
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
24729949
NUMERO
GONZALEZ MARTINEZ
APELLIDOS
ELISABET
NOMBRES
Elisabet Gonzalez M
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-1970
MANZANARES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-AGO-1993 MANZANARES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0000500-35104341-F-0024729949-20030820 0557302213A 01 1237003310

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14448939852

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2472994 9 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Manizales: 10

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía: 13

26. Número de Identificación: 2472994

27. Fecha expedición: 19 93 08 20

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: Caldas: 17

30. Ciudad/Municipio: Manzanares: 433

31. Primer apellido: GONZALEZ

32. Segundo apellido: MARTINEZ

33. Primer nombre: ELISABET

34. Otros nombres:

35. Razon social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA: 169

39. Departamento: Caldas: 17

40. Ciudad/Municipio: Manzanares: 433

41. Dirección principal: CR 3 3 25

42. Correo electrónico: elizabetgonzalezmartinez@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3233230823

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8299 | 47. Fecha inicio actividad: 2017 01 01

Actividad secundaria — 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: 1: | 2:

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 3

61. Fecha: 2017 12 22

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada:

984 Nombre: MURILLO AGUIRRE DIANA FERNANDA
985 Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 22-12-2017 01:16:34PM

DOCUMENTO NO CERTIFICADO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

PHYSIOACTIVE

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

MAYO DE 2026	FECHA Y CIUDAD DE REALIZACION DEL EXAMEN					TIPO DE EXAMEN MEDICO						
2026 AÑO	05 MES	15 DIA	ENTRADA	SALIDA	Manizales CIUDAD	INGRESO	X	PER		RETIRO		OTRO

DATOS DEL TRABAJADOR ASPIRANTE (Tipo de documento de Identificación C.C Cedula de ciudadanía C.E cedula de Extranjería, T.P Tarjeta Profesional

1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO				EDAD
ELISABET		GONZALEZ	MARTINEZ	CC 24729949	DE	MANZANARES CALDAS	54 AÑOS

CARGO	EMPRESA
MANIPULADORA DE ALIMENTOS	INDEPENDIENTE

EVALUACIONES Y/O PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO REALIZADAS

Examen Médico	X	Audiometria	
Enfasis osteomuscular	Sin presencia de puntos dolorosos, sin cambios en la coloración de la piel, arcos de movimiento conservados, rotación adecuada, sin limitación para	Laboratorio Clínico	
Optometria y/o	Tamizaje visual sin alteración, no limitaciones en este aspecto	Complementarios y/u Otros	
Espirometria		Psicología Ocupacional	Sin alteraciones apta para el trabajo a desempeñar

RESULTADO VALORACION MEDICA OCUPACIONAL (Marque con una X)

CONCEPTO	SI	NO	CONCEPTO	SI	NO
APTO PARA EL CARGO	X		APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS		
APTO CON RECOMENDACIONES			APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	X	
APTO CON PATOLOGIA QUE NO INTERFIERE CON LA LABOR			APTO PARA ESPACIOS CONFINADOS		
APTO CON RESTRICCIONES			RETIRO SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL		
APLAZADO			RETIRO CON PATOLOGIA PARA SEGUIMIENTO EN		
NO APTO PARA EL CARGO			RETIRO CON ALTERACION EN SEGUIMIENTO EN		
SE SUGIERE REUBICACION LABORAL	Temporal		Permanente	Por motivo de	

RECOMENDACIONES GENERALES (Marque con una X)

CONCEPTO	SI	NO	CONCEPTO	SI	NO
Pausas Activas	X		Manejo de cargas o posturas		
Higiene Postural	X		Realización pruebas complementarias		
Actividad Física	X		Continuar manejo médico por EPS		
Capacitaciones referente al cargo	X		Remitir a la EPS		
Uso de E.P.P	X		Remitir a la ARL		
Utilización de ayudas ergonómicas		X	Seguimiento caso por ARL		
Recomendaciones dietarias	X		Manejo psicoloaboral		
Dejar el habito de fumar			Control periódico ocupacional	X	
Medidas antivarales	X		Evitar realizar funciones bajo influencia de		

