Purificación, Agosto 25 de 2026

Doctor
JUAN CARLOS BESSOLO MONTAÑA
Alcalde Municipal
Ciudad.

25/08/2026
08:00 am

Asunto: Propuesta económica.

Respetado Alcalde:

Muy comedidamente me permito presentar a su despacho, propuesta económica para "SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO AL FORTALECIMIENTO DE GESTION A LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFORMACION MUNICIPAL EN ACOMPAÑAMIENTO AL MANEJO DOCUMENTAL ADMINISTRATIVO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSION CONFORME A LAS DIRECTRICES DEL DNP".

Valor Cotización: Nueve millones seiscientos mil de pesos ($9.600.000.oo) moneda corriente.

Plazo de Ejecución: Tres (03) meses

Pago: Tres (03) pagos por mensualidades vencidas, por un valor de tres millones doscientos mil pesos ($3.200.000.oo) moneda corriente.

	ACTIVIDADES A REALIZAR
1.	Apoyar en la recolección y revisión de la información del avance de los proyectos de inversión para el reporte en la plataforma PIIP del Departamento Nacional de Planeación (DNP)
2.	Apoyar en la recepción, verificación y organización documental de los proyectos de inversión
3.	Revisar la documentación que surge de la ejecución de los proyectos de inversión según el cronograma presentado
4.	Apoyo y acompañamiento en el procesos de elaboración y/o consolidación de información del formato de caracterización de oferta social y seguimiento a la ventanilla social
5.	Acompañamiento en los diferentes procesos de la Secretaría de Planeación e Información Municipal
6.	Ejercer las demás funciones que le sean asignadas por el supervisor inmediato

Cordialmente,

JOHANA TOVAR SÁNCHEZ
C.C. No. 1.106.394.987 de Purificación Tolima.

Datos

Perfil | Idioma y hora | Certificaciones | No disponible | Noticias | Documentos | Incumplimientos

JOHANA TOVAR SANCHEZ

COLOMBIA, Purificación

0 Recomendación (es)

Número de documento:1106394987

Indicadores de negocio

Clasificación: ☆☆☆☆☆ Cómo mejorar su clasificación

Recomendaciones**0**

Visitas al perfil:**1**

Últimas ofertas enviadas: Sin datos

Última selección Sin datos

Última actualización:4/08/2026 1:58 PM

Datos del perfil 5% Cómo incluir más datos

Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias

Proponentes plurales a los que pertenece

Identificación Entidad/Persona Natural (SI es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: JOHANA TOVAR SANCHEZ
Nombre abreviado: JOHANA TOVAR SANCHEZ
Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
Número de documento: 1106394987
Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Otro
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-TOL-73585 - Purificación Departamento: Tolima Municipio: Purificación

*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: JOHANA TOVAR SANCHEZ
Identificación: 1106394987
Nacionalidad: colombiana
Domicilio: purificacion
Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
Género: Mujer
¿Tiene alguna discapacidad? Sí No

Información General

MiPyme: No
Régimen tributario: Persona natural
Emprendimiento y/o Empresas de Mujeres: Sí No
Pertenence a un grupo étnico?: No
Condiciones especiales: No Aplica

Contactos

Dirección: PURIFICACION
Código postal:
Correo electrónico de la oficina: johajts1406@hotmail.com
Teléfono de oficina: 3133584635
Fax de oficina:
Página web:
Correo electrónico para notificaciones SECOP II: johajts1406@hotmail.com
Link facebook:
Link linkedin:
Link youtube:
Link twitter:

Documentos relacionados

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
Tovar	Sanchez	Johana

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1106394987	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 14 MES 06 AÑO 1989	CARRERA 8 12 06 CASA OSPINA PEREZ			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	TOLIMA
DEPTO	TOLIMA	MUNICIPIO	PURIFICACIÓN		
MUNICIPIO	PURIFICACIÓN	TELÉFONO	3133584635	EMAIL	johajts1406@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2005

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		ADMINISTRACION PUBLICA TERRITORIAL	11	2013	1127014-T

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 ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PURIFICACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2280049	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	27	*Mes*	06	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ADMINISTRATIVA	*DEPENDENCIA* 4132. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 8 22					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PURIFICACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2280049	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	11	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ADMINISTRATIVA	*DEPENDENCIA* 4132. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 8 22					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LJR TEMPORALES S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3168378369	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2024	*Día*	15	*Mes*	01	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE FACTURACION	*DEPENDENCIA* "FACTURACION"						*DIRECCIÓN* CRA 9 CON CALLE 7 ESQUINA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LJR TEMPORALES S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3168378369	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE FACTURACION	*DEPENDENCIA* "FACTURACION"						*DIRECCIÓN* CRA 9 CON CALLE7 ESQUINA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LJR TEMPORALES S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2281067	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE FACTURACION	*DEPENDENCIA* "FACTURACION"						*DIRECCIÓN* CRA 9 CON CALLE 7 ESQUINA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LJR TEMPORALES S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3168378369	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE FACTURACION	*DEPENDENCIA* "FACTURACION"						*DIRECCIÓN* CRA 9 CON CALLE 7 ESQUINA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LJR TEMPORALES S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3168378369	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	09	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE FACTURACION	*DEPENDENCIA* "FACTURACION"						*DIRECCIÓN* CRA 9 CON CALLE 7 ESQUINA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL LA CANDELARIA -PURIFICACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2281067	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2020	*Día*	15	*Mes*	09	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* "FACTURACION"						*DIRECCIÓN* CRA 8 CON CALLE 7					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL LA CANDELARIA -PURIFICACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2281067	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* "FACTURACION"						*DIRECCIÓN* CRA 9 CON CALLE 7 ESQUINA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL LA CANDELARIA -PURIFICACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2281067	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* "FACTURACION"						*DIRECCIÓN* CRA 9 CON CALLE 7 ESQUINA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL LA CANDELARIA -PURIFICACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2281067	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* FACTURACION						*DIRECCIÓN* Cra 9 Calle 7 Esquina					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL LA CANDELARIA -PURIFICACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2281067	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	11	*Año*	2019	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* FACTURACION						*DIRECCIÓN* Carrera 9 Calle 7 Esquina					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL LA CANDELARIA -PURIFICACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2281067	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	05	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* FACTURACION						*DIRECCIÓN* Carrera 9 con Calle 7 Esquina					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL LA CANDELARIA -PURIFICACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2281067	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* FACTURACION						*DIRECCIÓN* CRA 9 CON CALLE 7 ESQUINA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL LA CANDELARIA -PURIFICACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2281067	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* FACTURACION						*DIRECCIÓN* CRA 9 CON CALLE 7 ESQUINA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL LA CANDELARIA -PURIFICACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2281067	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2018	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* FACTURACION						*DIRECCIÓN* CRA 9 CON CALLE 7 ESQUINA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL LA CANDELARIA -PURIFICACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2281067	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2018	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* FACTURACION						*DIRECCIÓN* Cra 9 con Calle 7 Esquina					

