La Jagua de Ibirico - Cesar, octubre de 2026.

Arquitecto,
MAHER SANTOS SOSA
Secretario de Planeación y Desarrollo Económico Municipal

ASUNTO: PRESENTACION DE PROPUESTA.

La suscrita **LILIANA INES DIAZ GONZALEZ** identificada con Cedula de Ciudadanía N° 1.064.114.614 de la jagua de Ibirico Cesar, conociendo la necesidad que tiene la Oficina de Planeación y Desarrollo Económico del Municipio de la Jagua de Ibirico, Cesar, de contar con una persona natural que acredite la calidad de técnico o tecnólogo en asistencia administrativa, asistencia en organización de archivos y/o áreas a fines, acreditado por una entidad legalmente constituida, y con una experiencia laboral más de tres (3) años en empresas públicas o privadas; el cual será encargado de **SERVICIO DE APOYO A LA GESTION DE ENCUESTAS EN CAMPO Y PROCESO DE RECEPCION, DIGITALIZACION DE DOCUMENTOS EN LA OFICINA DEL SISBEN DEL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR.**

Por los motivos anterior mente expresados, me permito manifestarles, mi interés de suplir esta necesidad, por lo cual presento la siguiente propuesta.

OBJETO DE LA PROPUESTA:

SERVICIO DE APOYO A LA GESTION DE ENCUESTAS EN CAMPO Y PROCESO DE RECEPCION, DIGITALIZACION DE DOCUMENTOS EN LA OFICINA DEL SISBEN DEL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR.

DURACION:

La siguiente propuesta se ejecutará en un periodo de **DOS (02) MESES Y 10 DIAS** contados a partir de la suscripción de acta de iniciación de actividades.

LUGAR DE EJECUCION:

El lugar para la prestación de servicio será en el municipio de la Jagua Ibirico.

PROPUESTA ECONOMICA:

VALOR:

La siguiente propuesta asciende de la suma de **CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L ($5.600.000).**

FORMA DE PAGO:

La forma de pago del contrato será de la siguiente manera: el municipio pagará al contratista **DOS (02)** mensualidades vencidas por valor de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L ($2.400.000)** y **DIEZ (10)** días vencidos por valor de **OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L (800.000),** previa presentaciones de informe de actividades y certificación de recibido a satisfacción del supervisor del contrato, el pago quedara sujeto a que el contratista presente la fotocopia de la EPS y pensiones, al igual que ARL.

FUNCIONES Y ACTIVIDADES A REALIZAR.

1- Brindar apoyo orientación al usuario.
2- Brindar poyo en la organización de documentos y en mantener el archivo de la oficina ordenado

3- Brindar apoyo en la recepción y verificación de documentos requeridos para los procesos que se realizan en la oficina del Sisbén.
4- Brindar apoyo en el cargue de encuestas en los dispositivos solicitadas de cada uno de los hogares existentes en las viviendas asignadas.
5- Brindar apoyo en los procedimientos de inclusión de nuevos miembros, corrección de datos, que sean requerido por el usuario.
6- Brindar apoyo en la realización de encuestas Sisbén, a la población afiliada al régimen subsidiado y sin eps subsidiada.
7- Brindar apoyo en la realización de encuestas a Sisbén de las personas sin afiliación en salud y direccionar la información recolectada a la secretaria de salud.
8- Las demás afines a su objeto que le sean delegadas por su supervisor.

Atentamente,

LILIANA DIAZ

LILIANA INES DIAZ GONZALEZ
C.C No. 1.064.114.614 de la jagua de ibirico, Cesar

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
Diaz	Gonzalez	Liliana Ines

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1064114614	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 08 MES 12 AÑO 1993

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CESAR

MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 1 3 3

PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR

MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO

TELÉFONO 3135684658 EMAIL lilidiazgonzalez8@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	11	AÑO	2011
										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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	3	X		ASISTENCIA EN ORGANIZACION DE ARCHIVO	11	2021	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

