Iquira, 23 de septiembre de 2026

Documento de cobro No**. 01**

EL MUNICIPIO DE IQUIRA H
Nit. No. 891180131-0

DEBE A:

AFRA YUBELY PILLIMUE CASSO
C.C. No. 1.015.417.222 de Bogotá D.C.

La suma de DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE. ($2.700.000, oo), por concepto de: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN Y EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES ARTÍSTICAS Y CULTURALES DEL MUNICIPIO DE IQUIRA, DEPARTAMENTO DEL HUILA, durante el periodo del 20 de agosto al 19 de septiembre de 2026 de conformidad con el contrato de prestación de servicios No. 148 – 2026.

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA	**8511**

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		**SI/NO**
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	Aplicare costos y gastos en esta transacción generadora de renta.	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, de conformidad con el Art. 1.6.1.13.2.6 del Decreto 2229 de 2023	NO
4	Me acojo a lo establecido en el PARÁGRAFO 2 DEL 383 del Estatuto Tributario (Los numerales 2 y 4 son excluyentes entre si)	SI

Cuenta Bancaria No.: 3166637049 NEQUI

Afra Yubely Pillimué Casso

C.C. 1.015.417.222.
Dirección: RIO NEGRO
Celular: 3166637049
Correo Electrónico: afrayubely2021@gmail.com
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1943 DE 2018

(SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES)

Yo, **AFRA YUBELY PILLIMUE CASSO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1.015.417.222** expedida en **Bogotá D.C,** obrando en nombre propio y en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 241 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1943 de 2018, con el fin de establecer la clasificación tributaria para efectos de retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

1. **Para efectos tributarios,** mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal y se clasifican en la categoría **Ingresos Cedula General - Rentas de trabajo** (***Art. 335 E.T.***): y corresponden a los ingresos señalados en el Art. 103 E.T - Salarios, comisiones, viáticos, gastos de representación, honorarios, retribución a servicios personales:

Sí ☒ No ☐

A continuación, relaciono la siguiente información:

No. DE CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR MENSUAL
148-DE-2026	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN Y EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES ARTÍSTICAS Y CULTURALES DEL MUNICIPIO DE IQUIRA, DEPARTAMENTO DEL HUILA	$2.700. 000, oo M/cte

2. Que informaré oportunamente en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica.

Afra Yubely Pillimué Casso

_____

AFRA YUBELY PILLIMUE CASSO
CEDULA: **1.015.417.222** expedida en Bogotá
DIRECCION: Rio Negro Iquira
CELULAR: 3166637049
CORREO: afrayubely2021@gmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015417222		PILLIMUE CASSO AFRA YUBELY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 1 IQUIRA	NATAGA-HUILA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	1000000168	9511066517	I	2026/09/07	2026/09/22	BANCO DE BOGOTA	15	$222,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$758,726	$121,400			$758,726	$94,900			$0	$0			$758,726	$4,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$758,726	$121,400			$758,726	$94,900			$0	$0			$758,726	$4,000		$0	$0
Ciudad: NATAGA Depto: HUILA (1 Afiliados)					$758,726	$121,400			$758,726	$94,900			$0	$0			$758,726	$4,000		$0	$0
1	CC	1015417222	PILLIMUE AFRA	230301	13	$758,726	$121,400	EPS041	13	$758,726	$94,900		0	$0	$0	14-23	13	$758,726	$4,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$758,726	$121,400			$758,726	$94,900			$0	$0			$758,726	$4,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015417222		PILLIMUE CASSO AFRA YUBELY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 1 IQUIRA	NATAGA-HUILA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	1000000168	9511066517	I	2026/09/07	2026/09/22	BANCO DE BOGOTA	15	$222,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,400	$1,400					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$121,400	$1,400	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,000	$100					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,000	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$94,900	$1,100					$0	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$94,900	$1,100	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$220,300	$2,600	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$122,800
$122,800
$4,100
$4,100
$96,000
$96,000
$222,900

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE GOBIERNO	
INFORME DE EJECUCION Y DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. 148	**VIGENCIA: 20/08/2026 A 19/09/2026**

OBJETO.

