San Miguel Putumayo 24 de julio de 2026

Señor:
JAIRO LOPEZ
Alcalde Municipal
San Miguel

Referencia: **PRESENTACION PROPUESTA CONTRACTUAL**

I. PRESENTACIÓN

Yo **GILMA RIVEERA BLANDON,** es auxiliar Contable y Secretariado Ejecutivo egresada de la Academia de Comercio y Contaduría "Aproconta", con una experiencia de 13 años y 10 meses en el área de la Salud en la Eps Emssanar, en la Alcaldía Municipal durante 12 años 10 meses en diferentes cargos como Almacenista, Control Interno, Auxiliar de Dirección de Salud, Auxiliar de Servicio Público y Apoyo Aseguramiento en Dirección Local de Salud.

Durante mi ejercicio profesional he desarrollado también trabajos en el sector privado como público.

II. SERVICIO

Oferto mis servicios como Auxiliar Contable y Secretariado Ejecutivo, en el área de salud prestando mis servicios en el área administrativa, para lo cual apoyare a la oficina con la información y ejecución para las actividades correspondientes en el área de salud que le sean requeridas a fin de mejorar la calidad de vida de las personas brindando atención integral a la comunidad realizando prestación de servicios ante cualquier solicitud que la comunidad requiera presente en el Municipio de San Miguel

III. OBJETIVOS

GENERALES
APOYAR AL Municipio en el área de salud para preservar la misma mediante el la gestión y el apoyo hacia la comunidad, como también la previsión de servicios efectivos y eficientes para mejorar los servicios de salud de los usuarios estar presta a brindar apoyo y haciendo vales los derechos en el servicio de salud.

ESPECIFICOS

Apoyar a la oficina de la Dirección Local de Salud en la elaboración de informes que requieran en el área de salud de la Secretaria de Salud Departamental.

Como auxiliar de apoyo de Aseguramiento en la oficina de la Dirección Local de Salud, me obliga a entregar los informes en los plazos que se indican.

De manera mensual o quincenal, de acuerdo a lo estipulado en el consenso

Sin otro particular, agradezco su atención.

GILMA RIVERA BLANDON
CC 41.107136 expedida en Orito Putumayo

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
Rivera	Blandon	Gilma

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 41107136	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 24 MES 07 AÑO 1972

PAÍS COLOMBIA

DEPTO PUTUMAYO

MUNICIPIO PUERTO ASÍS

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 4 2 35 CALLE 4 # 2 35 BARRIO NUEVE DE ABRIL

PAÍS COLOMBIA DEPTO PUTUMAYO

MUNICIPIO SAN MIGUEL

TELÉFONO 3209987710 EMAIL gilmarivera72@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	10	AÑO	1993

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).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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

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 SAN MIGUEL - PUTUMAYO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	MUNICIPIO SAN MIGUEL						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3202152347	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	09	Mes	01	Año	2026	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO ASEGURAMIENTO EN SALUD	DEPENDENCIA DIRECCION LOCAL DDE SALUD						DIRECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	MUNICIPIO SAN MIGUEL						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3202152347	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	17	Mes	01	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO ASEGURAMIENTO	DEPENDENCIA DIRECCION LOCAL DE SALUD						DIRECCIÓN CARRERA 4 CALLE 7 ESQUINA BARRIO LA LIBERTAD					

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 MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	01	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO ASEGURAMIENTO	*DEPENDENCIA* DIRECCION LOCAL DDE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 CALLE 7 ESQUINA B LA LIBERTAD						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMSSANAR EPS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	07	*Año* 2013	*Día*	05	*Mes*	01	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL (AUXILIAR ATENCION AL USUARIO	*DEPENDENCIA* JEFATURA AGENTE INDIRECTO					*DIRECCIÓN* FRENTE AL HOSPITAL SAN MIGUEL POR URGENCIAS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	01	*Año* 2012	*Día*	24	*Mes*	07	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR SERVICIOS PUBLICOS	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SERVICIOS PUBLICOS					*DIRECCIÓN* CARRERA4 CALLE 7 ESQUINA BARRIO LA LIBERTAD						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA SAN MIGUEL PUTUMAYO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	19	*Mes*	08	*Año* 2006	*Día*	29	*Mes*	02	*Año*	2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR SECRETARIA DE SALUD Y	*DEPENDENCIA* DIRECCION LOCAL DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA4 CALLE 7 ESCQUINA B LA LIBERTAD						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 2004	*Día*	19	*Mes*	08	*Año*	2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A CONTROL INTERNO	*DEPENDENCIA* AREA CONTROL INTERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 CALLE 7 ESQUINA BARRIO LA LIBERTAD						