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
ESESCO-Escuela de Educación superior de Colombia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1200	X		SECRETARIADO EJECUTIVO	11	2016

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 LA JAGUA DE IBIRICO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CESAR	MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3135684658	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	23	Mes	01	Año	2026	Día	22	Mes	07	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL: APOYO SISBEN-ENCUESTADOR	DEPENDENCIA: 4143.40. SUBSECRETARIA DE PLANEACION						DIRECCIÓN: CARRERA 4A					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE LA JAGUA DE IBIRICO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CESAR	MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3135684658	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	10	Mes	09	Año	2025	Día	19	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: APOYO SISBEN-ENCUESTADOR	DEPENDENCIA: 4143.40. SUBSECRETARIA DE PLANEACION						DIRECCIÓN: CARRERA 4A					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Asociación Municipal de Usuarios Campesinos Departamental			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA JAGUA DE IBIRICO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3135684658	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	04	*Año*	2017	*Día*	12	*Mes*	07	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA EJECUTIVA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* AVENIDA 7A 98D 2					

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	0	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 LILIANA DIAZ

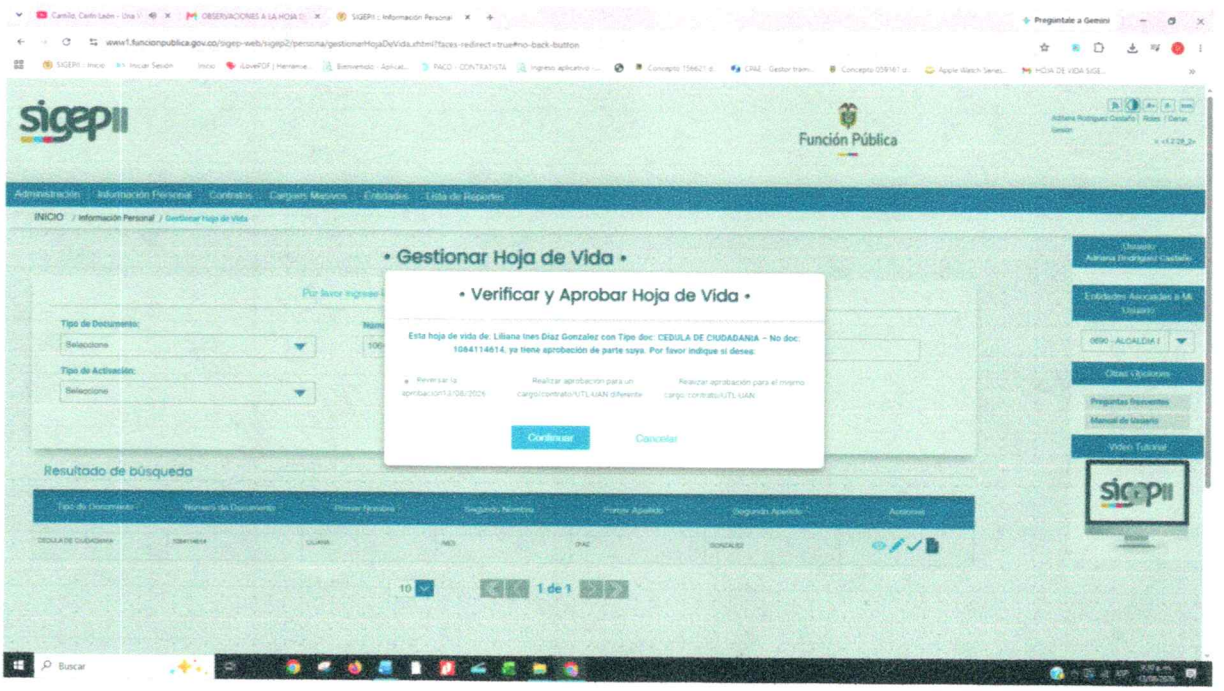
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