RECOMENDACION INCLUSION A SISTEMAS DE VIGILANCIA (SVE) (Marque con una X)

CONCEPTO	SI	NO	SVE	SI	NO
Ergonómico/Desordenes musculoesqueléticos (DME)			Respiratorio		
Riesgo Cardiovascular (RCV)			Biológico		
Visual			Psicolaboral		
Auditivo					

RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES OCUPACIONALES

HABITOS SALUDABLES-
ACTIVIDAD FISICA 3 VECES POR SEMANA -
RECOMENDACIONES OSTEOMUSCULARES- POSTURALES-
CONTINUAR ATENCION EN SU IPS PRIMARIA-CONTROLES EN PYMS

MÉDICO	ASPIRANTE A TRABAJADOR	HUELLA
ANDREA CATALINA PARRA FARELO	ELISABET GONZALEZ MARTINEZ	
FIRMA Y SELLO ANDREA CATALINA PARRA FARELO Esp. en Salud Ocupacional y Gerencia Laborales R.M 20370- Lic 12284	NOMBRES Y APELLIDOS ELISABET GONZALEZ MARTINEZ	
	No. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN CC 24729949	

Consentimiento informado del aspirante a trabajador. Autorizo a la IPS Diatal Ltda para manejar en ella el examen médico y/o paraclínicos solicitados, se me ha explicado la naturaleza y propósito del examen medico y/o paraclínicos lo cual aplicaron. Entiendo que esta prueba es voluntaria y no he pagado directamente en mi empleo de salud. Este documento y los conceptos no impresos en PHYSIOACTIVE no permite su reproducción total o parcial sin autorización escrita. R. D 24113371-96
Carrera Manizales Empresarial Calle Comfamiliar Caldas 1007 Bogotá. D.C Cel 3112326614

POSITIVA

CER_AFI_2026029408144

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ELISABET GONZALEZ MARTINEZ identificado con CC. 24729949 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE MANZANARES
Tipo y Numero de Documento	NI - 890802505

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/07/19	**Fecha inicio contrato**	2026/07/18
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/08/18
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/08/18	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 18 días del mes de julio del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC18072026N24729949A20064900.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Scanned with CamScanner

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 sábado 01 de agosto de 2026, a las 10:48:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	24729949
Código de Verificación	24729949260801104832

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

Scanned with CamScanner

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300486362

PIB
10:50:10

Bogotá DC, 01 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) ELISABET GONZALEZ MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 24729949:

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.

Scanned with CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:51:44 AM horas del 01/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **24729949**

Apellidos y Nombres: **GONZALEZ MARTINEZ ELISABET**

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

Scanned with CamScanner

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, 01/08/2026 10:54:03 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **24729949** y Nombre: **ELISABET GONZALEZ MARTINEZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **145013447** . 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

Scanned with CamScanner

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:56:11 horas del 01/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **24729949,** Apellidos y Nombres **GONZALEZ MARTINEZ ELISABET**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL MANZANARES** , con NIT **890802505-9** 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.

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

Scanned with CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Gonzalez	Martinez	Elizabeth

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 24729949 | SEXO: F (X) M ( ) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS Colombia

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 22 MES 07 AÑO 1970

PAÍS Colombia

DEPTO Caldas

MUNICIPIO Manizales

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cra 5 # 63S

PAÍS Colombia DEPTO Caldas

MUNICIPIO Manizales

TELÉFONO 3146348517 EMAIL _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o	2o	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2002

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA . MES . AÑO	DÍA . MES . AÑO . . . .

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Zaqu Restaurante			Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Caldas	Manzanares	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3146348517	DÍA 03 MES 01 AÑO 2023	DÍA 30 MES 05 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Administradora		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Clinica San Juan de Dios			Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Caldas	Manizales	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 02 MES 08 AÑO 2016	DÍA 30 MES 11 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Manipuladora Alimentos	Alimentación	San Juan De Dios

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Jardín Infantil CDI	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Caldas	Manizales	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 10 MES 07 AÑO 2012	DÍA 15 MES 07 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Manipulacion Alimentación	Alimentacion	

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

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	9	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	

5 - FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Manzanares 05-07-2025.