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 PURIFICACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	10	*Año*	2017	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR COMUNITARIO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL						*DIRECCIÓN* Barrio El Camellon					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD NUEVO CAFESTUDIO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 311898346	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	04	*Año*	2014	*Día*	20	*Mes*	06	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* TECNOLOGIAS						*DIRECCIÓN* B/ El Cruce					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE PURIFICACION - PURIFICA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	05	*Año*	2012	*Día*	18	*Mes*	05	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE TOMA DE LECTURAS	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA - FACTURACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 8 58					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE PURIFICACION - PURIFICA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2012	*Día*	18	*Mes*	04	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE TOMA DE LECTURAS	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA - FACTURACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 8 58					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE PURIFICACION - PURIFICA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2012	*Día*	18	*Mes*	02	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE TOMA DE LECTURAS	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA - FACTURACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 8 58					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	1
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 Porifícación, Agosto - 6 - 2026.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

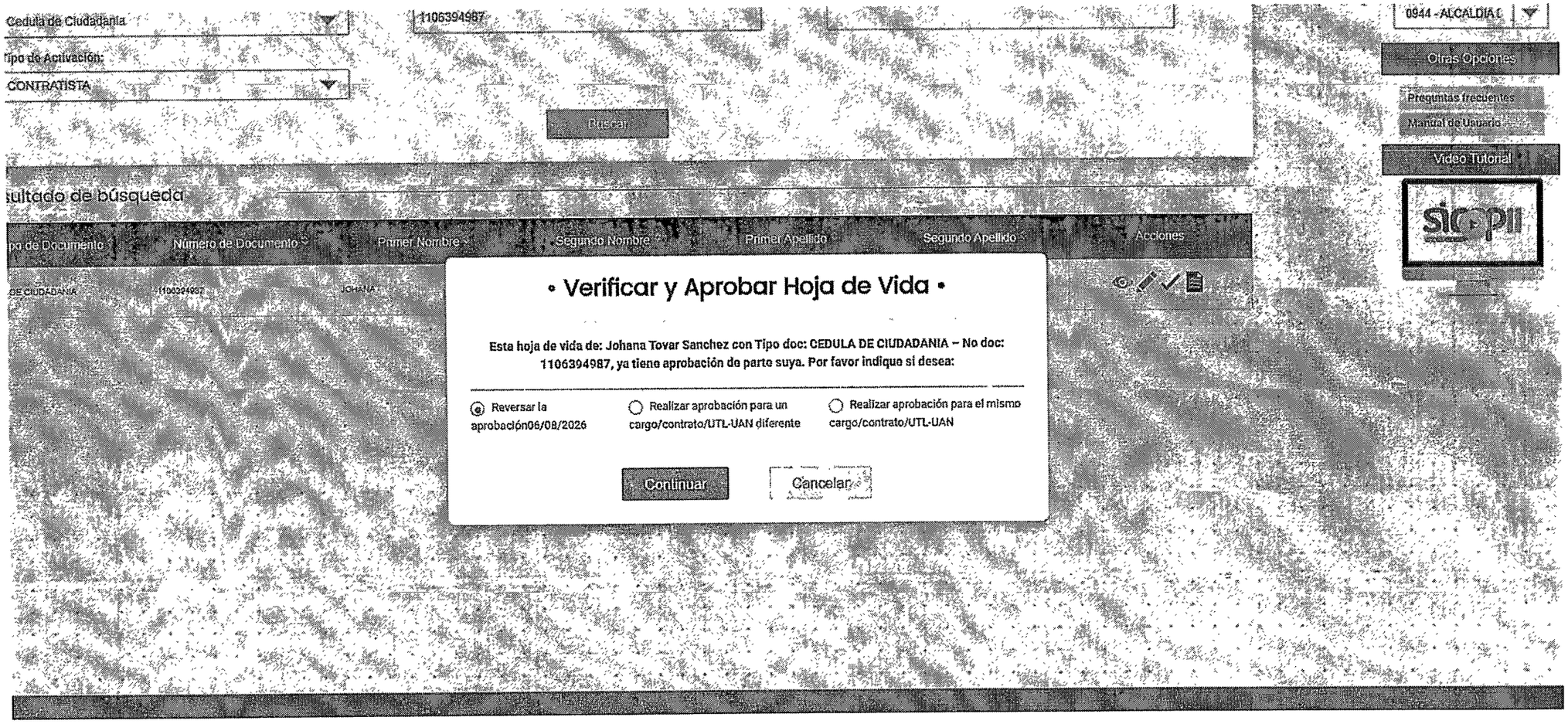
9. OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Florida, 25/08/2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