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 MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	07	*Año*	1995	*Día*	17	*Mes*	02	*Año*	2000
CARGO O CONTRATO ACTUAL AL ALMACENISTA	*DEPENDENCIA* ALMACENISTA						*DIRECCIÓN*					

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	11	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	11	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
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 X 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 24/07/2026 San Miguel - La Dorada

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

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

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, **GILMA RIVERA BLANDON**

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° **41,107,136** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	PUTUMAYO	Municipio	SAN MIGUEL
Dirección	**BARRIO NUEVE DE ABRIL**			Teléfonos	3209987710

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LAURA ALEXANDRA CEBALLOS RIVERA	1,145,926,510	HIJA
SOFIA KATERIN CEBALLOS RIVERA	1,145,926,511	HIJA
MARIA DORA BLANDON BLANDON	41,105,137	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	22,800,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	22,800,000

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	45135571737	VALLE DEL GUAMUEZ	$ 30,000

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 X** **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

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

LA DORADA, SAN MIGUEL 24 DE JULIO DE 2026

CIUDAD Y FECHA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.107.136**

RIVERA BLANDON

APELLIDOS

GILMA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUL-1972**

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

07-MAR-1991 ORITO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-6401800-00618127-F-0041107136-20140903 0039832368A 1 41680033

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14971078040

(415)7707212489984(8020) 000001497107804 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 1 1 0 7 1 3 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Orito 3 2 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIVERA	BLANDON	GILMA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

41. Dirección principal
BRR NUEVE DE ABRIL

42. Correo electrónico gilmarivera72@gmail.com

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

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
8 2 9 9	2 0 2 4 0 1 0 2					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	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
	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 2024-01-10 / 11:34:18AM

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 RIVERA BLANDON GILMA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA SIN VALIDEZ
DOCUMENTO

PDF Scanner ACE Scanner

Fecha generación documento PDF: 23-07-2026 10:38:43AM

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299861108

PIB
17:04:42
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 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) GILMA RIVERA BLANDON identificado(a) con Cédula de ciudadania número 41107136:

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 Política 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)

https://antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/formAntecedentes.xhtml

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 miércoles 22 de julio de 2026, a las 17:00:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	41107136
Código de Verificación	41107136260722170057

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 05:08:54 PM horas del 22/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **41107136**

Apellidos y Nombres: **RIVERA BLANDON GILMA**

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

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 17:17:27 horas del 22/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **41107136**, Apellidos y Nombres **RIVERA BLANDON GILMA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia municipal san miguel** , con NIT **800252922-9** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (DIJIN)

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, 22/07/2026 05:14:26 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **41107136** y Nombre: **GILMA RIVERA BLANDON.**

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. **144339212** . 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

515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN. Bogotá D.C.
Línea de Atención: 018000 910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

INSTITUTO NOCTURNO JAVERIANO

Aprobación Oficial Resolución No. 335 de Mayo 16 de 1990
(Gobernación de Nariño)

Inscripción S.E.D.N. 6100139
Inscripción Dane. 352001005 80
Icfes. 011361
Año Escolar. 1992 - 1993

COPIA DEL ACTA No. 017 INDIVIDUAL DE GRADUACION

"En la Ciudad de San Juan de Pasto, a los tres (3) días del mes de Julio de 1.993, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del Instituto Nocturno Javeriano, Institución aprobada hasta el grado 11 en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por la Gobernación de Nariño para otorgar el título de Bachiller -ACADEMICO- según Resolución Nº 335 de Mayo 16 de 1990 hasta el año lectivo de 1998-1999.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO al graduado cuyos nombres, apellidos y número del documento de Identidad, se relaciona a continuación:

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
GILMA RIVERA BLANDON	C.C. No. 41.107.136 de Orito (Putumayo)

Es fiel copia tomada del acta original general Nº 017 de Julio 3 de 1993 que consta de 123 alumnos que comienza con el nombre de Ayda del Pilar Acosta Aza y se cierre con el nombre de Diego Fernando Zamora. Firmado y sellado por el Mag. Enrique Gutiérrez Tovar S.J. (Rector) y Laura Burgos Gómez (Secretaria)".

