Juridica La Apartada <juridica@laapartada-cordoba.gov.co>

INVITACIÓN PARA LA PREESENTACIÓN DE OFERTA

Juridica La Apartada <juridica@laapartada-cordoba.gov.co> mié., ago. 5, 2026 a las 10:12 AM
Para: "lianissalazar@gmail.com" <lianissalazar@gmail.com>

INVITACIÓN PARA LA PREESENTACIÓN DE OFERTA

La Apartada, agosto de 2026.

Señora,
LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ
lianissalazar@gmail.com
La Apartada

Con fundamento en La Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y demás Decretos reglamentarios me dirijo a usted con el propósito de invitarle a que presente Oferta a la Alcaldía Municipal de La Apartada, de conformidad con las especificaciones dadas, para el desarrollo del objeto contractual que a continuación se expresa:

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO COMUNITARIO CON FUNCIONES DE TALENTO HUMANO MUNICIPAL DE LA APARTADA CÓRDOBA".

PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO: El valor del contrato a celebrar es la suma de **DOCE MILLONES DE PESOS MCTE ($12.000.000,00).**

El valor total corregido de la oferta no podrá exceder el valor total del presupuesto oficial estimado, de lo contrario, la oferta será rechazada.

DOCUMENTOS INTEGRANTES DE LA PROPUESTA

Debe integrar a la propuesta los documentos señalados en la ficha anexa a la presente invitación.

PLAZO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTADO. El plazo de ejecución es de **CUATRO (04) MESES,** contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

LUGAR DE EJECUCIÓN:

El Contrato deberá ejecutarse en: El Municipio de La Apartada, Departamento de Córdoba.

COMPROMISOS U OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

En desarrollo del objeto antes transcrito, el CONTRATISTA deberá ejecutar las siguientes actividades:

FUNCIONES:

1. Cumplir con el objeto contractual.

2. Clasificar y actualizar los expedientes contractuales: revisar, ordenar y mantener actualizadas las carpetas físicas y digitales de los procesos de contratación, verificando que cada expediente cuente con los documentos requeridos según la normative vigente.

3. Realizar la impresión, foliación y rotulación de documentos contractuales: imprimir documentos generados en cada etapa del proceso contractual, foliar de manera consecutiva y rotular correctamente las carpetas para garantizar la trazabilidad y fácil consulta de la información.

4. Apoyar en la elaboración y revisión de actas parciales de contratación: redactar borradores de actas parciales de los procesos contractuales, verificando fechas, datos de las partes, objeto del contrato y etapas del proceso, para posterior revisión y aprobación.

5. Verificar la integridad documental de los procesos contractuales: comprobar que los expedientes contengan los documentos mínimos exigidos (estudios previos, actas, propuestas, evaluaciones, entre otros) e informar oportunamente sobre faltantes o inconsistencias.

6. Apoyar en la organización y archivo final de los procesos contractuales cerrados Organizar y archivar de manera definitiva los procesos contractuales finalizados, siguiendo las tablas de retención documental y las directrices internas de la secretaría.

7. Las demás que sean requeridas por el supervisor.

FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato se cancelará de la siguiente manera: mediante **CUATRO (04) PAGOS IGUALES MENSUALES** por valor de **TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000,00),** pagos que se harán efectivos mes vencido, contados a partir de la suscripción del acta de inicio. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Para efectos del pago de cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la Secretaria de Hacienda Municipal como lo son: **1)** certificado de cumplimiento, acta parcial de ejecución e informe de supervisión, suscritos por el Supervisor del contrato; previo Informe de las actividades desarrolladas por el contratista; **2)** Sus respectivos soportes de pago mensual al día, de los aportes al sistema integral de seguridad social (Salud, Pensión y ARL); **3)** Recibo de Pago, debidamente cancelado de los impuestos o estampillas a que tenga lugar el presente contrato, si hay lugar a ello. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** Para efectos del pago final, el contratista se obliga a hacer entrega de los archivos, documentos y bienes a su cargo, debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación y Manual de Funciones de la entidad. Para ello deberá hacer entrega de los certificados de paz y salvo expedido por la Oficina de Almacén Municipal, Oficina de Archivo (o dependencia encargada) y Oficina TIC.