sigepII
Función Pública
Administración
Información Personal
Contratos
Cargues Masivos
Entidades
Lista de Reportes
INICIO / Información Personal / Gestionar Hoja de Vida
• Gestionar Hoja de Vida •
Tipo de Documento:
Seleccione
Tipo de Activación:
Seleccione
• Verificar y Aprobar Hoja de Vida •
Esta hoja de vida de: Liliana Ines Diaz Gonzalez con Tipo doc: CEDULA DE CIUDADANIA - No doc: 1084114614, ya tiene aprobación de parte suya. Por favor indique si desea:
Reversar la aprobacion(12/08/2025
Realizar aprobacion para un cargo/contrato/UTL UAN diferente
Realizar aprobación para el mismo cargo, contrato/UTL UAN
Confirmar
Cancelar
Resultado de búsqueda
Primer Apellido
Segundo Apellido
Acciones
CEDULA DE CIUDADANIA
LILIANA
INES
DIAZ
GONZALEZ
10
1 de 1
Buscar

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	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-14 10:20

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LILIANA	INES	DIAZ	GONZALEZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1064114614

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	LA JAGUA DE IBIRICO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	LA JAGUA DE IBIRICO

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 LA JAGUA DE IBIRICO

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	LA JAGUA DE IBIRICO

Dirección	["calle 6 numero 3a 23"]
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	$8.144.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$8.144.000,00

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

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 [ ] No [X]

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.064.114.614
DIAZ GONZALEZ

APELLIDOS
LILIANA INES

NOMBRES
Liliana Diaz





FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-1993
LA JAGUA DE IBIRICO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
AB+ G.S. RH
F SEXO

11-ENE-2012 LA JAGUA DE IBIRICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1260800-00085863-F-1064114614-20120704 0030418412A 2 37150256

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064114614
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIANA INEZ DIAZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	LA JAGUAS DEL IRIDICO CESAR	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4669251269**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998283912

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:										**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 9.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 7.300
SUBTOTALES:													**$ 7.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 400	$ 400	$ 0	$ 0	$ 400
SUBTOTALES:									**$ 400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
	CC 1064114614	DIAZ GONZALEZ LILIANA INES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	07	07															230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 58.364	$ 7.300	$ 0	$ 7.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 58.364	106411461	$ 400	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 17.100

Planilla Pagada

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:

LILIANA INES DIAZ GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.064.114.614**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 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.

República de Colombia

y en su nombre, la

Institución Educativa José Guillermo Castro Castro

La Jagua de Ibirico - Cesar

Autorizado por la Secretaria de Educación y Cultura del Departamento del Cesar
según Resolución No. 208 del 23 de Noviembre de 2004

Confiere a:

Liliana Inés Díaz González

Identificado(a) con T.I. No. 93120817793 expedida en La Jagua de Ibirico

El Título de

Bachiller en Promoción Social

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al
Nivel de Educación Media Académica, según los planes de estudios.

Rector

Secretaria

Refrendado en Control Interno del Plantel en el Libro No. 025 Folio 6

Dado en La Jagua de Ibirico a los 12 días del mes de Diciembre del año 2011

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CESAR

INSTITUCION EDUCATIVA
JOSÉ GUILLERMO CASTRO CASTRO

LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR
Diag. 1 No. 11-20 Tel. 576 92 62
DANE: 120400000101

En la ciudad de la Jagua de Ibirico, a los 9 días del mes de DICIEMBRE del año 2017 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado de educación media, los suscritos Rector y Secretario (a) de la **Institución Educativa José Guillermo Castro Castro**, entidad autorizada para la expedición de títulos y certificado hasta 2017 en el nivel de educación media académica por la secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Cesar para otorgar título de Bachiller en la modalidad

PROMOCION SOCIAL

según resolución (es) No. (s) 208 del 23 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, se procedió a otorgar el título de **Bachiller en Promoción Social**, al graduando cuyo número de orden, nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

No	Nombre
8	DIAZ GONZALEZ LILIANA INES

DOCUMENTO IDENTIDAD: TI 93120817793 La Jagua de Ibirico DE

Es fiel copia tomada del original general No 075 de fecha 9 DE DICIEMBRE DE 2017 que consta de 55 alumnos graduandos, comienza con el nombre de

DEICY LUZ BARRETO PEÑALOZA

y se cierra con el nombre de

KAROL ANDREA VIDES DE LA CRUZ

Dada en la jagua de Ibirico, a los 9 días del mes DE DICIEMBRE de 2017

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en la Ley 115 de 1994 y lo dispuesto por el decreto 3011 del 19 de Diciembre de 1997, y demás normas relacionadas y complementarias.