Elizabeth Gonzalez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Scanned with CamScanner

Función Pública

COLPENSIONES
VIDA

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

1. DATOS PERSONALES

Yo Elizabeth Gonzalez Martinez

IDENTIFICADO CON C.C. X C.E. T.I. N° 24329949 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN

País COLOMBIA | Departamento CALDAS | Municipio MANIZALES

Dirección Cra 5 # 6-35 | Teléfonos 3146348517.

2. PARIENTES

TENGO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A

Natalia Gonzalez Martinez	24329949	Hija.

DECLARO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCION 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 DEMAS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ -

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	BIEN DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN Y MATRICULA	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

Scanned with CamScanner

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Elizabeth Gonzalez Martinez
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Manzanares 05-07-2025
CIUDAD Y FECHA

Scanned with CamScanner

Instituto Manzanares

Calle 3 No. 4-17 Tel. 8 55 00 92 Manzanares - Caldas

Inscripción S.E.: 1433030003

Inscripción Dane No. 117433-000379

Nit. 890.806.026

Acta Individual de Graduación

En la ciudad de Manzanares, a los 21 días del mes de Diciembre de 2002 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 Manzanares, institución autorizada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Vocacional y reconocida por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad Académico, según Resolución No. 03462 del 15 de Septiembre del 1998.

INSTITUTO MANZANARES

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

Bachiller Académico

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

Elisabet González Martínez

Identificado (a) con C.C. No 24.729.949

Dada en Manzanares a los 21 días del mes de Diciembre de 2002

Firmada por: Esp. Luis Hebarth López Calderón C.C. 4.442.615 de Manzanares (Rector)

y Tec. María Lina Arboleda Arbeláez C.C. 24.875.267 de Pensilvania (Secretaria)

Scanned with CamScanner

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "TIO CONEJO"
NIT 890.807.696-1

CERTIFICACION:

La Señora ELISABET GONZALEZ MARTINEZ identificada con la CC 24.729.949 de Manzanares, Trabaja en esta institución desde el primero (10) de JULIO del 2012 hasta la fecha, con un salario de $689.455.00 y el contrato a término fijo.

Dado en Manzanares a los quince (15) días del mes de Julio del 2016.

OLGA LUCIA GOMEZ GIRALDO
Coordinadora CDI Tio Conejo

Correo Electrónico: hogartioconejo@gmail.com
Dirección: Calle 5 Nro 6-40 Manzanares- Caldas
Teléfono: 8550119

Scanned with CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ELIZABET GONZALEZ MARINEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 24.729.949

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

GENERALIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

con una duración de 10 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Dorada, a los veintiseis (26) dias del mes de abril de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
PEDRO NEL GARCIA QUICENO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

PEDRO NEL GARCIA QUICENO
SUBDIRECTOR CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CALDAS

2233376 - 26/04/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95150051950CC24729949C.

ELIZABETH GONZALEZ MARTINEZ

Scanned with CamScanner

DPS
PROSPERIDAD PARA TODOS

BIENESTAR FAMILIAR

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Con el apoyo técnico de la Subdirección de Gestión Técnica para la Atención a la Niñez y a la Adolescencia

Certifica que:

ELIZABETH GONZALEZ

C.C. No. 24.729.949

Participó en el Curso Presencial

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES.