OSCAR CALAO LOPEZ
ALCALDE
MUNICIPIO DE LA APARTADA

DOCUMENTOS PARA LA ELABORACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DOCUMENTO / REQUISITO	RESPONSABLE DE APORTAR EL DOCUMENTO	CUMPLIDO		OBSERVACIÓN
	Contratista	Si	No	
DOCUMENTOS PRECONTRACTUALES				
Propuesta técnica				
Formato Único de Hoja de Vida para Persona Natural de Función Pública o Persona Jurídica (cuando aplique) – actualizada, diligenciada, en orden cronológico y firmada, se imprime directamente desde el SIGEP II				
Fotocopia cédula de ciudadanía				
Certificado de existencia y representación legal (cuando aplique)				
Libreta Militar o certificación provisional en línea (Articulo 20, ley 1780/2016) (no aplica para hombres mayores a los 50 años de edad)				
Fotocopia Tarjeta profesional y/o matricula profesional (si se requiere)				
Fotocopia Antecedentes Tarjeta Profesional y/o matricula profesional (si se requiere)				
Certificado de Responsabilidades Fiscales de la Contraloría General de la Nación (vigencia no mayor a un mes)				
Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación (vigencia no mayor a un mes)				
Antecedentes Judiciales Policía Nacional (vigencia no mayor a un mes)				
Certificado Sistema Nacional de Medidas Correctivas Policía Nacional (vigencia no mayor a un mes)				
Certificado del Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM (vigencia no mayor a un mes) https://carpetaciudadana.and.gov.co/inicio-de-sesion				
Soportes académicos - Copia de los títulos de estudio obtenidos (técnicos, tecnólogos, profesional y posgrado)				
Certificados de experiencia laboral/profesional Suscrita por el funcionario o persona competente.				
Certificación vigente mediante la cual se acredite la afiliación al sistema General de Salud y Pensión (Decreto 510/03 Art 1), no mayor a 30 días, no se acepta formulario de inscripción.				
Examen Médico Ocupacional menor a 3 años.				
Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT) expedido por la DIAN (actualizado)				
Certificación de cuenta bancaria activa (no mayor a 45 días)				
Declaración de bienes y rentas y resolución de conflicto de intereses (ley 2013 de 2019). El cual debe ser diligenciado y publicado en la página de la función publica (SIGEP II-plataforma distinta a la de la hoja de vida) https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/				

Declaración de Renta DIAN o Declaración Juramentada de NO DECLARANTE				

INFORMACIÓN CONTRATISTA – FAVOR DILIGENCIAR INFORMACION		
Nombre	**Teléfono**	**Correo Electrónico**
Fecha	**Folios**	**Firma**

NOTA 1: La documentación debe estar organizada en el orden taxativo de este formato en un solo PDF, para proceder a la revisión de la misma.

Juridica La Apartada <juridica@laapartada-cordoba.gov.co>

INVITACIÓN PARA LA PREESENTACIÓN DE OFERTA

LIANIS SALAZAR <lianissalazar@gmail.com> mié., ago. 5, 2026 a las 12:14 PM
Para: "Juridica La Apartada" <juridica@laapartada-cordoba.gov.co>

buenas tardes,
adjunto Documentos Precontractuales

PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO COMUNITARIO DE LA APARTADA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.

PRESENTADO POR:

LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ

LA APARTADA, CÓRDOBA AGOSTO 2026

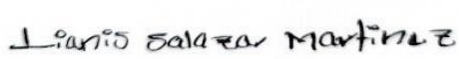
La Apartada - córdoba agosto 2026

SEÑOR.
OSCAR MIGUEL CALAO
Alcalde Municipal
La Apartada, Córdoba.

Ref: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO COMUNITARIO DE LA APARTADA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.

La suscrita LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.038.108.256 de Caucasia Antioquia se compromete a efectuar con base en la propuesta técnica y económica que adjunto, las labores de prestación de servicios.

Atentamente,



LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ
CC N° 1.038.108.256 de Caucasia
lianissalazar@gmail.com

1. PROPUESTA TÉCNICA

INTRODUCCIÓN

La planta de personal de la Alcaldía de La Apartada no es suficiente para garantizar el buen funcionamiento de administración y dependencias y desempeñar diferentes actividades. Por lo que es necesario contratar personal idónea para que realice actividades encargadas desde la oficina de la Secretaria de Gobierno y Desarrollo Comunitario en el área de la elaboración y revisión de actas parciales de contratación.

JUSTIFICACIÓN

La Secretaria de Gobierno y Desarrollo Comunitario, requiere personal idóneo que cumpla con diferentes actividades de apoyo a la entidad en las diferentes funciones y labores misionales en la visión de actas parciales y demás actividades que se deriven de la supervisión durante el periodo de ejecución de los contratos.

Por lo anterior se hace necesario prestar mi servicio para la Secretaria de Gobierno y Desarrollo Comunitario.

.

MARCO LEGAL

Para la escogencia del contrato del municipio adelantara modalidad de contratación directa bajo la causal del contrato de la prestación de servicio y de apoyo a la gestión consagrado en el artículo 2 numeral 4 literal de la ley 1150 del 2007 desarrollado por el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del decreto compilatorio 1082 del 2015

2. OBJETIVO GENERAL

Prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa en la Secretaria de Gobierno y Desarrollo Comunitario de La Apartada, departamento de córdoba.

3. OBJETIVO ESPECIFICO

- Cumplir con el objeto contractual.
- **Clasificar y actualizar los expedientes contractuales** Revisar, ordenar y mantener actualizadas las carpetas físicas y digitales de los procesos de contratación, verificando que cada expediente cuente con los documentos requeridos según la normative vigente.
- **Realizar la impresión, foliación y rotulación de documentos contractuales** Imprimir documentos generados en cada etapa del proceso contractual, foliar de manera consecutiva y rotular correctamente las carpetas para garantizar la trazabilidad y fácil consulta de la información.
- **Apoyar en la elaboración y revisión de actas parciales de contratación**

  Redactar borradores de actas parciales de los procesos contractuales, verificando fechas, datos de las partes, objeto del contrato y etapas del proceso, para posterior revisión y aprobación.
- **Verificar la integridad documental de los procesos contractuales** Comprobar que los expedientes contengan los documentos mínimos exigidos (estudios previos, actas, propuestas, evaluaciones, entre otros) e informar oportunamente sobre faltantes o inconsistencias.
- **Apoyar en la organización y archivo final de los procesos contractuales cerrados** Organizar y archivar de manera definitiva los procesos contractuales finalizados, siguiendo las tablas de retención documental y las directrices internas de la secretaría.
- Las demás que sean requeridas por el supervisor.