En constancia se firma en San Juan de Pasto, a los tres (3) días del mes de Julio de mil novecientos noventa y tres (1.993).-

ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL
San Juan de Pasto, Julio 3 de 1.993

MAG. ENRIQUE GUTIERREZ TOVAR S.J.
-Rector-
C.C. Nº 17.158.296 de Santa Fé de Bogotá

LAURA BURGOS GOMEZ
-Secretaria-
C.C. Nº 25.294.8[illegible] de Almaguer

344 70 - 1991
JCE

La República de Colombia

y en su nombre

El Instituto Nocturno Javeriano

– Compañía de Jesús –

Autorizado por la Gobernación del Departamento de Nariño,
según Resolución No. 335 del 16 de Mayo de 1990

Confiere a

Gilma Rivera Blandon

Identificado (a) con C. C. No. 41'107.136 de ORITO (P).

el Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector [illegible]

Secretario [illegible]

Acordado al Folio 244 Libro de Registro No. 90 - 2373

Secretaría de Educación

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Academia de Comercio y Contaduria

"APROCONTA"

EDUCACION NO FORMAL

CON LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO No. 026 Y 039 DEL 11 DE FEBRERO DE 1.986
DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DE NARIÑO

CONCEDE EL PRESENTE

C E R T I F I C A D O

AL ALUMNO

Gilma Rivera Blandon

C. C. No. 41.107.136 DE ORITO PUTUMAYO

POR HABER CURSADO Y APROBADO EL PLAN DE ESTUDIOS
CORRESPONDIENTES A: SECRETARIADO EJECUTIVO

CON UNA INTENSIDAD DE 1 4 4 0 HORAS

Director

Coordinación Educación de Adultos

Rosa María Rueda M.
Secretaria

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Academia de Comercio y Contaduría

"APROCONTA"

EDUCACION NO FORMAL

CON LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO No. 026 Y 039 DEL 11 DE FEBRERO DE 1986
DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DE NARIÑO

CONCEDE EL PRESENTE

C E R T I F I C A D O

AL ALUMNO

Gilma Rivera Blandon

C. C. No. 41.107.136 DE ORITO PUTUMAYO

POR HABER CURSADO Y APROBADO EL PLAN DE ESTUDIOS
CORRESPONDIENTES A AUXILIAR CONTABE

CON UNA INTENSIDAD DE 1440 HORAS

Director

Coordinación Educación de Adultos

Rosa María Pinchao H
Secretaria

LA FUNDACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS
EMSSANAR CETEM

Certifica que:

GILMA RIVERA BLANDON

Cédula 41.107.136

Asistió y Participó del Curso

Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo SARLAFT.

Con una intensidad de 20 horas
San Juan de Pasto, 10-1-2023
Anotado en el libro de certificaciones, registro DFRMTY-CE001377.

INES ARENAS SANTACRUZ
Directora Ejecutiva

CETEM

LA FUNDACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS
EMSSANAR CETEM

Emssanar

Certifica que:

GILMA RIVERA BLANDON

41.107.136

Asistió y Participó del Curso

LAVADO DE ACTIVOS, CORRUPCIÓN Y FRAUDE

Con una intensidad de 30 horas
San Juan de Pasto, octubre de 2022

INES ARENAS SANTACRUZ
Directora Ejecutiva

CETEM

Protocolo de
Atención Integral en Salud
con Enfoque Psicosocial a Víctimas
del Conflicto Armado

Emssanar

LA FUNDACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS EMSSANAR CETEM

Certifica que:

GILMA RIVERA BLANDON

41.107.136

Asistió y Participó del Curso

Protocolo de Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial a Víctimas del Conflicto Armado Resolución 1166 de 2018

Con una intensidad de 40 horas

San Juan de Pasto, noviembre de 2022

INES ARENAS SANTACRUZ
Directora Ejecutiva



+ oportunidades para tu vida

LA SUSCRITA DIRECTORA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL

HACE CONSTAR:

Que: GILMA RIVERA identificada con cedula de ciudadania No. 41107136 de ORITO. Participo de la capacitación de manejo del Registro para la localización y caracterización de personas con Discapacidad RLCDP realizada en el Municipio de Sanmiguel Putumayo el día jueves 18 de mayo del 2016

Para constancia se firma en la Dorada Municipio de San Miguel, a los dieciocho (18) dias del Mes de mayo de 2016.