FIRMA Y SELLO

RECTOR

SECRETARIA

Decreto 3150 de Diciembre 6 de 1955, Art. 11, suprime sello

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

LILIANA INES DIAZ GONZALEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1064114614

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en La Jagua Ibirico. a los dieciseis (16) dias del mes de agosto de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por



CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
Subdirector CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

61506057 - 16/08/2022
No y FECHA REGISTRO

REGIONAL CESAR
CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 61506057 - 16/08/2022

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: LILIANA INES DIAZ GONZALEZ. Con Cedula de Ciudadania No. 1064114614

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA. RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS

En constancia de lo anterior se firma la presente en La Jagua Ibirico. a los dieciseis (16) dias del mes de agosto de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
Subdirector CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

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 9521001903739CC1064114614A.

La República de Colombia

y en su nombre la

ESCUELA DE EDUCACIÓN DE COLOMBIA

ESESCO

Aprobada Oficialmente Según Resolución 006058 del 16 de Diciembre del 2013 y 000346 del 10 de Febrero de 2014 emitidas por la Secretaría de Educación del Departamento del Cesar

Teniendo en cuenta que

Liliana Inés Díaz González

C.C. No.1.064.114.614 de La Jagua de Ibirico - Cesar

Alcanzó satisfactoriamente las competencias establecidas en el programa de formación laboral.

Otorga el presente certificado de

Técnico Laboral por Competencia en:

Secretariado Ejecutivo

Con una intensidad horaria de 1.200 horas.

Dado en el Municipio de La Jagua de Ibirico - Cesar, a los 26 días del mes de Noviembre de 2016

DIRECTOR GENERAL

SECRETARIA GENERAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ESCUELA DE EDUCACIÓN DE COLOMBIA
"ESESCO"

Aprobada Oficialmente Según Resolución 006058 del 16 de Diciembre del 2013 y 000346 del 10 de Febrero de 2014 emitidas por la Secretaría de Educación del Departamento del Cesar

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN

En el Municipio de La Jagua de Ibirico - Cesar, a los 23 días del mes de Noviembre del año 2016, se reunieron los Directivos de la **ESCUELA DE EDUCACIÓN DE COLOMBIA - ESESCO,** Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, y mediante la comprobación de la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al programa **SECRETARIADO EJECUTIVO,** se procedió a conceder el Certificado de Aptitud Ocupacional. Técnico Laboral por Competencia en:

SECRETARIADO EJECUTIVO

Al alumno cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación, en estricto orden alfabético y en concordancia con el Acta General.

DÍAZ GONZÁLEZ LILIANA INÉS

C.C. No.1.064.114.614 de La Jagua de Ibirico - Cesar

Es fiel copia tomada del Acta original No. 012 de fecha 23 de Noviembre de 2016, que consta de **NUEVE (09)** estudiantes certificados, que inicia con el nombre de **ARGOTE ROSADO GREY CECILIA** y se cierra con el nombre de **QUINTERO GUERRERO ALEXYS PAOLA.**

Firmada y Sellada por el Magíster **RAFAEL VILLERO CABALLERO**, Director General Escuela de Educación de Colombia y la Especialista **ROSA RODRÍGUEZ GUILLÉN**, Secretaria General Escuela de Educación de Colombia.

Dada en el Municipio de La Jagua de Ibirico - Cesar, a los 26 días del mes de Noviembre de 2016.