ALCANCES

Apoyar a Secretaria de Gobierno y Desarrollo Comunitario de La Apartada "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO COMUNITARIO DE LA APARTADA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA,**

- Cumplir con el objeto contractual.
- Apoyar a las actividades de clasificación y organización de toda la documentación interna y externa, circulares y oficio de la entidad.
- Brindar orientación a los usuarios que requieran información.
- Realizar proyecciones de las comunicaciones internas y externas que requieran de la entidad.

4. ENFOQUE DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La Secretaria de Gobierno y Desarrollo Comunitario, requiere personal idóneo que cumpla con diferentes actividades de apoyo a la entidad en las diferentes funciones y labores misionales.

METODOLOGÍA

El contrato se desarrollara mediante la Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión Administrativa en la Secretaria de Gobierno y Desarrollo Comunitario de La Apartada, Departamento de Córdoba.

5. PROPUESTA ECONÓMICA

DURACION DEL CONTRATO

Este contrato tendrá una duración de cuatro (4) meses a partir de la firma y suscripción del acta de inicio.

VALOR DE LA PROPUESTA

El valor de la presente propuesta es por la suma Doce millones de pesos ($ 12.000.000)

FORMA DE PAGO

La forma de pago será de cuatro pagos mes vencido de tres millones de pesos ($3.000.000). En todo caso los pagos deberán estar precedidos del informe de ejecución correspondiente y la certificación de cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales y el anexo del respectivo pago de la seguridad social.

LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ
CC**.:** 1.038.108.256 de Caucasia Antioquia
lianissalazar@gmail.com

FORMATO COMPLETO

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
SALAZAR	MARTINEZ	LIANIS MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1038108256	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 16 MES 10 AÑO 1989	CARRERA 10A - 25 17 Cra 10a 25 17 B/ El Oriente			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CÓRDOBA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	LA APARTADA		
MUNICIPIO	CAUCASIA	TELÉFONO	3116865054	EMAIL	lianissalazar@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	2006

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	10	2015	220684-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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
ESAP	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		FINANZAS PUBLICAS Y PRESUPUESTO	06	2018
CENTRO EDUCATIVO PARA ADULTOS GABRIEL GARCIA MARQUEZ	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		CURSO BASICO DE COMPUTACION	05	2004

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO LA APARTADA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	30	Mes	01	Año 2026	Día		Mes		Año		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO					DIRECCIÓN - Palacio municipal						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	03	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA GESTION ADMINISTR	*DEPENDENCIA* 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 20 21					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	05	*Año*	2024	*Día*	05	*Mes*	11	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR CONTABILIDAD	*DEPENDENCIA* AREA DE CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 61 25					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ADULTO MAYOR			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3014768283	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	29	*Mes*	06	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0637 DE 2014 ASESORA	*DEPENDENCIA* ASESOR CONTABLE						*DIRECCIÓN* CARRERA 10 43 12 Cra 10 # 43-12 barrio villa victoria					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALBA MARIANA IINFANTE VILLAROEL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABLE	*DEPENDENCIA* ADMINISTACION Y CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* - CRA 9 N°30-4 LA APARTADA CORDOBA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES CERETE B.B S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* CERETÉ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR CONTABLE	*DEPENDENCIA* ADMINISTACION Y CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* - CRA 15 N° 8B - SAN FRANCISCO					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ADMINISTRACION PUBLICA COOPERATIVA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SERVICIOS DOMICILIARIOS DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA		*PÚBLICA* A	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	11	*Año*	2017	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE ENCARGADO(A)	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* - MUNICIPIO DE LA APARTADA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	10	*Año*	2016	*Día*	21	*Mes*	11	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* GENERAL Y DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	07	*Año*	2015	*Día*	11	*Mes*	08	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* GENERAL Y DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION BIOEMPRENDER		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	01	*Año*	2015	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* - CALLE 21 - 10 CAUCASIA ANTIOQUIA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD OSCAR MAURICIO PINTO BAUTISTA		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* CAUCASIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	04	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL AIUXILIAR CONTABLE	*DEPENDENCIA* ADMINISTACION Y CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* - CALLE 21 - 10 CAUCASIA ANTIOQUIA					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD RED MIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	11	*Año*	2013	*Día*	02	*Mes*	07	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DE VENTAS	*DEPENDENCIA* ADMIINSTRACION Y VENTAS						*DIRECCIÓN* - CALLE 26 N°69 D - 91					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESSO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2011	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABLE,	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						*DIRECCIÓN* - K1 VIA CAUCASIA					

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	2	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO COMPLETO

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 La Apartada, 05-08-2026

Liris Salazar

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.038.108.256
SALAZAR MARTINEZ

APELLIDOS
LIANIS MARIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1989
CAUCASIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-DIC-2007 CAUCASIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0108800-00075681-F-1038108256-20080921 0003589025A 1 24577051

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

220684-T



LIANIS MARIA
SALAZAR MARTINEZ
C.C. 1038108256
RESOLUCION INSCRIPCION 1081 FECHA 10/10/2016
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 236886

224178

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.ideqs.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4F0165F4693A0

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 **LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1038108256 de CAUCASIA (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 220684-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 05 de agosto de 2026, a las 10:42:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1038108256
Código de Verificación	1038108256260805104250