Cedula de Ciudadania
1106394987
0944 - ALCALDIA (
Tipo de Activación:
CONTRATISTA
Buscar
Otras Opciones
Preguntas frecuentes
Manual de Usuario
Video Tutorial
sultado de búsqueda
Tipo de Documento
Número de Documento
Primer Nombre
Segundo Nombre
Primer Apellido
Segundo Apellido
Acciones
DE CIUDADANIA
1106394987
JOHANA
• Verificar y Aprobar Hoja de Vida •
Esta hoja de vida de: Johana Tovar Sanchez con Tipo doc: CEDULA DE CIUDADANIA – No doc: 1106394987, ya tiene aprobación de parte suya. Por favor indique si desea:
Reversar la aprobación06/08/2026
Realizar aprobación para un cargo/contrato/UTL-UAN diferente
Realizar aprobación para el mismo cargo/contrato/UTL-UAN
Continuar
Cancelar

GOBIERNO DE COLOMBIA

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, JOHANA TOVAR SANCHEZ

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 1.106.394.987 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	PURIFICACION
Dirección	CRA 8 12-06			Teléfonos	3133584635

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIA DORIS SANCHEZ AVILA	28.890.194	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	12.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	2.500.000
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 14.500.000

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	AHORROS	42620989848	PURIFICACION	$ 16.000.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
MOTOCICLETA	OBM-47D Yamaha modelo 2016	$ 4.000.000

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 X** 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

Purificación - Tolima 14-Ene-2026

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	2026-01-06 16:21

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JOHANA		TOVAR	SANCHEZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1106394987

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	PURIFICACIÓN

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	PURIFICACIÓN

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

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	PURIFICACIÓN
Dirección	["Carrera. 4 No. 8 - 122 Barrio El Camellon"]				
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA				

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$12.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$2.500.000,00
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$14.500.000,00

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	$16.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTOCICLETA	COLOMBIA	TOLIMA	PURIFICACIÓN	$4.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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
Madre	MARIA DORIS SANCHEZ AVILA	CEDULA DE CIUDADANIA	28890194	MADRE

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]

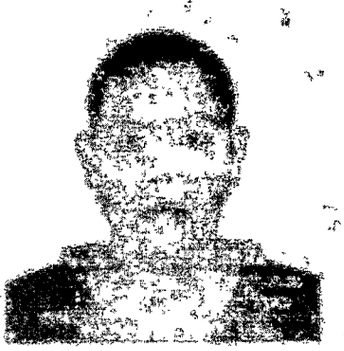
Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.106.394.987
TOVAR SANCHEZ
APELLIDOS
JOHANA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1989
PURIFICACION
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-JUN-2007 PURIFICACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2909400-00326086-F-1106394987-20110829 0027865577A 1 32174046

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300539032

PIB
09:08:56

Bogotá DC, 03 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) JOHANA TOVAR SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1106394987:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 03 de agosto de 2026, a las 09:10:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1106394987
Código de Verificación	1106394987260803091036

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:17:38 AM horas del 03/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1106394987**

Apellidos y Nombres: **TOVAR SANCHEZ JOHANA**

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

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 1106394987 **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 03/08/2026 09:58 AM

Código Verificación: **BKJAE7SGN6**

Válida hasta: **01/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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, 03/08/2026 09:28:36 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1106394987** y Nombre: **JOHANA TOVAR SANCHEZ.**

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. **145067385** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 09:36:00 horas del 03/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1106394987,** Apellidos y Nombres **TOVAR SANCHEZ JOHANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldia municipal de Purificacion** , con NIT **890701077-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227955812

(415)7707212489984(8020) 000014122795581 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 6 3 9 4 9 8 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Purificación 5 8 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TOVAR	SANCHEZ	JOHANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Purificación 5 8 5

41. Dirección principal: CR 8 12 06 BRR OSPINA PEREZ

42. Correo electrónico: johajts1406@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 6 0 1 0 6	6 3 9 9	2 0 0 8 1 1 0 6	0 0 1 0			4 1 2 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-01-06 / 10:08:27PM

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.

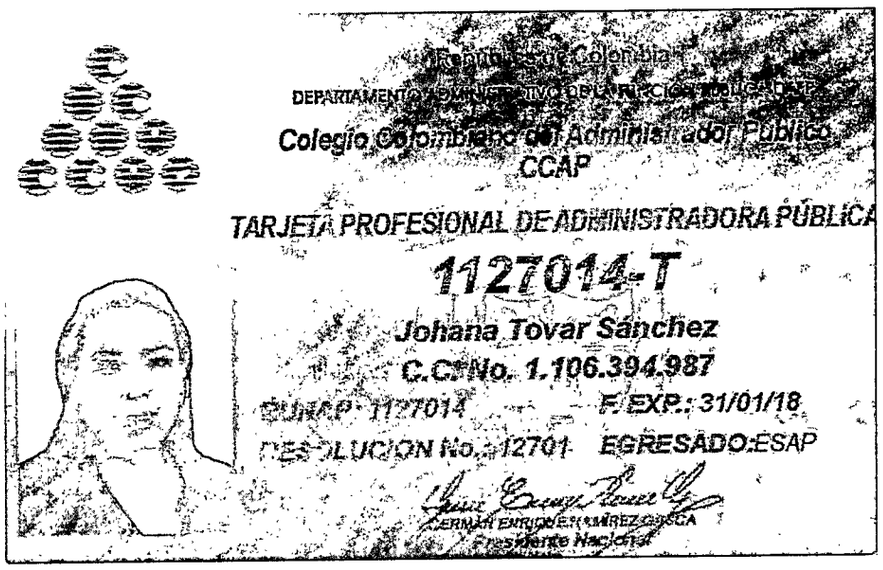
Firma autorizada:

984. Nombre TOVAR SANCHEZ JOHANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 03-08-2026 06:08:04PM



Esta Tarjeta Profesional es el único documento que acredita al titular para el ejercicio de la profesión de Administrador Público, de acuerdo con la Ley 1006 de 2006 y su Decreto Reglamentario 2211 de 2006. Su uso es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta, devolverla al CCAP. Sede Nacional, ESAP Calle 44 No. 53 - 37 Oficina 307 Bogotá D.C. Teléfonos: 2226406 - 3012781235 E-mail:ccap@ccap.org.co www.ccap.org.co