FIRMADA Y SELLADA

RAFAEL VILLERO CABALLERO
C.C. No. 77.173.537 de Valledupar

ROSA RODRÍGUEZ GUILLÉN
C.C. No. 49.767.534 de Valledupar

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228992768

(415)7707212489984(8020) 000014122899276 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 4 1 1 4 6 1 4	6	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Jagua de Ibirico 4 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	GONZALEZ	LILIANA	INES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Jagua de Ibirico 4 0 0

41. Dirección principal: MZ 1 CA 33 URB RUMUALDO AVILA

42. Correo electrónico: lilidulcediaz@gmail.com

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

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 1 1	2 0 1 9 1 1 2 9						

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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

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 ☐ 60. No. de Folios:

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

985. Cargo

BORRADOR POR DOCUMENTO SIN COSTO

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 martes 11 de agosto de 2026, a las 19:15:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1064114614
Código de Verificación	1064114614260811191546

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301056845

PIB
12:23:41

Bogotá DC, 12 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) LILIANA INES DIAZ GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1064114614:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:34:37 PM horas del 12/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1064114614**

Apellidos y Nombres: **DIAZ GONZALEZ LILIANA INES**

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

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/08/2026 07:06:22 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1064114614** y Nombre: **LILIANA INES DIAZ GONZALEZ.**

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. **145690899** . 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

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 1064114614 **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 12/08/2026 09:23 AM

Código Verificación: **DRG2FCLNPB**

Válida hasta: **10/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

KAIROS MP
¡Cuidamos tu salud, cuidamos de ti!
Cra 4 No 9 - 37 B. Us de Mayo
La Jagua de Ibirico, Cesar

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE PREINGRESO

Ingreso No 17771
Fecha Atención: 2025-08-28 08:58:49.0
Fecha Concepto: 2025-08-28 10:56:38.0

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre:	LILIANA INES DIAZ GONZALEZ	Documento:	CC 1064114614
F. Nacimiento:	1993-12-08	C. Nacimiento:	CESAR - LA JAGUA DE IBIRICO
Edad:	31	Género:	F
Estado Civil:	SOLTERO(A)	No. Hijos:	2
Dirección Domicilio:	MZ 1 CASA 33	Lugar Residencia:	CESAR - LA JAGUA DE IBIRICO
Telefono Domicilio:	3135684658	Telefono Cont:	3185063611
Contacto:	KEIVER DIAZ (HERMANO)	EPS:	SALUD TOTAL S.A.
Escolaridad:	TECNICO ADMINISTRATIVO (COMPLETA)	Ocupación:	ENCUESTADOR
Empresa:	PARTICULAR		
Emp. Misión:	PARTICULAR		
Ciudad Atención:	CESAR - LA JAGUA DE IBIRICO		



INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados

SARS nCOV2 (2021)

EXAMENES REALIZADOS

Nombre del Examen	Concepto	Recomendaciones
Encuesta COVID19:	Sin síntomas respiratorios - Sin morbilidad	
EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:	Limites normales para el perfil del cargo	

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

CUMPLE CON EL PERFIL DEL CARGO

CONCEPTOS ESPECIFICOS

Examen	Concepto
OSTEOMUSCULAR	VALORACION OSTEOMUSCULAR NORMAL

Morbilidad Preexistente SARS-Cov2 (COVID-19): Sin morbilidad preexistentes identificadas como factores de riesgo para COVID - 19
La presente evaluación médica se hace con el fin de evaluar el estado de salud del trabajador posterior al periodo de aislamiento obligatorio. En el momento no presenta ninguna enfermedad o antecedente importante que lo haga susceptible ante el contagio con COVID - 19

Respiratorio SARS-Cov2 (COVID-19): Sin Síntomas Respiratorios Asociados a SARS-Cov2 (COVID-19)
La presente evaluación médica se hace con el fin de evaluar el estado de salud del trabajador posterior al periodo de aislamiento obligatorio. En el momento no presenta ningún signo o síntoma relacionado con COVID - 19

RECOMENDACIONES GENERALES

AUTO CUIDADO; Hábitos de estilo de vida sana; Higiene Postural; Uso de EPP;

CC: 77.013.210

Firma del Profesional
Nombre: EDER DE JESUS RODRIGUEZ MANJARREZ
Cargo: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Licencia S.: 686 2018-04-11 Registro Medico: 1074

LILIANA DIAZ

Firma del Paciente

EL HORIZONTE ES NUESTRO, LA UNIDAD NOS LLEVARA A LA CIMA.