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300725442

PIB
10:45:51

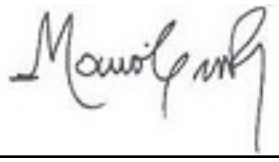
Bogotá DC, 05 de agosto del 2026

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) LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1038108256:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:48:57 AM horas del 05/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1038108256**
Apellidos y Nombres: **SALAZAR MARTINEZ LIANIS MARIA**

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/08/2026 10:50:50 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1038108256** y Nombre: **LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ.**

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. **145262367** . 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

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 1038108256 **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 05/08/2026 10:57 AM

Código Verificación: **3TNP5Z7DWU**

Válida hasta: **03/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN

Personería Jurídica Resolución 12387 de agosto 18 de 1981 M.E.N.

TENIENDO EN CUENTA QUE

Lianis María Salazar Martínez

IDENTIFICADO(A) CON LA C.C. No. 1038108256

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS,
LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR LA

Facultad de Contaduría Pública

LE OTORGA,
EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACIÓN DE MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
EL TITULO DE:

Contador Público

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y REFRENDAMOS ESTE DIPLOMA ,CON EL SELLO MAYOR DE LA FUNDACIÓN
EN BOGOTÁ, D.C., A LOS Veintisiete (27) DÍAS DEL MES DE octubre DE Dos mil quince (2015)

RECTOR

DECANO

SECRETARIO GENERAL.

DIPLOMA No. 40283

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
CONTADURIA PUBLICA
C.A.T. Montelíbano – Córdoba
SNIES Nº 7543

ACTA DE GRADO Nº 2295

En la ciudad de Bogotá, D.C., el día veintisiete (27) de Octubre del año dos mil quince (2.015), se llevó a cabo el Acto de Graduación del Centro de Atención Tutorial de la Sede Montelíbano; en el cual la Fundación Universitaria San Martín, Institución de Educación Superior debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante Resolución Nº. 12387 de 1981, y con la debida autorización del Consejo Académico de la Universidad Abierta, Distancia y Virtual de la Fundación Universitaria San Martín - UADV Sede Montelíbano, según consta en el acta de graduación No. 399 del día 06 de Octubre del año 2.015, previo el cumplimiento de los requisitos académicos, legales y reglamentarios, le confiere el título de

CONTADOR PUBLICO

A:

LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ

Identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía Nº. 1038108256

En cumplimiento de las normas reglamentarias se autoriza la entrega del Diploma Nº 40283 con Número de Registro 32812 anotado al Folio 98 del Libro 08 de fecha veintisiete (27) de Octubre del año dos mil quince (2.015), información que reposa en la Secretaría General de la Fundación.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la Ciudad de Bogotá, D.C., a los veintisiete (27) días del mes de Octubre del año dos mil quince (2015).

MAYRA VIEIRA CANO (Fdo.)
RECTOR

LUCIA DEL PILAR BOHORQUEZ AVENDAÑO (Fdo.)
SECRETARIO GENERAL

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente, Se expide en la ciudad de Bogotá, D.C., a los veintisiete (27) días del mes de Octubre del año dos mil quince (2015).

LUCIA DEL PILAR BOHORQUEZ AVENDAÑO
SECRETARIO GENERAL

Y EN SU NOMBRE LA:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
DANIEL ALFONSO PAZ ÁLVAREZ

LA APARTADA - CÓRDOBA

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO RECONOCIDO OFICIALMENTE POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 001130 DE SEPTIEMBRE 20 DE 2002

Confiere a:

LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ

IDENTIFICADO (A) CON T.I. No. 89101690975 DE _____

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA, SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (P.E.I.)

Anotado al Folio 056 del Libro de Registro No. 001

Dado en La Apartada - Córdoba, a los 15 días del mes de Diciembre de 2006

Lic. GERARDO ANTONIO PORTO GOMEZ
C.C. No. 92.661.257 de Coloso
RECTOR

RUBIDA RIVERA MIELES
C.C. No. 25.988.933 de Montelíbano
SECRETARIA

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Dirección Nacional
Departamento de Capacitación

Hacen constar que:

LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ
C.C 1.038.108.256

Participó en el Diplomado

FINANZAS PUBLICAS Y PRESUPUESTO

Realizado entre el 22 de Junio de 2018 y el 11 de Agosto de 2018, con una intensidad de 80 horas.
Se expide en PLANETA RICA, CORDOBA, el 23 de agosto de 2018

ALEXANDRE CRUZ MARTINEZ
Subdirector de Promoción Institucional
Escuela Superior de Administración Pública

GOBIERNO DE COLOMBIA | CISP

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a http://virtual2.esap.edu.co/validacion/index.php y digite el codigo.

Codigo: [illegible]

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CORDOBA
MUNICIPIO DE LA APARTADA

EL CENTRO EDUCATIVO PARA ADULTOS "GABRIEL GARCIA MARQUEZ"

DA CONSTANCIA A:

LIANIS MARIA SALAZR MARTINEZ

T. I 891016-60975

DE HABER REALIZADO SATISFACTORIAMENTE
EL CURSO BASICO DE COMPUTACIÓN. INTENSIDAD 80 HORAS

PROGRAMAS :
WINDOWS
WORD
EXCEL
POWER POINT

EDUCACION INFORMAL.
Dado en La Apartada, a los quince (15) días del mes de mayo de 2004.