Colegio Colombiano del Administrador Público

Sede Nacional Escuela Superior de Administración Pública ESAP

El Colegio Colombiano del Administrador Público CCAP,

En uso de sus atribuciones legales conferidas por la Ley 1006 de 2006, en especial por el Artículo 5° literales c) y e),

CERTIFICA:

Que revisados los archivos del Registro Único Nacional del Administrador Público RUNAP, así como los del Tribunal de Ética Profesional del Administrador Público, ***el(la) Administrador(a) Público(a) relacionado(a) a continuación, NO presenta ninguna clase de antecedentes disciplinarios en el ejercicio de su profesión como Administrador(a) Público(a).***

Nombre:	*JOHANA TOVAR SÁNCHEZ*
Documento de identificación:	*1106394987*
Lugar de expedición:	*Purificación - Tolima*

En razón a lo anterior, su matrícula profesional y tarjeta profesional, cuyo número se encuentra a continuación, se encuentra vigente para todos los efectos legales:

1127014-T

Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el literal c) del Artículo 5° de la Ley 1006 de 2006.

Nota 1: *Esta certificación refleja únicamente la existencia o no de antecedentes disciplinarios en el ejercicio de la profesión como Administrador(a) Público(a), registrados en el RUNAP. Los demás antecedentes podrán ser consultados en la página web de la Procuraduría General de la Nación.*

Nota 2: *Si desea verificar la autenticidad de esta certificación, por favor ingrese el número de cédula del titular de la misma en el siguiente link: https://app.ccap.org.co/Account/ValidateIdentityCardCertificate*

Se expide en Bogotá, D.C., a solicitud del interesado, el 3 de agosto de 2026.

Su Seguro Servidor,

GERMAN ENRIQUE RAMIREZ GASCA
Presidente Nacional

Carrera 4 No. 75 - 55 ESAP Sede Rosales Bogotá D.C.
Teléfono Directo: 2226406
Correo electrónico: ccap@ccap.org.co - Página web: www.ccap.org.co

BUSINESS EXCELLENCE CERTIFICATE
2022

CERTIFICA

El(La) Señor(a) JOHANA TOVAR SANCHEZ identificado(a) con CC 1106394987 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/08/2018**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E.**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 4 días del mes de agosto del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800 224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOHANA TOVAR SANCHEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.106.394.987**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 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.

Certificación
Bancaria

Lunes, 03 de agosto de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que JOHANA TOVAR SANCHEZ identificado(a) con CC 1106394987, 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	42620989848	2014-03-01	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.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa Técnica "Clemencia Caycedo y Vélez"

Purificación - Tolima

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución Nº. 15886 del 17 de Octubre de 1984, Resolución de Integración Nº. 12-11 del 3 de Octubre de 2002 y 10-20 del 12 de Noviembre de 2004

Confiere a:

Johana Tovar Sanchez

Identificado (a) con T.I. Nº. 890614-57179 de Ibagué

El Título de:

Bachiller Técnico en Sistemas

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

Cecilia Gutiérrez Vásquez
C.C. Nº. 28.737.007 de Gigante Tol.
Rectora

Jaime Daniel Solórzano Ramírez
C.C. Nº. 93.203.605 de Purificación
Secretario

Anotado al Folio Nº. 390 del Libro para Control Interno de Diplomas Nº. 006

Dado en Purificación Tolima, a los 3 días del mes de Dbre de 2005

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según decreto 921 del 5 de Mayo de 1994, y 2130 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República

Institución Educativa Técnica

"Clemencia Caycedo y Vélez

Purificación - Tolima

Registro Educativo No. 134015

Inscripción Dane: No. 173585001297

Acta Individual de Graduación

En la Ciudad de Purificación Tolima, a los Tres (3) días del mes de DICIEMBRE de 2005 se reunieron, con el fin de formalizar la Graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rectora y Secretario, en la Rectoría de la Institución Educativa Técnica "Clemencia Caycedo y Vélez", Institución autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 15886 del 17 de Octubre de 1984, Resolución de Integración No. 12-11 del 3 de Octubre de 2002 y 10-20 del 12 de Noviembre de 2004

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Técnico

en Sistemas

Al Graduando cuyos nombres, apellidos e identificación, se relacionan a continuación:

Johana Jovar Sanchez

Identificado (a) con T.I. No. 890614-57179 de Ibagué

Es fiel copia tomada del Acta Original general No. 036 Folio No. 024 - 027 de fecha 3 de DICIEMBRE de 2005

Dada en Purificación Tolima a los Tres (3) días del mes de DICIEMBRE de 2005

Lic. Hercilia Gutiérrez Vásquez
C.C. No. 28.757.007 de Icamo
Rectora

Jaime Daniel Salazzano Ramirez
C.C. No. 93.202 605 de Purificación
Secretario

NOTA: Según Decreto No. 1024 del 15 de Abril de 1982 No requiere autenticación de firmas

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

La Escuela Superior de Administración Pública

Creada por la Ley 19 de 1958, Organizada por el D.L. No.350 de 1960 y Reestructurada por el D. No. 219 de 2004

FACULTAD DE PREGRADO

PROGRAMA DE ADMINISTRACION PUBLICA TERRITORIAL
APROBADO POR LOS ACUERDOS 003 DE 2004 Y 002 DE 2006 DEL CONSEJO ACADÉMICO NACIONAL DE LA ESAP

TENIENDO EN CUENTA QUE

JOHANA TOVAR SANCHEZ

C.C. No. 1.106.394.987 DE PURIFICACIÓN

TERMINÓ SATISFACTORIAMENTE SUS ESTUDIOS Y CUMPLIÓ LOS DEMÁS REQUISITOS ACADEMICOS, LE CONFIERE EL TITULO DE

ADMINISTRADORA PÚBLICA

PURIFICACION (TOLIMA) 25 DE ABRIL DE 2014

Dirección Nacional | Secretaria General | Subdirección Académica

Facultad de Pregrado

(DECRETO 2150 DE 1995 ARTICULO 63)
REGISTRO ESAP No 2014 - 27803
ANOTADO AL FOLIO 122 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 18, BOGOTA, D.C