Intensidad 40 horas presenciales

Julio de 2014 Manizales, Colombia

LUIS EDUARDO CESPEDES DE LOS RIOS
Director Regional
ICBF CALDAS

Scanned with CamScanner

BPM Consulting
LIDERES DEL EJE CAFETERO
en asesorías para la industria alimentaria

Nº 25550

Decreto INVIMA Nº 3075 de 1997, Resolución 2674 del 2013 - Resolución 719 del 2015
Registro Nacional Nº 026000 - Expedido el 31/03/2015

HACE CONSTANCIA QUE Elizabeth Gontales

CON CEDULA Nº 24729 949 **DE** Manitales **ASISTIO Y APROBÓ EL CURSO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, DICTADO EL DÍA** 16-Julio-2019

EN Manitales. **VIGENCIA** 1 Año **SESIÓN** 1 **DE** 3 **DURACIÓN** 4 **HORAS.**

Verificar validez de este documento
313 83 68 992

Monica Noriega
Mónica María Noriega
BPM Consulting S.A.S
Nit: 900.725.437-1

BPM Consulting
Nit: 900.725.437-1

MANIPULACION DE ALIMENTOS

ELIZABETH GONZALES MARTINEZ
24.729.949

Asistió a la capacitación: BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA el día: 8 de NOVIEMBRE de 2014, con una duración de 2 horas.

Para constancia se firma en Manzanares, a los 8 días del mes de NOVIEMBRE de 2014

FREDY GARCIA LONDOÑO
Tec. Saneamiento DTSC

Dirección Seccional de Salud de Caldas

ELIZABETH GONZALEZ MARTINEZ

Scanned with CamScanner

ELIZABETH GONZALEZ MARTINEZ

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ELIZABET GONZALEZ MARINEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 24.729.949

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

GENERALIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

con una duración de 10 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Dorada, a los veintiseis (26) días del mes de abril de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
PEDRO NEL GARCIA QUICENO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

PEDRO NEL GARCIA QUICENO
SUBDIRECTOR CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CALDAS

2233376 - 26/04/2014
FECHA REGISTRO

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

Scanned with CamScanner

Instituto Manzanares

Calle 3 No. 4-17 Tel. 8 55 00 92 Manzanares - Caldas

Inscripción S.E.: 1433030003
Inscripción Dane: No. 117433-000379
Nit. 890.806.026

Acta Individual de Graduación

En la ciudad de Manzanares, a los 21 días del mes de Diciembre de 2002 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 Manzanares, institución autorizada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Vocacional y patrocinada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad Académico, según Resolución No. 03462 del 15 de Septiembre del 1998.

INSTITUTO MANZANARES

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

Bachiller Académico

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

Elisabet González Martínez

Identificado (a) con C.C. No 24.729.949

Dada en Manzanares a los 21 días del mes de Diciembre de 2002

Firmada por: Esp. Luis Heberth López Calderón C.C. 4.442.615 de Manzanares (Rector)
y Tec. Marta Lux Agudelo Aristizábal C.C. 24.875.267 de Pensilvania (Secretaria)

Scanned with CamScanner

ELIZABETH GONZALEZ MARTINEZ

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ELIZABET GONZALEZ MARINEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 24.729.949

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

GENERALIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

con una duración de 10 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Dorada, a los veintiseis (26) días del mes de abril de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
PEDRO NEL GARCIA QUICENO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

PEDRO NEL GARCIA QUICENO
SUBDIRECTOR CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CALDAS

2233376 - 26/04/2014
FECHA REGISTRO

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

Scanned with CamScanner

BPM Consulting
LIDERES DEL EJE CAFETERO
en asesorías para la industria alimentaria

Nº 25550

Decreto INVIMA Nº 3075 de 1997, Resolución 2674 del 2013 - Resolución 719 del 2015
Registro Nacional Nº 026000 - Expedido el 31/03/2015

HACE CONSTANCIA QUE Elizabeth Gontales

CON CEDULA Nº 24729 949 **DE** Manizales **ASISTIO Y APROBÓ EL CURSO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, DICTADO EL DÍA** 16. Julio. 2019

EN Manizales. **VIGENCIA** 1 Año **SESIÓN** 1 **DE** 3 **DURACIÓN** 4 **HORAS.**

Verificar validez de este documento
313 83 68 992

Monica Noriega
Mónica María Noriega
BPM Consulting S.A.S
Nit: 900.725.437-1

BPM Consulting
Nit: 900.725.437-1

BPM Consulting
LIDERES DEL EJE CAFETERO
Contacto: www.bpmsas.co / Tel.: 879 29 99 / Celular: 313 836 89 92
correo electrónico: gerencia@bpmsas.co

MANIPULACION DE ALIMENTOS

ELIZABETH GONZALES MARTINEZ
24.729.949

Asistió a la capacitación: BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA el día 8 de NOVIEMBRE de 2014 con una duración de 2 horas.