RECTOR

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GENERAL DE GOBIERNO Y DESARROLLO COMUNITARIO DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA, CON FUNCIONES DE TALENTO HUMANO. EN USO DE SUS FACULTADES, EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS A SU CARGO.

CERTIFICA:

La señora **LIANIS MARÍA SALAZAR MARTÍNEZ**, identificada con cedula de ciudadanía número **1.038.108.256** expedida en Caucasia – Antioquia suscribió con esta entidad el contrato de prestación de **servicio CPS-MLA-039-2026**, el cual fue supervisado por el secretario General de Gobierno y Desarrollo Comunitario de La Apartada Córdoba, teniendo como objeto contractual **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ALA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y DESARROLLO COMUNITARIO CON FUNCIONES DE TALENTO HUMANO MUNICIPAL DE LA APARTADA CÓRDOBA,** teniendo como alcance las definidas en las obligaciones del contratista.

A continuación se detallar cada una de las actividades desarrolladas por la contratista:

1. Apoyar a las actividades de clasificación y organización de toda la documentación interna y externa, circulares y oficio de la entidad.
2. Brindar orientación, asesorar, guiar a los usuarios que se acerquen a las oficinas y requieran de información de trámites que se lleven a cabo en la Registraduría.
3. Proyectar las comunicaciones internas y externas, oficios, solicitudes, respuestas y demás que requieran en la entidad
4. Realizar la organización física, sistemática o magnéticamente, según sea el caso de las carpetas generadas de los distintos procesos llevados a cabo por dicha oficina.
5. Organizar la documentación de la dependencia de acuerdo a la normatividad vigente en materia de archivo.

Fecha de firma del contrato: 29/01/2026.
Fecha de acta de inicio: 30/01/2026
Fecha de finalización del contrato: 29/07/2026.
Certificado si el contrato está o no cargado en la plataforma del SECOP II de la entidad: SI
Nombre completo del supervisor: DAIRO MANUEL MOLINA BALDOVINO
Cedula del supervisor: CC: 77.180.468 La Apartada- córdoba.
Cargo del supervisor: Secretario de General de Gobierno y Desarrollo Comunitario de La Apartada Córdoba.
Secretaria a la que está vinculado el supervisor: General de Gobierno y Desarrollo Comunitario de La Apartada Córdoba.

Para constancia se expide el presente certificación en el municipio de la Apartada, departamento de Córdoba a los veinte y siete (27) días del mes de julio de 2026.

Atentamente,

DAIRO MANUEL MOLINA BALDOVINO
Secretario de General y de Gobierno, Desarrollo Comunitario

OFICINA DE EXTENSIÓN –IDEXUD- UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS
NIT: 899.999.230.7

CERTIFICA

Que revisadas las bases de datos que reposan en los archivos del **IDEXUD**, se encuentra que la señora **LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.038.108.256 de Caucasia,** suscribió con esta entidad las Órdenes y/o Contratos de Prestación de Servicios, que a continuación se relacionan:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS:	**1311 I-2024**
EN DESARROLLO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO:	**002 DE 2024**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	17 de mayo de 2024
FECHA ACTA DE INICIO:	22 de mayo de 2024
VALOR CONTRATADO:	$13.750.000.oo M/cte.
DURACIÓN:	Cinco (05) meses y quince (15) días
FECHA DE TERMINACIÓN:	05 de noviembre de 2024

OBJETO: En virtud del presente Contrato de Prestación de Servicios el contratista se obliga con la Universidad por sus propios medios y con plena autonomía a **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA TEMPORAL, AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE COMO ADMINISTRADOR, ECONOMISTA, CONTADOR II A EN EL MARCO DEL CONVENIO DE COOPERACIÓN No. 002 DE 2024 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE Y LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**, de acuerdo con la propuesta de servicio presentada por el contratista y que forma parte integral del presente contrato.

ACTIVIDADES:

1. Realizar notas internas a las diferentes áreas de la corporación para solicitud de información.
2. Rendir información mensual de las obras civiles inconclusas de la corporación.
3. Apoyar en la rendición del informe de PQRS cuatrimestral
4. Apoyo a la rendición del informe de acciones de repetición de la corporación (vigencia 2022)
5. Apoyo en la ejecución del programa de la auditoria de la corporación.
6. Apoyo en la elaboración del informe de monitoreo de riesgos y su respectivo seguimiento.
7. Recopilación de la información, para rendición del informe FURAG
8. Recopilación para rendición del Índice de Transparencia y Acceso a la Información Pública (ITA).
9. Proyectar respuestas a los requerimientos que hacen las diferentes dependencias de la corporación.