Escuela Superior de Administración Pública
República de Colombia

PROSPERIDAD PARA TODOS

ACTA DE GRADO

En el libro de Actas Generales de Pregrado N° 02 aparece en el folio 6 el Acta N° 096, que dice: En ceremonia realizada el día 25 del mes de Abril de 2014, en la ciudad de Purificación, Departamento del Tolima, Republica de Colombia, presidida por el Doctor **RAMIRO SANCHEZ**, Director Territorial de Tolima, por delegación conferida a través de la Resolución No. 2042 del 03 de Noviembre de 2009 del Director Nacional de La Escuela Superior de Administración Pública, otorgó mediante registro ESAP N° 2014-27803, folio 122, del libro de registro N° 18 el título de:

ADMINISTRADORA PÚBLICA
Registro SNIES No. 1697

A
JOHANA TOVAR SANCHEZ
C.C.No.1.106.394.987 DE PURIFICACION

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos en los reglamentos y normas legales.

La graduanda queda comprometida a cumplir la Constitución Política y las Leyes de Colombia, a ejercer su profesión dentro de las normas de ética ciudadana, y a mantener lealtad a la ESAP en los actos públicos y privados de su vida profesional.

En constancia de lo anterior, se expide y firma la presente acta en la ciudad de Ibagué, a los Veinticinco (25) días del mes de Abril de Dos mil catorce 2014. Válida para todos los efectos legales.

Fdo.
RAMIRO SANCHEZ
Presidente

Bogotá, D. C.

NELSON DANIEL ALVAREZ OSPINA
Secretario General (e)

LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PURIFICACION (TOLIMA)

NIT:890701077-4

C E R T I F I C A:

Que revisada la base de datos de la contratación de la Administración Central del Municipio de Purificación (Tolima), se evidenció la celebración del Contrato que a continuación se describe:

Contrato N°:	166 DE 2026
Nombre del Contratista:	**JOHANA TOVAR SANCHEZ**
Identificación o Nit.:	1.106.394.987 DE PURIFICACION
Objeto:	"SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFORMACION MUNICIPAL PARA LA ELABORACIÓN DE LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS ANEXOS A LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSION SIGUIENDO LAS METODOLOGÍAS DEL DNP.",
Valor del contrato:	DIECISÉIS MILLONES DE PESOS ($16.000.000,oo) M/CTE
Obligaciones:	1. Revisar los presupuestos detallados a los proyectos formulados con cargo a los recursos del sistema general de regalías por la oficina de planeación e información municipal. 2. Apoyar en la recepción, verificación y organización documental de los proyectos 3. Revisar la documentación que surge de la ejecución de los proyectos de inversión según el cronograma presentado 4. Mantener confidencialidad sobre la información que conozca con motivo de la ejecución del contrato 5. Ejercer las demás funciones que le sean asignadas por el supervisor inmediato.
Plazo de Ejecución:	CINCO (05) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
Fecha de Inicio:	28 DE ENERO DE 2026
Fecha de Finalización del contrato:	27 DE JUNIO DE 2026
Calidad del servicio:	N/A
Existencia y/o aplicación de multas:	N/A
Estado:	EJECUTADO

La presente se expide a solicitud del interesado

Dada en Purificación (Tolima) a los Quince (15) días del Mes de Julio de Dos Mil Veintiséis (2026).

ANGELICA ALEXANDRA OSORIO SOLANO
Jefe Oficina Asesora Jurídica y de Contratación

PURIFICACION	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	
	SUBPROCESO	TRÁMITES ADMINISTRATIVOS	VERSIÓN	
	FORMATO	CERTIFICACIÓN	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	JULIO DE 2014

LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PURIFICACION (TOLIMA)
Nit. No. 890.701.077-4

C E R T I F I C A:

Que revisada la base de datos de la contratación de la Administración Central del Municipio de Purificación (Tolima), se evidenció la celebración del Contrato que a continuación se describe:

Contrato N°:	**354 DE 2025**
Nombre del Contratista:	**JOHANA TOVAR SANCHEZ**
Identificación o Nit.:	C.C. 1.106.394.987 DE PURIFICACION - TOLIMA
Objeto:	**"SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ELABORACION Y REVISION DE LOS DOCUMENTOS TECNICOS ANEXOS A LA FORMULACION DE PROYECTOS DE INVERSION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS EN LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFORMACION DE EL MUNICIPIO DE PURIFICACION TOLIMA"**
Obligaciones:	**1.** Revisar los presupuestos detallados a los proyectos formulados por la oficina de planeación e información Municipal. **2.** Brindar el acompañamiento necesario para identificar información de tipo social, ambiental, salud, infraestructura en proyectos de inversión a gestionar ante las diferentes entidades. **3.** Apoyar en la recepción, verificación y organización documental de los proyectos. **4.** Revisar la documentación que surge de la ejecución de los proyectos de inversión según el cronograma presentado. **5.** Mantener confidencialidad sobre la información que conozca con motivo de la ejecución del contrato. **6.** Ejercer las demás funciones que le sean asignadas por el supervisor inmediato.
Valor del contrato:	**TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($3.600.000) M/CTE**
Plazo de ejecución:	UN (01) MES Y (06) DIAS
Fecha de inicio del Contrato:	25 DE NOVIEMBRE DE 2025
Fecha de Finalización del contrato:	30 DE DICIEMBRE DE 2025
Estado:	TERMINADO.

La presente se expide a solicitud del interesado (a), dada en Purificación (Tolima), a los Ocho (08) días del mes de Enero de dos mil veintiséis (2026).