Garantizar la efectividad de los principios, deberes y derechos consagrados en la Constitución Política de Colombia y los principios contractuales establecidos en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, el Decreto Reglamentario 1082 de 2015, en la ejecución de los contratos celebrados por la Entidad Pública.

1.- INFORME DEL CONTRATO.

Contrato No:	148 DEL 2026
Fecha de suscripción (DD/MM/AAA)	18 DE AGOSTO 2026
Certificado de Disponibilidad	2026000687
Fecha y No. de Registro	2026001042
Objeto del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN Y EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES ARTÍSTICAS Y CULTURALES DEL MUNICIPIO DE IQUIRA, DEPARTAMENTO DEL HUILA
Clase de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS.
Modalidad del contrato*:	CONTRATACIÓN DIRECTA.
Plazo de ejecución:	CUATRO (04) MESES.
Fecha de Iniciación: (DD/MM/AAAA)	20/08/2026
Fecha de Terminación: (DD/MM/AAAA)	19/12/2026
Valor del Contrato (En letras y números):	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($10.800.000) M/CTE.
Forma de Pago	El municipio cancelara el valor del contrato mediante mensualidades vencidas por la suma de dos millones setecientos mil pesos ($2.700.000, oo) MCTE, o fracción de mes proporcional a los días de servicios efectivamente prestados, previa presentación de la certificación suscrita por

	el supervisor del contrato, en la que conste el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA
Contratista	AFRA YUBELY PILLIMUE CASSO
Supervisor o Interventor	JUAN CAMILO BRAND LIÉVANO

2.- CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

En el Municipio de Íquira - Huila, dejo constancia por medio del presente informe de los avances de las obligaciones contractuales durante el periodo comprendido entre el **día 20** del Mes **de agosto** del año **2026** hasta el día **19** del Mes **septiembre** del año **2026** así:

Obligación No. 1: Apoyar el diseño y ejecución de actividades culturales y recreativas que promuevan los valores, la sana convivencia y la transformación social de la población del municipio de Íquira, en sus diferentes grupos poblacionales.

Actividades Realizadas:

- Durante el presente mes se brindó apoyo en el diseño, planeación y ejecución de diversas actividades culturales y recreativas orientadas a fortalecer los valores, la sana convivencia y la transformación social en el municipio de Íquira.

  Asimismo, Se apoyó la realización de la convocatoria dirigida a emprendimientos juveniles del municipio de Íquira, contribuyendo a la promoción de iniciativas de los jóvenes, el fortalecimiento de sus capacidades y la generación de espacios de participación que favorecen la sana convivencia y la transformación social.



Obligación No 2:Brindar apoyo en la organización, coordinación y dirección de las convocatorias para la promoción e inscripción en los diferentes programas de formación cultural y recreativa, así como en los eventos ofrecidos por la Administración Municipal, dirigidos a niños, adolescentes, jóvenes y adultos mayores.

Actividades Realizadas:

- En cumplimiento de esta obligación, elabore y diligencie los formatos de inscripción correspondientes a la convocatoria de Emprendimientos Juveniles del municipio de Íquira, contribuyendo a la organización y consolidación de la información de los jóvenes participantes**.**



	ALCALDÍA MUNICIPAL DE ÍQUIRA - HUILA NIT 891.180.131-0	Código: GC-FO-001
		Fecha: 27/10/2025
	PROCESO: GESTION COMUNICACIONES	Versión: 0
	COMUNICACIONES OFICIALES	Página 11 de 17

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

ANEXO 1. DATOS GENERALES

1.Nombres y apellidos: _____

2.Número de documento: _____3. Edad: _____

4.Direccion de residencia: _____

5.. Teléfono / WhatsApp: _____

6. correo electrónico: _____

7. Nombre del emprendimiento: _____

8. Sector o línea productiva: _____

9. Tiempo de funcionamiento: _____

10. Redes sociales o contacto comercial: _____

Página web: www.iquira-huila.gov.co
Correo e-mail: alcaldia@iquira-huila.gov.co
Dirección: Calle 4 No. 6 - 29 Íquira Huila

Obligación No 3: Brindar apoyo y acompañamiento a las instituciones educativas en la adopción de proyectos y programas de promoción y práctica artística escolar, educación física extraescolar y aprovechamiento del tiempo libre.