ASLEIDY CHAVERRA OSPINA
Directora Local de Salud
Municipio de San Miguel

Elaboro: LUZ ADRIANA RENDON
APOYO A LA D.L.S

Gobernación del Putumayo
Departamento Administrativo de Salud
Despacho Director

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD DEL PUTUMAYO

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) **GILMA RIVERA BLANDON**, identificado (a) con cédula de ciudadanía **41.107.136** de **Orito**, como funcionario (a) de la **Alcaldía de San Miguel**, permaneció en la instalaciones del DASALUD Putumayo los días 26 y 27 de septiembre de 2007, recibiendo capacitación correspondiente al PLANTEAR ESTRATEGIAS PARA DEPURAR EL ARCHIVO MAESTRO DE AFILIADOS AL REGIMEN SUBSIDIADO, en el horario de 08:00a.m. hasta las 06:00p.m., en el cual se utilizó la herramienta análisis DOFA para plantear estrategias que permitan depurar el archivo maestro en el corto y mediano plazo, se realizó seguimiento y evaluación a los compromisos adquiridos en el taller del mes de marzo de 2007, se capacitó en el manejo del validador de estructura de datos entregado por el Consorcio FIDUFOSYGA y se generaron alternativas para minimizar las glosas de contenido de los registros de afiliados rechazados en cada proceso de validación de tal forma que se minimice el impacto en los giros de los recursos y se aclararon las inquietudes del ente territorial por parte del Departamento Administrativo de Salud del Putumayo.

Se adquiere el compromiso de generar procesos de asistencia técnica a todas las Empresas Promotoras de Salud del Régimen Subsidiado de su jurisdicción y respuestas a las inquietudes de la población afiliada entre el 28 de marzo y el 20 de Diciembre de 2007, de tal forma que en el proceso de BDUA del mes de Noviembre de 2007 se incrementarán sustancialmente los afiliados cargados exitosamente.

Se expide la presente certificación en Mocoa, el día 27 de Septiembre de 2007, se aclara que los días de desplazamiento no son certificados por el Departamento Administrativo de Salud del Putumayo.

MELVA DEL CARMEN BENAVIDES RODRIGUEZ
Directora (E)

C:\GRS\ BDUA\ Capacitación 26052007\CERTIFICACIONES TALLER.doc

I.N.C.A.P.

Instituto Colombiano de Administración Pública

Seminario Nacional

MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO M.E.C.I.

5, 6 y 7 de Junio de 2006
Calle 97 No. 18 A 18
Bogotá D.C.

Gilma Rivera Blandon.

CONALCONT

Consultoría en Asistencia Legal y Contable

Certifica que:

Gilma Rivera

Asistió a la Conferencia Práctica sobre el:
"Sistema de Información para la Vigilancia
De la Contratación Estatal
SICE"

Intensidad 8 Horas académicas

Luis Alejandro Andrade Suárez
Gerente

Mocoa, Abril 28 de 2006

SELVAVERDE

Servicios sociales para la Amazonia

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE SAN MIGUEL

LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL Y LA FUNDACION SELVAVERDE

CERTIFICAN QUE:

El(la) señor(a): Gilma Rivera Blandón

Identificado(a) con C.C. 41.105.136 Expedida en Orito (P)

Asistió al seminario "CAPACITACIÓN EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CON ÉNFASIS EN TRIBUTARIA", realizado en La Dorada, los días 27 y 28 de marzo de 2006, con una intensidad horaria de 16 horas.

Dado en La Dorada, a los 30 días del mes de marzo de 2006

OSCAR ORLANDO [illegible] VARGAS
Alcalde

FRANCISCO GERMAN ORTIZ
Presidente Fundación

Diligente

Certifica que:

Gilma Rivera Blandon.

Asistió al:

Seminario:

MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO M.E.C.I.

Director

5, 6 y 7 de Junio de 2006
Calle 97 No. 18 A 18
Bogotá D.C.

Gerente

FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA LOCAL

ARD COLOMBIA

Carrera 9 No. 69A-06
Tels.: 312 73 92/93/95/96
Fax: 345 80 87
E-mail: ard@cable.net.co
Bogotá, D.C. - Colombia

ARD COLOMBIA FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA LOCAL

CERTIFICA QUE:

GILMA RIVERA

C. C. No. 41.107.136

Participo en el Taller "Procedimientos para la Programación y Ejecución de Presupuestos Municipales", realizado en la ciudad de Puerto Asís Departamento del Putumayo del 29 al 30 de Julio de 2004, con una duración de 16 Horas.

ARTURO RODRÍGUEZ
Coordinador ARD Putumayo

FABIO ARTURO FAJARDO
Consultor Finanzas y Rentas

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
TERRITORIAL HUILA – CAQUETÁ - PUTUMAYO

CERTIFICA QUE:

GILMA RIVERA BLANDON

Participó en el Seminario Taller **"FRONTERAS Y RELACIONES INTERNACIONALES"**

Dictado en la ciudad de San Miguel durante los días **26** y **27** de Agosto de **2004**, con una intensidad de **12** horas.