ANGELICA ALEXANDRA OSORIO SOLANO
Jefe Oficina Asesora Jurídica y de Contratación

Proyecto y elaboro: **Paula Andrea Useche Peralta**
Técnico Administrativo

L J R

TEMPORALES S.A.S
NIT: 901.095.622-7

LJR TEMPORALES S.A.S
NIT: 901.095.622-7

CERTIFICA

Que **JOHANA TOVAR SANCHEZ** identificado(a) con la cédula de ciudadanía **No 1.106.394.987** laboró en esta compañía desde el (16-09-2020 al 30-09-2021) (01-10-2021-30-09-2022) (01-10-2022 al 30-09-2023) (01-10-2023 al 30-09-2024) y del 01 de Octubre del 2024 al 15 de Enero del 2025, desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE FACTURACION**, mediante un contrato de obra labor, en misión para el **NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA**, demostrando ser una persona responsable y cumplidor de su deber.

La presente certificación se firma a los (24) días del mes de Enero del 2025.

LJR TEMPORALES S.A.S
NIT 901.095.622-7 RÉGIMEN COMÚN
CONTABILIDAD

JENIFER PAOLA RUBIANO CASTRO
COORDINADORA FINANCIERA Y NOMINA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD Y NOMINA

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FISICOS

CERTIFICA

Que **JOHANA TOVAR SANCHEZ,** identificada con la cédula de ciudadanía Nro.1.106.394.987 expedida en Purificación - Tolima, prestó sus servicios personales como Auxiliar Administrativa apoyando el Área de Facturación a través de los siguientes Contratos de Prestación de Servicios:

Del 1°. de agosto del año 2018 al 31 de agosto del mismo año, suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No.460 del 1°. de agosto de 2018.

Del 1°. de septiembre del año 2018 al 30 de noviembre del mismo año, suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No.587 del 1°. de septiembre del año 2018.

Del 1°. de diciembre del año 2018 al 31 de diciembre del mismo año, suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No.874 del 1°. de diciembre de 2018.

Del 1°. de enero del año 2019 al 30 de abril del mismo año, suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No.120 del 1°. de enero de 2019.

Del 1°. de mayo del año 2019 al 31 de octubre del mismo año, suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No.318 del 1°. de mayo de 2019.

Del 1°. de noviembre del año 2019 al 30 de noviembre del mismo año, suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No.863 del 1°. de noviembre de 2019.

Del 1°. de diciembre del año 2019 al 31 de diciembre del mismo año, suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No.1018 del 1°. de diciembre de 2019.

Del 1°. de enero del año 2020 al 30 de junio del mismo año, suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No:118 del 1°. de enero de 2020.

Del 1°. de julio del año 2020 al 31 de julio del mismo año, suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No.360 del 1°. de julio del año 2020.

Del 1°. de agosto del año 2020 al 15 de septiembre del mismo año, suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No.497 del 1°. de agosto de 2020.

La presente Certificación se expide a solicitud de la interesada.

Purificación, noviembre 14 de 2025.

YHILMA GRIMALDO ALVAREZ
Profesional Universitaria
Talento Humano y R.F.

VIGILADO Supersalud

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
ALCALDIA DE PURIFICACION
NIT 890.701.077-4
OFICINA ASESORA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN

EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PURIFICACION (TOLIMA)

C E R T I F I C A:

Que revisada la base de datos de la contratación de la Administración Central del Municipio de Purificación (Tolima), se evidenció la celebración del Contrato de Prestación de Servicios Técnicos que a continuación se describe:

Contrato N°:	**188 DE 2017**
Nombre del Contratista:	JOHANA TOVAR SANCHEZ
Identificación o Nit.:	C.C. 1.106.394.987 DE PURIFICACIÓN TOLIMA
Objeto:	"PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS Y DE APOYO A LA GESTION, PARA PROMOVER LA CONVIVENCIA PACÍFICA Y LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA, EN CUMPLIMIENTO AL PROYECTO DE GESTORES COMUNITARIOS EN SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE PURIFICACIÓN (TOLIMA)."
Valor del contrato:	TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($ 3.900.000.00) MCTE.
Plazo de ejecución:	DOS (02) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS CALENDARIO
Fecha de inicio del Contrato:	07 DE OCTUBRE DE 2017
Fecha de Finalización del contrato:	30 DE DICIEMBRE DE 2017
Calidad del servicio:	N/A
Existencia y/o aplicación de multas:	N/A
Funciones	1. Prestar los servicios técnicos dentro del proyecto de Gestores Comunitarios en Seguridad en el Municipio De Purificación (Tolima), además de presentar un trabajo estadístico de las diferentes problemáticas que se presenten desde el punto de vista familiar, de la adolescencia, drogadicción, violencia intrafamiliar y demás que se realicen en la ejecución del proyecto pretendido. 2. Colaborar desde el punto de vista de técnico, en la realización de las visitas domiciliarias que en su momento solicite la Secretaria General y de Gobierno, la Comisaria de Familia y el Coordinador

	del Proyecto, conforme a las instrucciones que se llegaren a impartir, respetando las instrucciones que sobre los temas a desarrollar impartan la Secretaria General y de Gobierno, la Comisaria de Familia, entre otras autoridades administrativas. 3. Dar apoyo técnico en todas y cada una de la Instituciones Educativas del Municipio de Purificación (Tolima), a cada uno de los estudiantes que presenten problemas de agresividad, violencia, salud sexual y reproductiva consumo de alucinógenos y sustancia psicoactivas, para lo cual dar la asistencia requerida a los profesionales que hacen parte de la ejecución del proyecto. 4. Presentar un informe detallado de lo que encuentran, conforme a las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato y el coordinador del proyecto.- 5. Apoyar en la entrega de documentos que en su momento se requiera por parte de los profesionales del proyecto, el supervisor y la Coordinadora. 6. Ayudar en la compilación de la información de las problemática de violencia que brindan las instituciones tale como: ICBF, Fiscalía y Policia nacional – Infancia y adolescencia y Nuevo Hospital y demás o Entidades y/o organismos cuya función sea brindar atención, protección y bienestar a las niñas y niños que se encuentran en estado de vulnerabilidad.- 7. Apoyar en todas las actividades administrativas, logísticas y operativas que se requieran en la ejecución del proyecto. 8. Presentar informes en medio magnético y físico, sobre las actuaciones realizadas que se adelanten en razón de la ejecución del proyecto. 9. Presentar el informe de ejecución previa aprobación del supervisor. 10. Suministrar oportunamente al supervisor del contrato, la información que le permita verificar el cumplimiento del mismo. 11. Cumplir con el pago de aportes como cotizante al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y riesgos profesionales.