Actividades Realizadas:

- participe activamente en el desarrollo de las actividades programadas en el marco de la estrategia **"Mes por la Paz"** en el municipio de Íquira, articulando acciones con las instituciones educativas del municipio. Estas actividades buscan promover espacios de participación, integración y convivencia, mediante el desarrollo de iniciativas artísticas, culturales, deportivas y de aprovechamiento adecuado del tiempo libre, fortaleciendo el trabajo conjunto entre las instituciones educativas y la administración municipal.



Obligación No 4: Fomentar la participación comunitaria en las actividades culturales del municipio mediante la difusión y divulgación de las mismas a través de medios de comunicación alternativos y masivo.

Actividades Realizadas:

- He realizado acciones de difusión y divulgación de las diferentes actividades culturales, deportivas y comunitarias programadas en el municipio de Íquira, utilizando medios de comunicación alternativos y masivos con el propósito de promover la participación de la comunidad.
  Durante el periodo se ha apoyado la divulgación de la Convocatoria Juvenil, así como de las Terceras Olimpiadas Deportivas y Juegos Tradicionales, actividades que se llevarán a cabo durante el mes de octubre en el Centro Poblado de Rio negro del municipio de Íquira, incentivando la participación de niños, jóvenes y comunidad en general.
  De igual manera, se participó y realizó acompañamiento en las fiestas patronales comunitarias del Centro Poblado de rio negro, contribuyendo a la difusión y promoción de estas actividades como espacios de integración, participación y fortalecimiento de las tradiciones culturales de la comunidad.



Obligación No 5. Apoyar en la proyección de respuesta a peticiones, quejas o reclamos que le sean asignadas y relacionadas con el objeto contractual.

Actividades Realizadas:

- He estado atenta a las peticiones, quejas y reclamos recibidos en la Oficina de Cultura, apoyando de manera oportuna en la proyección y elaboración de las respuestas correspondientes, de acuerdo con los requerimientos asignados y relacionados con el objeto contractual.

Obligación No 6. Realizar las demás actividades propias y necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.

Activades realizadas:

- Participe en la reunión de articulación y coordinación con el enlace de Juventudes y la politóloga que se encuentra apoyando las actividades programadas en el marco del Mes por la Paz, con el propósito de revisar, coordinar y apoyar las acciones necesarias para el desarrollo de las actividades previstas.



Se realiza **el primer Informe del Contrato No. 148 del 2026, periodo comprendido desde el 20/08/2026** hasta el **19/09/2026**, anexo copia de Planilla Integrada Auto Liquidación Aportes mes de agosto No**. 9511066517** de 2026 especificado así por cada planilla:

- ✓ Obligatorio a Pensiones (PORVENIR): $122,800
- ✓ Obligatorios a Salud (NUEVA): $96,000
- ✓ Riesgos Profesionales: (POSITIVA): $4,100

TOTAL **$222,900**

Para efectos del pago correspondiente, se debe tener en cuenta lo siguiente:

3.- SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO.

Valor total del Contrato (en letras y números):	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($10.800.000) M/CTE
Valor del anticipo (en letras y números):	N.A.
Valor pagado a la Fecha (en letras y números):	$0.0PESOS
Valor a pagar del periodo certificado (en letras y números):	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE. $2.700.000, oo
Amortización anticipo (en letras y números):	N.A.
Valor neto a pagar del periodo certificado (en letras y números):	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE. ($2.700.000, oo
Saldo por ejecutar (en letras y números):	OCHO MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE. $8.100.000

4. CERTIFICACIONES Y CONSTANCIAS

1). El contratista hace constar que cumplió con sus obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones, riesgos laborales y Parafiscales (sí es del caso), así como los pagos por concepto de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones (Si hubiere lugar a ello).
SI _X_ o NO ____.