ULPIANO MANRIQUE PLATA
Director Territorial ESAP

CONTADURIA
GENERAL DE LA NACION

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO

Contraloria General de Cundinamarca

CERTIFICAN :

Que: **GILMA RIVERA**

Asistió al Seminario Taller de Control Interno, Plan General de la Contabilidad Pública, Proceso de Responsabilidad Fiscal, Presupuesto y Deuda Pública

Los días 11, 12, 13 y 14 de Abril del 2.000

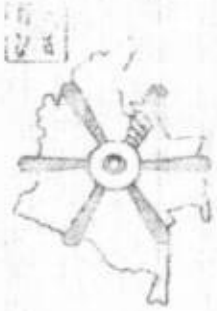
Lugar Mocoa, Auditorio Corpoamazonia

MARTHA CECILIA PINZON R.
Contaduria General de la Nación

GERMAN INSUASTY MORA
Auditoria General de la República

PABLO ENRIQUE CORTEZ R.
Contraloria Cundinamarca

JORGE ANTONIO ARCOS V.
Contralor General del Departamento



Asociación Colombiana de Funcionarios de Manejo

Certifica que:

GILMA RIVERA BLANDON

ASISTIO AL

LIX SEMINARIO TALLER:

MANEJO DE ALMACENES, ACTIVOS FIJOS
(PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO).
TECNICAS PARA LA ELABORACION DEL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS
Y NUEVAS TECNICAS DE GESTION EN LA ADMINISTRACION PUBLICA.

Realizado en Santiago de Cali, los días 19, 20 y 21 de agosto de 1999, con una duración de treinta y dos (32) horas académicas.

Fabio Jiménez Mejía (Presidente)

Rosa Correa Medina (Secretaria)

REPUBLICA DE COLOMBIA
CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO

Certifica que :

GILMA RIVERA BLANDON

Asistió al Seminario Taller:

CONTROL FISCAL Y MANEJO DE FONDOS, BIENES Y VALORES DE LOS ENTES SUJETOS AL CONTROL FISCAL.

Durante los días 1, 2, 3 y 4 de julio de 1998 con una Intensidad de 28 horas.
Con la participación de los siguientes conferencistas:

Dr ARMANDO ORTIZ B. Dr LEONEL GONZALEZ

Dr PABLO E. MOJICA

JORGE DEVIA MURCIA
Gobernador del Putumayo

JORGE A. ARCOS. V
Contralor Departamental

GUSTAVO GONZALEZ G.
Alcalde Municipal

REPUBLICA DE COLOMBIA
CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO

Certifica que :

GILMA RIVERA BLANDON

Asistió al Seminario Taller:

CONTROL FISCAL Y MANEJO DE FONDOS, BIENES Y VALORES DE LOS ENTES SUJETOS AL CONTROL FISCAL.

Durante los días 1, 2, 3 y 4 de julio de 1998 con una Intensidad de 28 horas.
Con la participación de los siguientes conferencistas:

Dr ARMANDO ORTIZ B. Dr LEONEL GONZALEZ

Dr PABLO E. MOJICA

JORGE DEVIA MURCIA
Gobernador del Putumayo

JORGE A. ARCOS V.
Contralor Departamental

GUSTAVO GONZALEZ G.
Alcalde Municipal

C.G.D.

Capacitación y Gestión del Desarrollo

CERTIFICA QUE:

Gilma Rivera

Asistió

al Seminario Nacional

ELABORACIÓN DEL BALANCE GENERAL A 31 DE DICIEMBRE DE 1995

Hotel Cosmos 100 - 24, 25 y 26 de enero de 1996

Santa Fe de Bogotá, D.C.

Director Academico
Dr. Oscar E. Anzola C.
DIRECTOR ACADEMICO

Dr. J. Alfonso Covaleda H.
COORDINADOR

LA SUSCRITA JEFE DE TALENTO HUMANO

HACE CONSTAR

TH-CL-No: 0074

Que la señora **GILMA RIVERA BLANDON**, identificada con CEDULA DE CIUDADANIA No. 41.107.136, labora en esta empresa desde el 17 de Febrero de 2014, con contrato a Termino Indefinido.

Actualmente desempeña el cargo de **Auxiliar de Canales de Atención**, devengando un salario mensual de $1,300,000 (UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS MDA/CTE.).

Esta constancia se extiende a solicitud del interesado para quien corresponda.

Se firma en la ciudad de San Juan de Pasto, a los 15 dias del mes de Enero de 2024.

Cordialmente,

GINA XIOMARA MONTENEGRO CUEVARA
Jefe de Talento Humano.
EMSSANAR EPS SAS

PR Carlos J.