Para constancia se firma en Manizanares, a los 8 días del mes de NOVIEMBRE de 2014

FREDY GARCIA LONDOÑO
Tec. Saneamiento DTSC

Dirección Seccional de Salud de Caldas

ELIZABETH GONZALEZ MARTINEZ

Scanned with CamScanner

DPS
PROSPERIDAD PARA TODOS

BIENESTAR FAMILIAR

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Con el apoyo técnico de la Subdirección de Gestión Técnica para la Atención a la Niñez y a la Adolescencia

Certifica que:

ELIZABETH GONZALEZ

C.C. No. 24.729.949

Participó en el Curso Presencial

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES.

Intensidad 40 horas presenciales

Julio de 2014 Manizales, Colombia

LUIS EDUARDO CESPEDES DE LOS RIOS
Director Regional
ICBF CALDAS

Scanned with CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ELIZABET GONZALEZ MARINEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 24.729.949

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

GENERALIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

con una duración de 10 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Dorada, a los veintiseis (26) días del mes de abril de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
PEDRO NEL GARCIA QUICENO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

PEDRO NEL GARCIA QUICENO
SUBDIRECTOR CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CALDAS

2233376 - 26/04/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95150051950CC24729949C.

ELIZABETH GONZALEZ MARTINEZ

Scanned with CamScanner

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "TIO CONEJO"
NIT 890.807.696-1

CERTIFICACION:

La Señora ELISABET GONZALEZ MARTINEZ identificada con la CC 24.729.949 de Manzanares, Trabaja en esta institución desde el primero (10) de JULIO del 2012 hasta la fecha, con un salario de $689.455.00 y el contrato a término fijo.

Dado en Manzanares a los quince (15) días del mes de Julio del 2016.

OLGA LUCIA GOMEZ GIRALDO
Coordinadora CDI Tio Conejo

Correo Electrónico: hogartioconejo@gmail.com
Dirección: Calle 5 Nro 6-40 Manzanares- Caldas
Teléfono: 8550119

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Manzanares | Secretaría General y de Gobierno

210-05-106

LA SECRETARIA GENERAL DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE MANZANARES – CALDAS

CERTIFICA

Que la señora **ELISABET GONZALEZ MARTINEZ,** identificada con la cedula de ciudadania No 24729949 expedida en Manzanares Caldas, prestó sus servicios profesionales en la Alcaldia Municipal de Manzanares con NIT 890.802.505-9, según contratos relacionados a continuación:

NUMERO DE CONTRATO	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA TERMINACION
CPS-199-2025	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS EN EL PROGRAMA CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE MANZANARES.	7/07/2025	31/10/2025

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada a los Diez (10) días del mes de febrero del año 2026.

Cordialmente;

ELSA MARIA CIRO ARISTIZABAL
Secretaria General y de Gobierno
Alcaldía Manzanares.

Fecha elaboración: 10/02/2026
Elaboro: Liceth Castaño P. Aux. Administrativa
Reviso y Aprobó: Elsa Maria Ciro Aristizabal, Sec.general y de Gobierno

Scanned with CamScanner

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

MANZANARES, **05/07/2025**
CALDAS,
COLOMBIA,
A quien Interese

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **ELISABET GONZALEZ MARTINEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **24729949**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488453767144**
Fecha de apertura	**05/07/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

MANZANARES,
CALDAS,
COLOMBIA,
A quien interese

15/07/2026

Por medio de la presente hacemos constar que la Señora **ELISABET GONZALEZ MARTINEZ con cedula la de Ciudadanía** número **24729949**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA AHORROS

Número : **488453767144**
Fecha de apertura : **05/07/2025**

Cordialmente,

DAVIVIENDA
0857 - OFICINA MANZANARES

BANCO DAVIVIENDA S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Banco Davivienda S.A.
AD 042-6 Rev. V 2006 Nit. 860.034.313-7 / www.davivienda.com
Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Manzanares | Secretaría de Hacienda