5. ANEXOS: El contratista allega documentación soporte de verificación de cumplimiento del contrato, los cuales, hacen parte integral del presente informe.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe de actividades bajo mi responsabilidad expresa, a los veintitrés (23) días del mes de **septiembre del** año **2026.**



AFRA YUBELY PILLIMUE CASSO
C.C. No. 1.015.417.222 de Bogotá D.C

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

AFRA YUBELY PILLIMUE CASSO

C.C 1.015.417.222

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 24 de febrero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 765672095000

Función Pública

mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

AFRA YUBELY PILLIMUE CASSO

C.C 1.015.417.222

Participó y completó con el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 24 de febrero 2026

Luz Daifenis Arango Rivera

Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 765672090206

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

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
Pillimue	Caso	Afra Yubely

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1015417222	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 29 MES 03 AÑO 1990	VDA RIONEGRO			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	HUILA
DEPTO	CAUCA	MUNICIPIO	ÍQUIRA		
MUNICIPIO	INZÁ	TELÉFONO		EMAIL	afrayubely2021@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2006
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

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

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN EDUCACION Y PEDAGOGIA INFANTIL	02	2022

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	09	2022
POLITECNICO AGROINDUSTRIAL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1700	X		ASISTENTE DE PREESCOLAR	10	2023

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE IQUIRA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: ÍQUIRA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3125233433	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	20	Mes	08	Año	2026	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: APOYO CULTURA	DEPENDENCIA: 4112.20. DESPACHO DEL SECRETARIO DE						DIRECCIÓN: calle 4#6-29					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE IQUIRA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: ÍQUIRA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3125233433	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	03	Mes	02	Año	2026	Día	17	Mes	07	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL: APOYO DE CULTURA	DEPENDENCIA: 4112.20. DESPACHO DEL SECRETARIO DE						DIRECCIÓN: CALLE 4#6-29					

Powered by CamScanner

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 IQUIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ÍQUIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	10	*Año*	2025	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO DE CULTURA	*DEPENDENCIA* 4112.20. DESPACHO DEL SECRETARIO DE						*DIRECCIÓN* CALLE 4 No. 6-29					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IQUIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ÍQUIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3125233433	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	14	*Mes*	07	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO DE CULTURA	*DEPENDENCIA* 4112.20. DESPACHO DEL SECRETARIO DE						*DIRECCIÓN* CARRERA 4A B NORTE 4B null ESTE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IQUIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ÍQUIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3125233433	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	03	*Año*	2024	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO DE CULTURA	*DEPENDENCIA* CULTURA RECREACION DEPORTE						*DIRECCIÓN*					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION NUTRICION SALUD Y BIENESTAR			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ÍQUIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 86441144	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	10	*Año*	2023	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DINAMIZADORA	*DEPENDENCIA* EQUIPO DINAMIZADOR GENERO						*DIRECCIÓN*					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION SOCIAL AMOR Y VIDA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ÍQUIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8713720	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DINAMIZADORA	*DEPENDENCIA* EQUIPO DINAMIZADOR GENERO						*DIRECCIÓN*					

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD RESGUARDO INDIGENA NASA PAEZ HUILA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ÍQUIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3128267721	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2022	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DINAMIZADORA	*DEPENDENCIA* AGENTE COMUNITARIO					*DIRECCIÓN* CARRERA 1A A NORTE 1A 1 SUR RIO NEGRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION NUTRICION SALUD Y BIENESTAR			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ÍQUIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8641144	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2019	*Día*	07	*Mes*	10	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DINAMIZADORA	*DEPENDENCIA* EQUIPO DINAMIZADOR GENERO					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION NUTRICION SALUD Y BIENESTAR			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ÍQUIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8641144	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	02	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DINAMIZADORA	*DEPENDENCIA* EQUIPO DINAMIZADOR GENERO					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION HCB RIOCHIQUITO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* PÁEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3156304074	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2016	*Día*	02	*Mes*	12	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE EDCATIVA	*DEPENDENCIA* AGENTE EDUCATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 1B B NORTE 1A 1 SUR RIOCHIQUITO PAEZ						

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*						

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	1	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Afra Yubely P.C

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Powered by CamScanner