CONSTANCIA DE TRABAJO

EL SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO

H A C E C O N S T A R:

Que la señora **GILMA RIVERA BLANDON**, identificada con cédula de ciudadanía número 41.107.136 expedida en Orito, Putumayo, prestó sus servicios para la Administración Municipal de San Miguel en calidad de:

CARGO DESEMPEÑADO	***TIEMPO LABORADO***
ALMACENISTA	5 AÑOS Y SEIS (6) MESES
JEFE DE CONTROL INTERNO	2 AÑOS Y OCHO (8) MESES
AUXILIAR ADM. SECRETARIA DE SALUD	1 AÑO Y SEIS (6) MESES

La presente constancia, se emite a solicitud del interesado y se firma en la Secretaría general y de gobierno a los 21 días del mes de Octubre de 2009.

BEYER PEÑA GAMBA
Secretario general y de Gobierno
San Miguel, Putumayo

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- PUTUMAYO

H A C E C O N S T A R:

Que el (la) señor(a): GILMA RIVERA BLANDON, Identificado (a) con cedula de ciudadanía Nro 41.107.136 de Osito (Putumayo), prestó los servicios para el Municipio de San Miguel- Putumayo en calidad de contratista en cumplimiento del siguiente contrato de prestación de servicios profesionales:

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRCCIÓN LOCAL DE SALUD PARA FORTALECER EL AREA DE ASEGURAMIENTO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL-PUTUMAYO				
Fecha de suscripción:	24 DE ENERO DE 2024	Fecha de inicio	24 DE ENERO DE 2024	Fecha de terminación:	30 DE JUNIO DE 2024
Valor	ONCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 11.400.000)				
N° CONTRATO	PS-031-2024				

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Brindar Orientación al ciudadano en el proceso de afiliación y traslados de EPS.
2. Brindar apoyo en el reporte del proceso de novedades del municipio al ente que defina la norma (resolucion 1133 de 2021)
3. Descargar mensualmente a través del programa SFTP base de datos (maestros) de la población afiliada al régimen subsidiado y contributivo del sistema general de seguridad social en salud de san miguel putumayo y consolidar en un documento Excel el número de afiliados activos, fallecidos y retirados.
4. Realizar apoyo en el reporte de presuntos repetidos en el SFTP en los plazos estipulados por el ADRES
5. Apoyar en la consolidación de los listados censales y reportar sus respectivas novedades en la plataforma PISIS de SISPRO de acuerdo a la estructura y plazos dispuestos de la resolución 1838 de 2019
6. Realizar apoyo al seguimiento de las glosas e inconsistencias del SFTP.
7. Realizar apoyo al seguimiento de las personas extranjeras afiliadas al régimen subsidiado
8. Apoyar en el cruce de la base de datos unica de afiliados con las bases de datos de SISBEN, registraduria nacional, RUAF, Magisterio.

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo
Tel: movil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

9. Apoyar en el trámite de afiliaciones por oficio a través del sistema de afiliación transaccional SAT de acuerdo al Decreto 064 de 2020 y su respectivo seguimiento y consolidado

10. Apoyar en el procedimiento de traslado a las EAPB

11. Apoyar en el seguimiento al aplicativo cero vinculados y a la circular 0877 de 2022 y reportar informe mensual a la secretaria de salud departamental.

12. Apoyar en el seguimiento y reporte mensual de la circular 0078 de 2023 o la que haga sus veces Gestionar la afiliación al SGSSS de personas con permiso por protección temporal (PPT) reportadas en el sistema de afiliación transaccional (SAT). a la secretaria de Salud Departamental

13. Realizar apoyo en el reporte de las circulares, 0069, 0070, 0071 de 2023 o la que haga sus veces a la secretaria de salud Departamental. en los plazos establecidos en dichas circulares

14. Apoyar en el descargue mensual de la LMA-SFTP y realizar el respectivo reporte a las EAPB

15. Asistir a las reuniones o capacitaciones que convoque la secretaria de Salud Departamental

16. Apoyar en las realizaciones de estrategias de IEC para promocionar el SAT, y la afiliación al régimen subsidiado y contributivo

17. Realizar acciones sobre alusión y evasión en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

18. Apoyar en la elaboración, recepción y archivo de los documentos que se requieren para el buen funcionamiento (oficios, circulares, entre otros) teniendo en cuenta la Gestión de documentos según ley general de archivo 594 de julio 14 de 2000

19. Todas las demás actividades que le sean inherentes al objeto del contrato encomendados por el supervisor

Para constancia y a solicitud del interesado(a), se firma en La Dorada, Cabecera municipal de San Miguel. a los dos (02) días del mes de julio de 2024

DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Con Funciones de Jefe de Personal
San Miguel - Putumayo

Proyectó:
Yisela Alvarez
Auxiliar Adm de Gobierno

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo.
Tel: movil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- PUTUMAYO

C E R T I F I C A :

