENDENCIA* DIVISION DE CIENCIAS ECONOMICAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 27 180 395					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD SANTO TOMAS DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6985858	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	01	*Año* 2021	*Día*	22	*Mes*	07	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL APRENDIZ SENA ETAPA PRODUCTIVA	*DEPENDENCIA* DIVISION DE CIENCIAS ECONOMICAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 27 189 395					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
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 _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-26, 10:47:15 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 86501162

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 26/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	COOPVIMEJOR LTDA		
Documento	NI804009644	**Dirección**	CALLE 42 No.27A-73
Tipo de Empresa	COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS DE TRABAJO	**Teléfono**	6452223
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal	GARCIA MARIÑO RICARDO	**Identificación**	CC 91263130
Total Afiliados	8	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1005479529	LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON	31	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1100952732	RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO	31	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1100964167	MARLY JULIETH PINTO RAMIREZ	31	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1101074319	YENY CAROLINA CARREÑO VESGA	31	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1101691239	CELIA MARIA CALA MARTINEZ	31	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 28298665	LUZ ESTELLA DALLOS TRIANA	31	01																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.400
CC 37706770	LUDYN AMANDA MURILLO MORENO	31	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 5.252.715	$ 840.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 5.252.715	$ 210.200	0,522	$ 5.252.715	$ 27.500	(CCF39) CAJASAN	$ 5.252.715	$ 210.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.288.400
CC 91263130	RICARDO GARCIA MARIÑO	31	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 15.758.145	$ 17.509.050	$ 17.509.050	$ 17.509.050	$ 2.521.700	$ 700.900	$ 91.900	$ 700.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.015.400	$ 0	$ 4.015.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1005479529 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 21/07/2026 09:58 PM

Código Verificación: **WP4QJFX8MZ**

Válida hasta: **20/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227693894

(415)7707212489984(8020) 000014122769389 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 5 4 7 9 5 2 9	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 5 4 7 9 5 2 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	San Gil 6 7 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUTIERREZ	CHACON	LIZETH	NATHALY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	San Gil 6 7 9

41. Dirección principal
CR 27 4 SUR 16

42. Correo electrónico gutierreznathaly80@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 2 4 1 2 0 1	6 9 2 0	2 0 2 4 0 6 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-01-05 / 05:27:00PM

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 GUTIERREZ CHACON LIZETH NATHALY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON

C.C 1.005.479.529

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 21 de julio 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 769427726000

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-06-18 15:22

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LIZETH	NATHALY	GUTIERREZ	CHACON

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1005479529

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	SAN GIL

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	BARICHARA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE CURITI

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	CURITÍ

Dirección	["CALLE 8 # 8 - 55 PARQUE PRINCIPAL"]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$24.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$1.643.500,00
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$25.643.500,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$701.801,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

ESPSALUD IPS S.A.S
NIT: 901059087-3

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DE IDENTIFICACIÓN		
NOMBRE: LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON	**IDENTIFICACIÓN: CC** 1.005.479.529	**FECHA DE NACIMIENTO:** 2001-10-03
EDAD: 24 Años	**SEXO:** FEMENINO	**ESTADO CIVIL:** SOLTERA
RH: A+	**TELÉFONO:** 3133191400	**DIRECCIÓN:** DIAGONAL 4 # 25 - 44
ENTIDAD: PARTICULARES	**ESCOLARIDAD:** Profesional	**REGIMEN:** PARTICULAR

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN		**TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL**
FECHA: 2026 - 06 - 01	SAN GIL CIUDAD	INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa:	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

INDEPENDIENTE Apellidos y Nombres:

Apellidos y Nombres	**Genero**	**Edad**	**Documento de Identificación**	
LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON	FEMENINO	24	**Tipo** CC	**Número** 1005479529

Cargo
ADMINISTRADORA DE EMPRESAS / ASESOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones

NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)	N/A

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

Evaluación Médico Ocupacional Ingreso	Evolución Osteomuscular

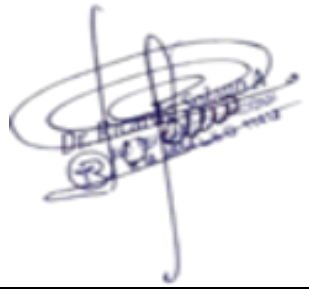
RECOMENDACIONES MÉDICAS

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
SE REALIZA CONSULTA POR MODALIDAD DE TELE CONSULTA, SE RECOMIENDAN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y USO DE EPP

HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y ver índicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico	**Aspirante o Trabajador**
	
RICARDO SOLANO ARAQUE **RM.** RM 6594LSO-11412 **ESP.** SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON **CC:** 1.005.479.529 de San Gil.

CALLE 16 # 9 - 76, San Gil- Santander
espsaludips@gmail.com
3105838386 - 3204774620

República de Colombia Gobernación de Santander	RESOLUCION	CÓDIGO	AP-JC-RG-89
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCION NÚMERO ---11412 **DE**

POR LA CUAL SE RENUEVA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARÍO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO:

Que **RICARDO SOLANO ARAQUE** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91218738 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No. 6594 de 8 de junio 2009 de la Secretaria de Salud de SANTANDER y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

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

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Renuévese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **RICARDO SOLANO ARAQUE.** - MEDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 91218738 en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los 22 JUL 2019

LUIS ALEJANDRO RIVERO OSORIO
Secretario de Salud Departamental

Revisó: Mónica Romero Salazar – Coordinador Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Elizabeth Caballero Zabala – Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C.

NOTIFICACIÓN

En la oficina de Salud Departamental de la Secretaría de Salud de Santander

Comparece: Ricardo Solano Araque

Con [illegible] 91 218 738

[illegible] 12. Junio 1980 B/[illegible]

[illegible] 31 Julio 2019

Teofilo [illegible]

[illegible]

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Secretaria de Salud Departamental - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: RICARDO SOLANO ARAQUE
Dirección:

Número: 91218738
Teléfono:

Recibo Nº
2501900230237

PRO HOSPITAL $2.800
PRO DESARROLLO $1.100
PRO ELECTRIFICACION $1.100
PRO CULTURA $2.800
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR $1.100

Total Estampillas $8.200
Ordenanza 0122 $9.000

Total a Pagar $10.120

Banco de Occidente
Secretaría de Salud de Santander
3 10 JUN 2019
RECIBIDO
3