10. Proyectar respuestas a los diferentes órganos de control, cuando se requiere.
11. apoyar en la auditoria de los procesos de la área administrativa y financiera de la corporación.
12. Llevar control sobre la trazabilidad de las tareas asignadas.
13. Presentar un informe final consolidado de las actuaciones realizadas cumplimiento del objeto del contrato con metas productos y resultados finales alcanzados debidamente ordenados
14. Las demás asignadas por el supervisor del contrato virtual al objeto contratado.
15. En general cumplir con los objetos, actos, obligaciones, orientaciones y prioridades asignadas por la autoridad competente, de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño que vayan estableciéndose durante la ejecución del objeto contractual, de acuerdo con la propuesta que forma parte integral del contrato.
16. Realizar el pago oportuno de los aportes al Sistema de Seguridad Social integral en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, de conformidad con el artículo 22 de la Ley 1150 de 2007, modificada por el Decreto 1273 de 2018.
17. Teniendo en cuenta el SISTEMA DE INFORMACIÓN Y GESTIÓN DOCUMENTAL SIDCAR de la CVS, el contratista deberá presentar mensualmente reportes de seguimiento del estado de los trámites asignados resaltando Número de trámites asignado, número de trámites resueltos y número de trámites pendientes de resolver y las acciones tomadas para finalizar dichos tramites.
18. El contratista deberá Incluir en el informe final consolidado evidencias de la ejecución total de los tramites asignados por el SISTEMA DE INFORMACIÓN Y GESTIÓN DOCUMENTAL-SIDCAR el cual deberá estar en cero o todos los trámites resueltos

La presente se expide en Bogotá D.C., a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2024.

ROBERTO PEDRO ESCOBAR
Jefe Oficina de Extensión-IDEXUD

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó:	*Cindy Viviana Cruz*	*CPS. OFEX*	
Aprobó:	*Andrés Valencia Ramírez*	*CPS OFEX*	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a la norma y disposiciones legales y/o técnicas y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA LA VIÑA DEL SEÑOR

CERTIFICA

Que revisando los archivos de esta dependencia se pudo constatar que la señora, **LIANIS SALAZAR MARTÍNEZ,** mayor de edad e identificado con la cedula de ciudadanía **N°1.038.108.256** de **Caucasia – Antioquia,** presto sus servicios profesionales en el cargo de asesor contable, a través de los siguientes contratos:

- Contrato de prestación de servicios, N° 002-2024 de fecha 09 de febrero de 2024 hasta 30 de abril de 2024, por el término de dos (02) meses y veintiún (21) días

- Contrato de prestación de servicio, N° 004-2024- de fecha 29 de mayo de 2024 hasta 29 de junio de 2024 por el término de un (01) mes.

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada, a los diecisiete (17) días del mes de septiembre 2024.

AURA NATALIA MONTOYA MENDOZA
DIRECTORA

Powered by CamScanner

ALBA MARIANA INFANTE VILLARROEL
Nit. 52.696.700-3

HACE CONSTAR

Que la señora LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ identificado con cedula de ciudadanía N°1.038.108.256 de Caucasia Antioquia, laboro para esta empresa desde el día 27 de enero de 2020 hasta el 31 de diciembre de 2020, desempeñándose en el cargo de Auxiliar Contable.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 04 días del mes de enero de 2021

Atentamente,

MARY LUZ CALLE BETANCURT
C.C. 38.671.869
Contador Público.
Cel.321 641 13 41

INVERSIONES CERETE B.B. S.A.S

NIT 900405666-9
Cra. 15 No 8B—12 Barrió San Francisco
Correo electrónico: inverceretebbsas@outlook.com

CERTIFICA QUE:

La señora **LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ,** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.038.108256 expedida en Caucasia, tuvo un contrato fijo desde el 01 de marzo de 2019 hasta 31 de agosto de 2019, como asesor contable, el cual demostró responsabilidad, eficiencia en todas sus labores encomendadas.

Para mayor constancia se firma a los doce (12) días del mes de agosto del 2019.

WILFRIDO ORTIZ MARTINEZ
Representante Legal
7376949

ADMINISTRACIÓN PÚBLICA COOPERATIVA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS

DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA – APARCOR

NIT 900.291.270-4

ADMINISTRACION PUBLICA COOPERATIVA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA – APARCOR

HACE CONSTAR QUE

Que la señora **LIANIS SALAZAR MARTINEZ,** Identificada con la cedula de ciudadanía **N° CC 1.038.108.256** de Caucasia – Antioquia, tuvo contrato indefinido con la empresa **APC - APARCOR** desde el **23 de Noviembre de 2017 hasta Febrero 28 de 2019.** Haciendo parte del proceso **ADMINISTRATIVO** Desempeñando el cargo de **GERENTE ENCARGADA**. Durante un periodo de 1 año, 3 meses y 7 días.

Se expide a solicitud del trabajador y para mayor constancia se firma en La Apartada a los 12 días del mes de Agosto de 2019.

Cordialmente,

CARLOS MARIO VASQUEZ

CARLOS MARIO VASQUEZ CARVAJAL
GERENTE – APC APARCOR

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
MUNICIPIO DE LA APARTADA
NIT. 812.001.681 - 6

EL CAMBIO ES AHORA
ALCALDÍA DE LA APARTADA

EL SECRETARIO GENERAL DE GOBIERNO Y DESARROLLO COMUNITARIO MUNICIPAL DE LA APARTADA

CERTIFICA QUE:

La Señora **LIANIS MARÍA SALAZAR MARTÍNEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No 1.038.108.256 expedida en Caucasia, estuvo nombrada temporalmente en La Alcaldía del Municipio de La Apartada, por el periodo comprendido entre el 22 de julio hasta el 11 de agosto de 2016, en el cargo de **TÉCNICO ADMINISTRATIVO**, código 367 Grado 03, de la Secretaría de Hacienda Municipal.

Dado en La Apartada - Córdoba a los 29 días del mes de enero de 2019.