Que el (la) señor(a): **GILMA RIVERA BLANDON**, Identificado (a) con cédula de ciudadanía Nro.41.107.136 de Orito (Putumayo), prestó los servicios para el Municipio de San Miguel- Putumayo en calidad de contratista en cumplimiento del siguiente contrato de prestación de servicios profesionales:

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRCCIÓN LOCAL DE SALUD PARA FORTALECER EL AREA DE ASEGURAMIENTO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL-PUTUMAYO		
Fecha de suscripción:	02 DE AGOSTO DE 2024	Fecha de inicio	02 DE AGOSTO DE 2024
Fecha de terminación:	31 DE DICIEMBRE DE 2024	Fecha de terminacion anticipada:	27 DE DICIEMBRE DE 2024
Valor	ONCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 11.400.000)		
N° Contrato	PS-198-2024		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Brindar Orientación al ciudadano en el proceso de afiliación y traslados de EPS.
2. Brindar apoyo en el reporte del proceso de novedades del municipio al ente que defina la norma (resolución 1133 de 2021)
3. Descargar mensualmente a través del programa SFTP base de datos (maestros) de la población afiliada al régimen subsidiado y contributivo del sistema general de seguridad social en salud de san miguel putumayo y consolidar en un documento Excel el número de afiliados activos, fallecidos y retirados.
4. Realizar apoyo en el reporte de presuntos repetidos en el SFTP en los plazos estipulados por el ADRES

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

5. Apoyar en la consolidación de los listados censales y reportar sus respectivas novedades en la plataforma PISIS de SISPRO de acuerdo a la estructura y plazos dispuestos de la resolución 1838 de 2019

6. Realizar apoyo al seguimiento de las glosas e inconsistencias del SFTP.

7. Realizar apoyo al seguimiento de las personas extranjeras afiliadas al régimen subsidiado

8. Apoyar en el cruce de la base de datos única de afiliados con las bases de datos de SISBEN, registraduria nacional, RUAF, Magisterio.

9. Apoyar en el trámite de afiliaciones por oficio a través del sistema de afiliación transaccional SAT de acuerdo al Decreto 064 de 2020 y su respectivo seguimiento y consolidado

10. Apoyar en el procedimiento de traslado a las EAPB

11. Apoyar en el seguimiento al aplicativo cero vinculados y a la circular 0877 de 2022 y reportar informe mensual a la secretaria de salud departamental.

12. Apoyar en el seguimiento y reporte mensual de la circular 0078 de 2023 o la que haga sus veces Gestionar la afiliación al SGSSS de personas con permiso por protección temporal (PPT) reportadas en el sistema de afiliación transaccional (SAT). a la secretaria de Salud Departamental

13. Realizar apoyo en el reporte de las circulares, 0069, 0070, 0071 de 2023 o la que haga sus veces a la secretaria de salud Departamental. en los plazos establecidos en dichas circulares

14. Apoyar en el descargue mensual de la LMA-SFTP y realizar el respectivo reporte a las EAPB

15. Asistir a las reuniones o capacitaciones que convoque la secretaria de Salud Departamental

16. Apoyar en las realizaciones de estrategias de IEC para promocionar el SAT, y la afiliación al régimen subsidiado y contributivo

17. Realizar acciones sobre alusión y evasión en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

18. Apoyar en la elaboración, recepción y archivo de los documentos que se requieren para el buen funcionamiento (oficios, circulares, entre otros) teniendo en cuenta la Gestión de documentos según ley general de archivo 594 de julio 14 de 2000

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo
Tel: movil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

19. Todas las demás actividades que le sean inherentes al objeto del contrato encomendados por el supervisor.

Para constancia y a solicitud del interesado(a), se firma en La Dorada, Cabecera municipal de San Miguel, a los dieciséis (16) dias del mes de enero de 2025

DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Con Funciones de Jefe de Personal
San Miguel - Putumayo

Proyecto:
Yisela Alvarez
Auxiliar Adm de Gobierno

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo.
Tel: movil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41107136		RIVERA BLANDON GILMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	8 NUEVE DE ABRIL	SAN MIGUEL-PUTUMAYO	4210131	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	432408105	9506769948	I	2026/07/09	2026/06/30	BANCOLOMBIA	0	$508.300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280.200	$0	$0	$280.200
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	$280.200	$0	$0	$280.200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9.200	$0	$0	$9.200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	$9.200	$0	$0	$9.200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218.900	$0	$0	$218.900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900.156.264	2	1	$218.900	$0	$0	$218.900
TOTAL				1	$508.300	$0	$0	$508.300

TIC

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 41107136 **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 23/07/2026 09:09 AM