ASOCIACIÓN MUNICIPAL DE USUARIOS CAMPESINOS DEPARTAMENTAL
ANUC
P.J.Nº 579 DEL 07 DICIEMBRE DE 1984
MINISTERIO DE AGRICULTURA

CERTIFICA:

Que la señora, **Liliana Inés Díaz González** identificada con CC. Nº 1.064.114.614 de la jagua de ibirico cesar, laboro con nuestra asociación desde Abril 17 del 2017, hasta julio 12 de 2020, desempeñando el cargo de SECRETARIA EJECUTIVA, ARCHIVISTA, teniendo un desempeño excelente al momento de cumplir con todas las tareas asignadas de una forma responsable.

De las cuales sus funciones desempeñadas fueron:

- Atención al cliente
- Organización de archivo
- Gestión documental
- Análisis de documentos
- Manejo en caja menor

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, pudiendo el interesado hacer uso del presente documento en lo que estimare conveniente.

Para constancia se firma a solicitud del interesado a los 30 días del mes de Julio de 2020.

Edgar enrique castilla Hernández
Presidente de la ANUC la jagua

EDGAR CASTILLA HERNÁNDEZ, 300 740 73 97/ jacco2017@hotmail.com

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE CZ INVERSIONES S.A.S
NIT: 901.854.850-7

CERTIFICA

Que **LILIANA INES DIAZ GONZALEZ,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.064.114.614 de La Jagua de Ibirico – Cesar, prestó sus servicios como **TÉCNICO** en la ejecución del Prestación de Servicios No. 256 – 2025 que tiene como objeto: **"APOYO AL PROCESO DE MEJORAMIENTO DE COBERTURA DEL SISBEN IV DEL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR",** durante un (01) mes, en el periodo comprendido entre el 17 de julio de 2025 al 17 de agosto de 2025, demostrando ser un profesional comprometido en las labores asignadas a su cargo.

Las actividades específicas a desarrollar fueron:

- Brindar apoyo en la realización de encuestas sisben a la población afiliada al régimen subsidiado y sin eps.

La presente se expide a solicitud del interesado a los dos (02) días del mes de septiembre de 2025.

Cordialmente,

LIRIDA FLORES VALLE
C.C. 49.749.714 de San Diego – Cesar
Representante Legal

CERTIFICACIÓN

Consecutivo:
CON-291

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO

CERTIFICA

Que **LILIANA INES DIAZ GONZALEZ,** identificada con la cedula N° **1.064.114.614** de La Jagua de Ibirico, Cesar, ejecutó el contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN **Nº 358 de 2025** suscrito con esta entidad.

Objeto: SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN DE ENCUESTAS EN CAMPO Y PROCESO DE RECEPCIÓN, DIGITALIZACIÓN DE DOCUMENTOS EN LA OFICINA DEL SISBEN DEL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR.
Supervisión: Secretaría De Planeación
Fecha de Inicio: 10 de septiembre de 2025
Fecha de Terminación: 19 de diciembre de 2025
Plazo Total de Ejecución: tres (03) meses y diez (10) días
Valor Total: $7.330.000 M/L
Tipo de Vinculación: Contrato de Prestación de Servicios.