SIMEÓN MEJÍA URBIÑEZ
Secretario General, de Gobierno y Desarrollo Comunitario
Con Funciones de Talento Humano

EL SUSCRITO PRESIDENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE

LA FUNDACION BIOEMPRENDER

CERTIFICA QUE:

La señora **LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ**, identificada con cedula de ciudadania N° 1.038.108.256 de Caucasia Antioquia, laboró en esta empresa con un contrato a término fijo, desempeñándose como Asistente administrativo desde el 26 de enero de 2015 hasta el 31 de diciembre 2015.siempre se caracterizó por ser una persona organizada, con sentido de pertenencia y responsable en el cumplimiento de las tareas asignadas.

Se expide la presente certificación, en Santa Cruz de Lorica a los 15 días del mes de Diciembre de 2015.

MANUEL CASTRO TORRALVO

C.C 78.076.504 de Lorica

Presidente y Representante Legal

Dirección: Cra 27 N° 04-23 Barrio San Jose de Uré, Lorica-Cordoba, Teléfono: 7733256 Cel: 3006285425
Email: fbioemprender@gmail.com NIT: 900258106-2

EFECTY WORLD S.A.S

CERTIFICA QUE:

Que el (la) señor(a) SALAZAR MARTINEZ LIANIS MARIA identificado(a) con cédula de ciudadanía No 1038108256, laboró en nuestra compañía desde el 05 DE **NOVIEMBRE DE 2013 AL 02 DE JULIO DE 2014** en el cargo de **ASESOR DE VENTAS,** con un contrato a término indefinido.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C a los (03) días del mes de Julio de 2014. Cualquier información se puede comunicar al 378 88 88 ext. 2043- Cel 3143482384 Bogotá.

Cordialmente,

EFECTY WORLD
y servicios
Nit. 900.327.256-8

INDIRA LEON ARIAS
Gerente Administrativo

SERVICENTRO SAN JOSE LA APARTADA S.A.S.

Yaneth herrera herrera
NIT: 900563950-6
LA APARTADA CORDOBA
Tel: 8104064
Dir. Troncal Km 1 vía a Caucasia

La Apartada, Marzo 04 de 2012

CERTIFICA:

Que la Señora: **LIANIS SALAZAR MARTINEZ** identificada con la CC **1.038.108.256** expedida en Caucasia Ant. Se desempeño como auxiliar contable durante el año 2011, la cual demostró ser una persona honrada, responsable y muy cumplidora con sus deberes laborales.

La anterior certificación se expide a petición del interesado(a).

Dado en la Apartada, Córdoba, a los 04 días del mes de Marzo de 2013.

Atentamente,

JAVIER TOVAR SALGADO
ADMINISTRADOR
E.D.S SAN JOSE
TEL: 8104064

e-mail: servicentrosanjose2004@hotmail.com

NUEVA EPS S.A

Certifica...

41 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia...

CC 1038108256 LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	4		
Fecha Afiliación	17/08/2023	**Estado Cotizante**	ACTIVO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado.	01/06/2026	**Causal**	Activo sin pago Dec 2353 y C. Solidaria
Fecha Cancelación.	00/00/0000		

Beneficiarios

La presente certificación se expide el día 5 de Agosto de 2026 a solicitud del interesado.

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

MARIA ANGELICA MUNOZ GARZON

ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.038.108.256**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 05 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

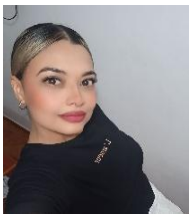
Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

PREVENSALUD
Consulta Médica y Especializada

Prevensalud Consulta Medica y Especializada
NIT 1143116150
calle 22# 8-29 B.Kennedy / Caucasia-Antioquia
Email: prevensalud.caucasia@gmail.com
Cel: 3206826500



No Admision:	1808	Fecha Admision:	2026-01-02	Paciente:	CC 1038108256 Lianis Maria Salazar Martinez		
Edad:	36/A-5/M-30/D	Fecha de Ncto:	1989-10-16	Telefono:	3116865054	Grupo Sanguineo:	O +
Direccion:	El Oriente - La Apartada			Barrio:		Estrato:	2
Departamento:	Antioquia			Municipio:	Caucasia		
Administradora:	NIT 1Terceros Particulares						
Convenio:	Pacientes Particulares Ca						
Ocupacion:	Contables						
Estado Civil:	Soltero(a)	Religion:	Catolica	Discapacidad:	Ninguna	Profesion:	Contadora
Escolaridad:	Profesional	Estado Escol:	Completa	Etnia:	Otro	Cargo:	Contratista

No historia: 1323 Fecha historia: 2026-01-02 15:45:37 Formato: Certificado - Salud Ocupacional

Informacion

Informacion

Origen:	Particular
Destino:	Particular
Tipo Examen:	INGRESO
Empresa:	INDEPENDIENTE
Tipo Enfasis:	OSTEOMUSCULAR

Paraclinicos

Paraclinicos

Paraclinicos Realizados:	Examen Medico Ocupacional

Ant. Ocupacionales

Observaciones

Concepto

Concepto

Concepto:	Sin Restriccion
Concepto de Enfasis:	Realizado

Autorizacion :

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos. La firma del paciente referida en este documento certifica la autorización a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes.