Código Verificación: **SJ6PFU7VNB**

Válida hasta: **21/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Certificación
Bancaria

Jueves, 23 de julio de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que GILMA RIVERA BLANDON identificado(a) con CC 41107136, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	45135571737	2014-12-23	Activo	*****

*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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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

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

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **GILMA RIVERA BLANDON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **41107136,** se encuentra afiliado/a desde **01/04/2004** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 23 de julio de 2026.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	41107136
NOMBRES	GILMA
APELLIDOS	RIVERA BLANDON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	PUTUMAYO
MUNICIPIO	VALLE DEL GUAMUEZ

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	17/03/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/23/2026 10:18:48	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

FonoClinic
Nit: 900.220.590-2

Medicina General y Especializada Odontología - Ortodoncia
Laboratorio Clínico Especializado - Optometría
Fonoaudiología y Audiología
Terapia Ocupacional - Terapia Respiratoria - Psicología
Trabajo Social - Educación Especial - Enfermería
Estética - Fisioterapia - Ambulancia
Salud - Ocupacional - Farmacia

Documento HSE Version 07 14/Septiembre2020	**CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL**

NOMBRE DE LA EMPRESA: ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN MIGUEL	CIUDAD: ORITO	FECHA: 19 JUNIO 2024

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: GILMA RIVERA BLANDON			
C.C. No 41.107.136	EDAD: 51	SEXO: F (X) M ( )	CARGO: AUX ADMINISTRATIVO

Hacemos constar queen la fecha hemos examinado al suscrito, dentro del examen:

TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL			
PRE-OCUPACIONAL: (X)	PERIODICO: ( )	POST- INCAPACIDAD: ( )	CONCEPTO MEDICO: ( )

Solicitado por ustedes, con el siguiente resultado después de la valoración medica:

EXAMEN (S):				
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL:	X	OPTOMETRIA: Discriminacion de Colores, Vision de Profundidad, Esteropsis Visometria		X
ESPIROMETRIA		AUDIOMETRIA	ELECTROCARDIOGRAMA	
Enfasis: OSTEOMUSCULAR (Sistema locomotory columna), encuesta covid19, Musculoesqueletico				X
EXAMEN DE LABORATORIO CLINICO PERFIL LIPIDICO				X
PRUEBA PSICOTECNICA (X) VALORACIÓN PSICOLÓGICA ( )		PRUEBA PSICOSENSOMETRICA ( )		X
PRUEBA DE ALCOHOL ETILICO EN SALIVA ( )		PRUEBA DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS/TEST CU PRO ( )		X

RESULTADOS VALORACIÓN: ( )

Cumple con los requisitos necesarios para ocupar el cargo: (X) Con recomendaciones para desempeñar el cargo ( )
Aplazado ( ) No cumple ( )

Cumple requisitos médicos para trabajo en alturas:Si ( ) No ( ) Cumple requisitos médicos para T. espacios confinados: Si ( ) No ( )

Cumple requisitos médicos para conduccion vehiculos: Si ( ) No ( ) Cumple requisitos médicos para manipulacion de alimentos: Si ( ) No ( )

Presnta en el momento de la valoracion medica ocupacional, antecedentes respiratorios relacionados con covid-19 SI ( ) NO (X)

Se evidencia alteraciones que lo ubiquen dentro de población vulnerable para enfermedad covid-19 SI ( ) NO (X)

ALCOHOL EN SALIVA POSITIVO ( ) NEGATIVO ( ) SUSTANCIAS PSICOACTIVAS POSITIVO ( ) NEGATVO ( )

IMC (24) RH: (O+)

Tipo de recomendaciones:

GENERALES	
Examen medico Periodico	X
Higiene Postural	X
Utilización EPP	X
Uso de correccion Optica	
Medias Antivarice	
PausasActivas	X

SEGUN IMC	
Dieta / Bajar de peso	
Ejercicio Regular	X
Control Nutricion	
habitos de vida Saludable	
Control periodico con EPS	

MANEJO EPS / ARL	
Control PyP por EPS	
Remision a EPS	
Remisión a ARL	
Continuar Tratamiento Medico	

INCLUSION SVE / PROGRAMADA	
Salud Visual	
Cuidado Auditivo	
Riesgo Químico	
Cuidado Ergonomico	
Cardiovascular	
Psicosocial	

Aplicar Recomendaciones Para Minimizar Riesgo De COVID-19	X

Otros

FIRMA DEL MEDICO
Reg. Medico
MEDICO - MAESTRO OCUPACIONAL
SETEO CM/PM 120 RNA 2558

FIRMA DEL TRABAJADOR

VIGILADO Supersolud