Las actividades específicas a desarrollar en la prestación de servicios sin ninguna clase de subordinación son las siguientes:

1. Brindar apoyo orientación al usuario.
2. Brindar poyo en la organización de documentos y en mantener el archivo de la oficina ordenado
3. Brindar apoyo en la recepción y verificación de documentos requeridos para los procesos que se realizan en la oficina del Sisbén.
4. Brindar apoyo en el cargue de encuestas en los dispositivos solicitadas de cada uno de los hogares existentes en las viviendas asignadas.
5. Brindar apoyo en los procedimientos de inclusión de nuevos miembros, corrección de datos, que sean requerido por el usuario.
6. Brindar apoyo en la realización de encuestas Sisbén, a la población afiliada al régimen subsidiado y sin EPS subsidiada.
7. Brindar apoyo en la realización de encuestas a Sisbén de las personas sin afiliación en salud y direccionar la información recolectada a la secretaria de salud.

NOTA: La anterior información se extrae tácitamente de los datos consignados en la minuta contractual.

Dada en La Jagua de Ibirico-Cesar, a los cinco (05) días del mes de agosto de dos mil veintiséis (2026).

ADALEIDIS ANDREA LEÓN PEÑUELA
Jefe Oficina de Contratación

Proyectó: YANIVIS HERRERA CUADRO - Secretaria Ejecutiva

Revisó: ADALEIDIS ANDREA LEON PEÑUELA - Jefe Oficina de Contratación

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento, cuyo contenido se encuentra ajustado a las disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.

CERTIFICACIÓN

Consecutivo:
CON-292

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO

CERTIFICA

Que **LILIANA INES DIAZ GONZALEZ,** identificada con la cedula N° **1.064.114.614** de La Jagua de Ibirico, Cesar, ejecutó el contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN **Nº 137 de 2026** suscrito con esta entidad.

Objeto: SERVICIO DE APOYO A LA GESTION DE ENCUESTAS EN CAMPO Y PROCESO DE RECEPCION, DIGITALIZACION DE DOCUMENTOS EN LA OFICINA DEL SISBEN DEL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO CESAR.
Supervisión: Secretaría De Planeación
Fecha de Inicio: 23 de enero de 2026
Fecha de Terminación: 22 de julio de 2026
Plazo Total de Ejecución: seis (06) meses
Valor Total: $14.400.000 M/L
Tipo de Vinculación: Contrato de Prestación de Servicios.

Las actividades específicas a desarrollar en la prestación de servicios sin ninguna clase de subordinación son las siguientes:

1. Brindar apoyo orientación al usuario.
2. Brindar poyo en la organización de documentos y en mantener el archivo de la oficina ordenado
3. Brindar apoyo en la recepción y verificación de documentos requeridos para los procesos que se realizan en la oficina del Sisbén.
4. Brindar apoyo en el cargue de encuestas en los dispositivos solicitadas de cada uno de los hogares existentes en las viviendas asignadas.
5. Brindar apoyo en los procedimientos de inclusión de nuevos miembros, corrección de datos, que sean requerido por el usuario.
6. Brindar apoyo en la realización de encuestas Sisbén, a la población afiliada al régimen subsidiado y sin EPS subsidiada.
7. Brindar apoyo en la realización de encuestas a Sisbén de las personas sin afiliación en salud y direccionar la información recolectada a la secretaria de salud.
8. Las demás a fines a su objeto que le sean delegadas por su supervisor.

NOTA: La anterior información se extrae tácitamente de los datos consignados en la minuta contractual.

Dada en La Jagua de Ibirico-Cesar, a los cinco (05) días del mes de agosto de dos mil veintiséis (2026).

ADALEIDIS ANDREA LEÓN PEÑUELA
Jefe Oficina de Contratación

Proyectó: YANIVIS HERRERA CUADRO - Secretaria Ejecutiva

Revisó: ADALEIDIS ANDREA LEON PEÑUELA - Jefe Oficina de Contratación

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento, cuyo contenido se encuentra ajustado a las disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.

Certificación
Bancaria

Martes, 11 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LILIANA INES DIAZ GONZALEZ identificado(a) con CC 1064114614, 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	52400014986	2025-08-29	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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

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 10:03:18 horas del 12/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1064114614,** Apellidos y Nombres **DIAZ GONZALEZ LILIANA INES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE LA JAGUA DE IBIRICO**, con NIT **800108683-8** 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.