Controles

Conducta

Observaciones a la Conducta:

-USO DE EPP, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL
-HABITOS SALUDABLES (DIETA BAJA EN GRASAS Y AZUCARES)
-ACTIVIDAD FISICA 30 MIN X DIA

Recomendaciones

Generales:	Examen Periodico Ocupacional
Generales:	Uso de E.P.I
Generales:	Pausas Activas
Generales:	Higiene Postural
Preventivas:	Osteomuscular
Preventivas:	Cardiovascular y Metabolico

Controles Ocupacionales

Controles Ocupacionales:	Anual

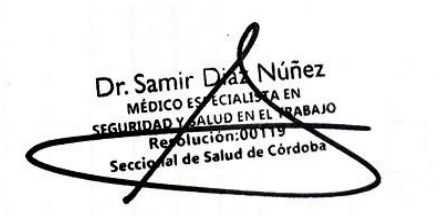
Recomendaciones Especificas y/o Restricciones para el Paciente:

Seguir las indicaciones de seguridad y salud en el trabajo impartidas por la empresa, mantener hábitos de vida saludable que incluya una dieta equilibrada, realizar actividad física mínimo 3 veces por semana, realizar pausas activas, practicar el autocuidado, uso de elementos de protección personal de acuerdo a cargo y función.

Recomendaciones para la Empresa:

La empresa debe velar por el cumplimiento de las recomendaciones médicas de sus trabajadores, hacer seguimiento a sus controles periódicos ocupacionales anuales según el SG-SST de la institución, y a la dotación de elementos de protección personal de acuerdo a cargo y función.

Ordenes L. Asociadas



Samir de Jesus Diaz Nuñez (SST)	LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ
RM: 1143116150	CC 1038108256
Md. Esp. Salud Ocupacional	2026-01-02 15:49:37

Lic. SST: 00119/2019 MD. Esp Salud ocupacional

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14980672178

(415)7707212489984(8020) 000001498067217 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 8 1 0 8 2 5 6	3	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

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 3 8 1 0 8 2 5 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Caucasia 1 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAZAR	MARTINEZ	LIANIS	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	La Apartada 3 5 0

41. Dirección principal
CR 10 A 25 17 BRR ORIENTE

42. Correo electrónico lianissalazar@gmail.com

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

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
6 9 2 0	2 0 1 1 1 0 2 6	5 6 1 1	2 0 1 5 0 6 1 6					

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	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SALAZAR MARTINEZ LIANIS MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Miércoles, 05 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ identificado(a) con CC 1038108256, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	96633058315	2022/02/24	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Función Pública

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, LILIANIS MARIA SALAZAR MARTINEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.038.108.256 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	CORDOBA	Municipio	LA APARTADA
Dirección	CARRERA 10a # 25 -17	Teléfonos	3118865054		

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ANDRES RAFAEL SALAZAR PARRA	6,621,639	PADRE
NOEIMI DEL CARMEN MARTINEZ JULIO	39.270.317	MADRE

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	2.800.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 2.800.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORRO	966330583-15	MONTELIBANO	$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Liamis Salazar

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

La Apartada, Cordoba 08/01/2025

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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	2025-02-13 11:07

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LIANIS	MARIA	SALAZAR	MARTINEZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1038108256

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	CAUCASIA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CÓRDOBA	Municipio	LA APARTADA

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	REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Dirección	["Avenida El Dorado # 46-20"]

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 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$13.750.000,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$13.750.000,00

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	$2.600.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMO BANCO	$9.000.000,00

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FORMATO DE NO DECLARANTE

Ciudad La Apartada, Córdoba

Fecha: día 20 mes Enero año 2026

Señores

De conformidad manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta y complementario por el **Año Gravable 2025**, debido a que no soy responsable del impuesto a las ventas –IVA–, no obtuve ingresos brutos superiores a **SESENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS ($65.891.000),** no poseía un patrimonio bruto a diciembre 31 de 2025 superior a **DOSCIENTOS ONCE MILLONES SETENCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS ($211.792.500)** y mis consumos con tarjeta de crédito, compras y egresos totales, así como mis movimientos bancarios durante el 2025 fueron inferiores a **SESENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS ($65.891.000).**

Nombre: Lianis Salazar Martínez
C.C. O NIT: 1038108256 Expedida en Caucasia Antioquia
Dirección: Cra 10ª No 25 17 Ciudad: La Apartada
Teléfono: 3116865054
Actividad Económica:
Valor Ingresos Totales Recibidos (Año 2025): $ 25.200.000
Valor Patrimonio Bruto (Año 2025):
Valor Retenciones en la Fuente (Año 2025):

RELACIÒNO AQUÍ TODAS LAS PERSONAS A MI CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS	**IDENTIFICACION**	**PARENTESCO**
Andrés Salazar Parra	6.621.639	Padre
Nohemí Martínez Julio	39.270.317	Madre

Se emite este documento atendiendo lo consagrado en el artículo 1.6.1.13.2.49 del DUT 1625 de 2016, el cual establece que "*ninguna entidad de derecho público o privado puede exigir la presentación o exhibición de copia de la declaración de renta y complementario, a las personas naturales no obligadas a declarar de acuerdo con lo establecido en los artículos 592, 593 y 594-3 del Estatuto Tributario*".

Declaro que la información suministrada se ajusta a mi realidad económica y se rinde bajo la gravedad de juramento, el cual se considera prestado con la firma del presente escrito.

Lianis Salazar Martinez

Nombre y Apellidos
C.C. 1.038.108.256 DE: Caucasia – Antioquia