Alcaldía Municipal
Purificación-Tolima

PURIFICACIÓN
UNIDA E INCLUYENTE

PURIFICACION	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	
	SUBPROCESO	TRÁMITES ADMINISTRATIVOS	VERSIÓN	
	FORMATO	CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA	3 DE 3
			VIGENTE DESDE	JULIO DE 2014

	12. Apoyar al Grupo de Gestores en todas las actividades que se realicen conforme a sus conocimientos técnicos y a su especialidad, que permita sacar adelante el proyecto que en su oportunidad aprobó el Comité de Orden Público. 13. Colaborar en el proceso de consolidación del informe final que permita tener un documento de todas las actividades y acciones adelantadas dentro del proyecto de Gestores Comunitarios para la Transformación Social 14. Asistir a las reuniones que se programen con todo el grupo de gestores comunitarios. 15. Colaborar con el grupo de profesionales en la recopilación de la información que se realice en cada una de las actividades que se llegaren a realizar. 16. Dar un buen trato al personal donde se hagan las visitas, guardar el decoro y respeto en las diferentes actuaciones que se adelanten. 17. Poner en conocimiento de las autoridades competentes de cualquier irregularidad que se llegare a conocer, lo mismo de las situaciones de peligro de los menores o de las personas que se encuentren en situaciones de indefensión. 18. Cumplir con las demás obligaciones que se le impongan y que tengan relación con la asistencia y apoyo para el desarrollo del Proyecto de Gestores Comunitarios En Seguridad de Purificación (Tolima). 19. Ejercer las demás funciones que le sean asignadas

La presente se expide a solicitud del interesado (a).

Dada en Purificación (Tolima) a los Cinco (05) días del mes de Enero de Dos Mil Dieciocho (2018).

EDWARD ANDRES TIVIANA RODRIGUEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica y de Contratación

Elaboró: NESTOR RAMIRO LEONARDE PATIÑO

Nuevo CafeStudio Purificación

NIT: 1.106.396.216-9

CERTIFICA

Que, **JOHANA TOVAR SANCHEZ,** Identificada con cedula de ciudadanía Nº 1.106.394.987 Expedida en Purificación, Tolima. Laboró para esta empresa desde el día 29 de Abril del 2014 hasta el día 20 de Junio del 2017, desempeñando el cargo de ASISTENTE DE VENTAS En el tiempo laborado ha demostrado ser una persona responsable, honesta, cumplidora de sus obligaciones y deberes.

Se expide a solicitud del interesado en Purificación, Tolima a los 20 días del mes de Junio del 2017

Atentamente,

Yenny Paola Pineda Loaiza

YENNY PAOLA PINEDA LOAIZA
C.C. 1.106.396216 de Purificación Tol.
Propietaria

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS
DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL
MUNICIPIO DE PURIFICACION – TOLIMA
"PURIFICA" E.S.P.
NIT. 809.004.412-4

EL GERENTE DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DE PURIFICACIÓN TOLIMA
"PURIFICA E.S.P."
NIT No. 809.004.412-4

H A C E C O N S T A R

Que el señor, JHOHANNA TOVAR SÁNCHEZ, identificado con C.C. 1.106.394.987, vecina del municipio de Purificación Tolima, efectuó para La Empresa de Servicios Públicos de Acueducto Alcantarillado y Aseo del Municipio de Purificación Tolima "PURIFICA" E.S.P., los trabajos relacionados en:

La Orden de Servicio No.1032 de fecha 01 de Marzo de 2012, consiste en: *PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR EL SERVICIO TECNICO DE TOMA DE LECTURAS, CRITICA Y REVISION DE LOS MEDIDORES DE CONSUMO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE LOS MESES DE MARZO Y ABRIL DE 2012 Y A SU VEZ LA ENTREGA DE LOS RESPECTIVOS RECIBOS DE COBRO EN LAS RUTAS 1,2,3,4 Y 5. Por una Vigencia correspondiente al periodo entre el 01 de 01 de Marzo al 18 de Abril de 2012.*

La Orden de Servicio No.1057 de fecha 02 de Mayo de 2012, consiste en: *PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR EL SERVICIO TECNICO DE TOMA DE LECTURAS, CRITICA Y REVISION DE LOS MEDIDORES DE CONSUMO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE LOS MESES DE MAYO DE 2012 Y A SU VEZ LA ENTREGA DE LOS RESPECTIVOS RECIBOS DE COBRO EN LAS RUTAS 1,2,3,4 Y 5. Por una Vigencia correspondiente al periodo entre el 02 al 18 de Mayo de 2012.*

La Orden de Servicio No.1011 de fecha 31 de Enero de 2012, consiste en: *PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR EL SERVICIO TECNICO DE TOMA DE LECTURAS, CRITICA Y REVISION DE LOS MEDIDORES DE CONSUMO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE LOS MESES DE FEBRERO DE 2012 Y A SU VEZ LA ENTREGA DE LOS RESPECTIVOS RECIBOS DE COBRO EN LAS RUTAS 1,2,3,4 Y 5. Por una Vigencia correspondiente al periodo entre el 01 al 18 de Febrero de 2012.*

Expedida en Purificación, Tolima. A los Diez (10) días del mes de Marzo de 2014.