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO
PREDIAL E
INDUSTRIA Y COMERCIO

LA SECRETARÍA DE HACIENDA DE MANZANARES, CALDAS,
CERTIFICA QUE:

ELIZABET GONZALEZ MARTINEZ Identificado (a) con cedula N° 24.729.949se encuentra a paz y salvo en por concepto de industria y comercio y predial Manzanares

Esta certificación se expide a solicitud del interesado(a), para los fines que estime convenientes

Se expide en Manzanares, Caldas, a los 18 días del mes de julio del 2026.

Atentamente,

Sirley Muñoz Giraldo

SIRLEY MUÑOZ GIRALDO
Secretaria de Hacienda
Municipio de Manzanares – Caldas

	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Proyectó ,reviso y aprobó en el sistema	Rigoberto Giraldo Cuartas	Rigoberto Giraldo C	18 -07-2026
Declaro que he revisado el documento y lo encuentro ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo mi responsabilidad, lo presento para firma.			

Scanned with CamScanner

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula:	**24729949**
Fecha de expedición:	11/07/2026

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 11 de julio de 2026 a las 01:29 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

Scanned with CamScanner

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Manzanares Caldas julio de 2026
Señor
CARLOS ENRIQUE BOTERO ÁLVAREZ
Alcalde
ALCALDÍA MUNICIPAL
Manzanares Caldas.

Ref.: Presentación Propuesta

Contrato de Prestación de servicios personales cuyo objeto es: **PRESTAR DE SERVICIOS PERSONALES COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS EN EL CENTRO DE LARGA ESTANCIA FUNDACIÓN JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE MANZANARES.**

Y con las siguientes obligaciones:

Manipular los alimentos dando cumplimiento a las especificaciones de las minutas establecidas por la ingeniera de alimentos. 2. Preparar, servir y distribuir los alimentos de acuerdo con el menú establecido y la minuta avalada. 3. Recepcionar, almacenar y conservar los alimentos de acuerdo con las normas establecidas, además de refrigerar los alimentos en forma adecuada para que se conserve la cadena de frio. 4. Conocer y cumplir la normatividad en relación con la manipulación de alimentos, para lo cual deber participar activamente de las convocatorias realizadas por la ingeniera de alimentos acorde a necesidades identificadas. 5. Mantener orden y limpieza en su sitio de trabajo. 6. Cumplir con los estándares de presentación personal acorde a la normatividad de manipulación de alimentos, uso adecuado y permanente de elementos de protección personal (tapabocas, gorro, delantal, monogafas), así mismo acatar las recomendaciones brindadas por la ingeniera de alimentos. 7. Utilizar de forma responsable los insumos entregados para la realización de su trabajo. 8. Conocer y cumplir el contenido y alcance de la fundación Juan Pablo II, ser propositiva y comunicar alternativas en pro de mejorar la atención de los adultos mayores. 9. Contribuir al buen funcionamiento de la Fundación Juan Pablo II. 10. cumplir con los requerimientos y responsabilidades del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo de la entidad. 11. participar de las jornadas de capacitación del sistema de seguridad y salud en el trabajo. 12. Apoyar la limpieza y desinfección de la cocina. 13. Apoyar la limpieza y desinfección de la estufa y utensilios utilizados en la preparación de alimentos. 14. Las demás que le sean asignadas, para el cabal cumplimiento del objeto del presente contrato.

Scanned with CamScanner

Apreciado Alcalde:

Por medio de la presente, el abajo firmante **ELISABET GONZALES MARTINEZ. C.C 24.729.949** del Líbano, en mi calidad de proponente, me permito presentar para su consideración la propuesta por un valor de **DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000).** Mensual y la documentación requerida para el objeto de este Contrato. Adjunto la propuesta con No. _Folios.

De igual manera, declaro que acepto las condiciones establecidas en los términos de referencia del contrato a la cual presento la propuesta económica y sus adendas.

Para cualquier comunicación relacionada con el presente contrato por favor remitirla a:

NOMBRE: ELISABET GONZALES MARTINEZ

CEDULA DE CIUDADANÍA: 24.729.949

TELÉFONO: 3146348517

CORREO ELECTRÓNICO: Elizabethgonzalezmartibez@gmail.com

Cordialmente,

NOMBRE: ELISABET GONZALES MARTINEZ

CEDULA DE CIUDADANÍA: 24.729.949

TELÉFONO: 3146348517

CORREO ELECTRÓNICO: Elizabethgonzalezmartibez@gmail.com

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Manzanares | Oficina Jurídica

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DENTRO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

De conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas concordantes, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales, me permito declarar de manera expresa que:

1. Autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Administración Municipal de Manzanares, Caldas, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud del proceso de contratación que nos convoca y/o la relación contractual que llegaré a surgir con ocasión del mismo.

2. Dicha autorización para adelantar el tratamiento de mis datos personales, se extiende durante la totalidad del tiempo que dure el proceso de selección y/o la relación contractual que surja con ocasión de éste, siempre que tal tratamiento se encuentre relacionado con las finalidades para las cuales los datos personales, fueron inicialmente suministrados.

3. En ese sentido, declaro conocer que los datos personales objeto de tratamiento, serán utilizados para las finalidades derivadas como oferente dentro del proceso de selección y/o la relación contractual que surja con ocasión de éste.

4. De igual forma, declaro que me han sido informados y conozco los derechos que el ordenamiento legal y la jurisprudencia, conceden al titular de los datos personales y que incluyen entre otras prerrogativas las que a continuación se relacionan:

    - Conocer, actualizar y rectificar datos personales frente a los responsables o encargados del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado.
    - Solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento.
    - Ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales.
    - Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones al régimen de protección de datos personales.
    - Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato personal cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales.
    - Acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento.

Dada a los _____

Cordialmente,

Nombres y apellidos: _____

Cedula de Ciudadanía: _____

Firma: _____

(Esta autorización debe encontrarse firmada por el proponente o por el representante legal debidamente facultado, en caso de personas jurídicas o por el representante del Consorcio o Unión Temporal.)

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Manzanares | Oficina Jurídica

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DENTRO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

De conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas concordantes, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales, me permito declarar de manera expresa que:

1. Autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Administración Municipal de Manzanares, Caldas, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud del proceso de contratación que nos convoca y/o la relación contractual que llegaré a surgir con ocasión del mismo.

2. Dicha autorización para adelantar el tratamiento de mis datos personales, se extiende durante la totalidad del tiempo que dure el proceso de selección y/o la relación contractual que surja con ocasión de éste, siempre que tal tratamiento se encuentre relacionado con las finalidades para las cuales los datos personales, fueron inicialmente suministrados.

3. En ese sentido, declaro conocer que los datos personales objeto de tratamiento, serán utilizados para las finalidades derivadas como oferente dentro del proceso de selección y/o la relación contractual que surja con ocasión de éste.

4. De igual forma, declaro que me han sido informados y conozco los derechos que el ordenamiento legal y la jurisprudencia, conceden al titular de los datos personales y que incluyen entre otras prerrogativas las que a continuación se relacionan:

    - Conocer, actualizar y rectificar datos personales frente a los responsables o encargados del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado.
    - Solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento.
    - Ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales.
    - Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones al régimen de protección de datos personales.
    - Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato personal cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales.
    - Acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento.

Dada a los _____

Cordialmente,

Nombres y apellidos: Elizabeth González

Cedula de Ciudadanía: 24729949

Firma: Elizabeth

(Esta autorización debe encontrarse firmada por el proponente o por el representante legal debidamente facultado, en caso de personas jurídicas o por el representante del Consorcio o Unión Temporal.)

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Manzanares | Oficina Jurídica

DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Manzanares, Caldas, Julio11 - de 2026.