ALEXÁNDER CASTAÑEDA DEVIA
Gerente "PURIFICA" E.S.P.

VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA
Código de Salud Departamental N° 733-190-3161
Calle 9 No. 5-40 GUAMO

CONCEPTO OCUPACIONAL

TIPO DOCUMENTO: CC **NÚMERO DOCUMENTO: 1.106.394.987**

PRIMER NOMBRE: JOHANA **EDAD: 36AÑOS**

SEGUNDO NOMBRE:

PRIMER APELLIDO: TOVAR

SEGUNDO APELLIDO: SANCHEZ **FECHA DE NACIMIENTO: 14/06/1989**

SEXO: FEMENINA **TELEFONO: 3133584635**

DIRECCION: Cra 8 # 12-06 Brr Ospina Pérez PURIFICACION- TOLIMA

MUNICIPIO: PURIFICACION - TOLIMA

GRADO ESCOLARIDAD: UNIVERSITARIA

PROFESION: ADMINISTRADORA PUBLICA

EMPRESA: ALCALDIA MUNICIPAL DE PURIFICACION TOLIMA

CARGO: CONTRATISTA AREA DE PLANEACION E INFORMACION MUNICIPAL

FACTORES DE RIESGO: Locativos en su área de trabajo, posturas extensas y prolongadas.

TIPO DE HISTORIA CLÍNICA: INGRESO

EXÁMENES COMPLEMENTARIO Y RESULTADOS: NINGUNA . Examen con énfasis osteomuscular normal.

CONCEPTO DE APTITUD: APTA PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES ALGUNAS.

OBSERVACIONES: Luego de evaluación médica completa se considera apta para el cargo de **CONTRATISTA AREA DE PLANEACION E INFORMACION MUNICIPAL sin** restricción alguna.

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES: Cumplir las normas definidas por el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa para el cargo, pausas activas mínimo 5 minutos cada hora durante la jornada laboral, mantener buenos y adecuados hábitos de higiene postural. uso permanente de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y a la actividad laboral definida.

fecha consulta: 21/11/2025
firma del profesional: **firma del paciente:**

Dr. Vladimir Ferreira O.
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Fund. Univ. Area Andina
Res. 2806

VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO
MEDICO GENERAL 4521
MEDICO OCUPACIONAL / CALIFICADOR PCL
Reg. Profesional: 2806 / Cód. REPS 733190316

NOTA: PARA VALIDEZ DE ESTE CERFIFICADO PUEDE COMUNICARSE AL TELEFONO 3002343099.

Powered by CamScanner

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, JOHANA TOVAR SANCHEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.106.394.987 expedida en Purificación , por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Alcaldía Municipal de Purificación - Tolima, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de la Entidad.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente a la Alcaldía Municipal de Purificación - Tolima a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico registrado por el suscrito en la plataforma SECOP.

De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Firma: _____

Nombre: JOHANA TOVAR SANCHEZ

Identificación: 1.106.394.987

Fecha: 6-Agosto-2026 (Fecha en que se puso de presente al titular la autorización y entregó sus datos)

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES E INEXISTENCIA DE CONFLICTOS DE INTERES Y OBLIGACIONES ALIMENTARIAS

La suscrita, **JOHANA TOVAR SANCHEZ** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.106.394.987 de Purificación, domiciliada en Cra 8 No 12-06 Brr Ospina Pérez, declaro que:

No me encuentro en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad conflicto de intereses u obligaciones alimentarias, prohibición o impedimento legal para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes relacionado con la Ley 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia; de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 del Estatuto Contractual, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la citada ley.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

- Declaración de intereses:

Entiendo la presente como una medida preventiva, manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, la presente declaración de intereses particulares, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

- Que es mi interés atender la política de integridad y cumplir con los valores del servicio público del código de integridad.
- Que los conflictos de intereses se pueden presentar cuando el deber propio de la función pública se ve afectado por intereses particulares, los cuales podrían influir real o potencialmente en la forma correcta del ejercicio de funciones y responsabilidades oficiales.
- Que conozco lo dispuesto sobre conflictos de intereses en la normatividad vigente: Código Disciplinario Único, el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 1474 de 2011.
- Que conozco las inhabilidades e incompatibilidades en mi calidad de servidor público o particular que cumple funciones públicas.

Por lo anterior, a continuación, me permito declarar mis intereses particulares:

1. Participación en sociedades y vinculación laboral

Las siguientes son las sociedades, empresas, negocios, fundación, asociación u organización con o sin ánimo de lucro, de las cuales soy dueño, socio, representante legal, directivo o empleado, o lo he sido en los últimos 5 años:

Entidad o negocio	Tipo de participación	Fechas de ingreso y salida	Compromiso vigente de confidencialidad SI/NO

2. Actividades económicas o profesionales de los parientes cercanos, cónyugue o compañero permanente

A continuación, registro a mis familiares: cónyuge, compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, que por su sus actividades económicas o profesionales de carácter privado podrían generar un potencial conflicto de intereses:

Nombres y apellidos del familiar	Número de documento de identidad	Tipo y grado de parentesco	Descripción de actividades económicas o profesionales	Fechas de ingreso y salida

- Declaración sobre obligaciones alimentarias

☒ Que no conozco, ni he sido notificado(a) de ninguna demanda o embargo por alimentos y, ni tengo ninguna obligación alimentaría pendiente por satisfacer.

☐ Que cumpliré con las obligaciones asistenciales y alimentarias a favor de los miembros de mi familia que tengan derecho a ellas.

- Declaración sobre las consecuencias del incumplimiento:

Asumo, a través de la suscripción del presente documento, las consecuencias previstas en la Ley en caso de no declarar las inhabilidades, incompatibilidades, inexistencia de conflictos de interés u obligaciones alimentarias.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento:

Firma de la declarante:

Cédula de ciudadanía N.° 1.106.394987 de Purificación

Fecha: 6-Agosto-2026.

Correo electrónico johajts1406@hotmail.com