Yo **ELISABET GONZALEZ MARTINEZ** identificado con Cédula de ciudadanía No 24.729.949 de Manzanares Caldas, bajo la gravedad del juramento que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad consagras en la Constitución y la Ley para contratar con el Estado o venderle, especialmente las estipuladas en los artículos 80, y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7 y artículos 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1 de la misma norma y, 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, para contratar con la Administración Municipal de Manzanares, Caldas.

Así mismo en cumplimiento de lo definido en el Artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, certifico que ni los socios ni la sociedad que represento se encuentran inhabilitados para contratar con la Administración Municipal de Manzanares, Caldas, como consecuencia de lo establecido en dicha norma.

Atentamente,

Firma: Elizabeth

Scanned with CamScanner

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Manzanares Caldas julio de 2026
Señor
CARLOS ENRIQUE BOTERO ÁLVAREZ
Alcalde
ALCALDÍA MUNICIPAL
Manzanares Caldas.

Ref.: Presentación Propuesta

Contrato de Prestación de servicios personales cuyo objeto es: **PRESTAR DE SERVICIOS PERSONALES COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS EN EL CENTRO DE LARGA ESTANCIA FUNDACIÓN JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE MANZANARES.**

Y con las siguientes obligaciones:

Manipular los alimentos dando cumplimiento a las especificaciones de las minutas establecidas por la ingeniera de alimentos. 2. Preparar, servir y distribuir los alimentos de acuerdo con el menú establecido y la minuta avalada. 3. Recepcionar, almacenar y conservar los alimentos de acuerdo con las normas establecidas, además de refrigerar los alimentos en forma adecuada para que se conserve la cadena de frio. 4. Conocer y cumplir la normatividad en relación con la manipulación de alimentos, para lo cual deber participar activamente de las convocatorias realizadas por la ingeniera de alimentos acorde a necesidades identificadas. 5. Mantener orden y limpieza en su sitio de trabajo. 6. Cumplir con los estándares de presentación personal acorde a la normatividad de manipulación de alimentos, uso adecuado y permanente de elementos de protección personal (tapabocas, gorro, delantal, monogafas), así mismo acatar las recomendaciones brindadas por la ingeniera de alimentos. 7. Utilizar de forma responsable los insumos entregados para la realización de su trabajo. 8. Conocer y cumplir el contenido y alcance de la fundación Juan Pablo II, ser propositiva y comunicar alternativas en pro de mejorar la atención de los adultos mayores. 9. Contribuir al buen funcionamiento de la Fundación Juan Pablo II. 10. cumplir con los requerimientos y responsabilidades del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo de la entidad. 11. participar de las jornadas de capacitación del sistema de seguridad y salud en el trabajo. 12. Apoyar la limpieza y desinfección de la cocina. 13. Apoyar la limpieza y desinfección de la estufa y utensilios utilizados en la preparación de alimentos. 14. Las demás que le sean asignadas, para el cabal cumplimiento del objeto del presente contrato.

Scanned with CamScanner

Apreciado Alcalde:

Por medio de la presente, el abajo firmante **ELISABET GONZALES MARTINEZ con C.C 24.729.949** del Líbano, en mi calidad de proponente, me permito presentar para su consideración la propuesta por un valor de **DOS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($2.000.000).** Mensual y la documentación requerida para el objeto de este Contrato.
Adjunto la propuesta con No. _Folios.

De igual manera, declaro que acepto las condiciones establecidas en los términos de referencia del contrato a la cual presento la propuesta económica y sus adendas.

Para cualquier comunicación relacionada con el presente contrato por favor remitirla a:

NOMBRE: ELISABET GONZALES MARTINEZ

CEDULA DE CIUDADANÍA: 24.729.949

TELÉFONO: 3146348517

CORREO ELECTRÓNICO: Elizabethgonzalezmartibez@gmail.com

Cordialmente,

Elisabet González Martinez

NOMBRE: ELISABET GONZALES MARTINEZ

CEDULA DE CIUDADANÍA: 24.729.949

TELÉFONO: 3146348517

CORREO ELECTRÓNICO: Elizabethgonzalezmartibez@gmail.com

Scanned with CamScanner