UNAD
Universidad Nacional Abierta y a Distancia
ACREDITADA EN ALTA CALIDAD

Certifica que:

LELIO JESUS CANO MONTANO
CC 12263248

ASISTENTE

Participó en el:

2° CONGRESO INTERNACIONAL
INTERDISCIPLINARIEDAD Y TRANSDISCIPLINARIEDAD EN LA PRAXIS PSICOSOCIAL

12° SIMPOSIO INTERNACIONAL
DE PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA

Fecha:

18 al 19 de noviembre del 2022

Martha Viviana Vargas Galindo
Decana Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades

Adriana María Rojas Angarita
Líder Nacional del Programa de Psicología

modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

LELIO JESUS CANO MONTANO

C.C 12.263.248

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 02 de agosto 2023

Leonardo Molina Henao

Director de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761794645206


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE

EDUTEC

EDUCACIÓN TÉCNICA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO
SANTA ROSA, BOLIVAR

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación de Bolívar,
Con licencia de Funcionamiento para el Trabajo y el Desarrollo Humano No. 0278 del 10 de abril del 2024
Registro del Programa # 060926

Confiere A:

Lelio Jesús Cano Montano

Identificado (a) con C.C No 12.263.248 De Pitalito

Curso y aprobó el programa de formación y cumplió con las condiciones requeridas por la institución quien le confiere el certificado de,

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

Lia Margarita Pereira Barrera
Rectora

Viviana Paola González Beltrán
Secretaria

Anotado en el control interno del libro N.º. 01 Folio No. 11
Dado en Santa Rosa / Bolívar a los 01 días del mes de DICIEMBRE del año 2025

Powered by CamScanner

EDUTEC

Educación Técnica Para el Trabajo y Desarrollo Humano
Licencia de Funcionamiento 0278
Secretaria de Educación Departamental de Bolívar

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En el municipio de Santa Rosa / Bolívar a los 01 días del mes de diciembre del 2025, se reunieron con el fin de formalizar la terminación de los estudios de los alumnos TÉCNICOS LABORALES. Los suscritos Rector y Secretaria, en la sala de Ceremonia del Instituto EDUTEC. Institución aprobada con Licencia para el Trabajo Humano No 0278 de 10 de abril del 2024, autorizada para otorgar CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos cursaron y aprobaron los estudios correspondientes; se procede a otorgar el Certificado **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN: ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA,** con registro # 060926. Al egresado cuyos nombres, apellido y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Lelio Jesús Cano Montano
Identificado (a) con C.C No 12.263.248 De Pitalito

Es Fiel copia tomada del acta original No 11 del Libro No 01 de fecha 01 de diciembre del 2025, que Inicia con el nombre de **ANGIE VANESSA CASTELLAR ARNEDO** y se cierra con el nombre de **YIRA PAOLA MERCADO HERRERA.**
Firmado y sellado por **LIA MARGARITA PEREIRA BARRERA** (Rectora) y **VIVIANA PAOLA GONZALEZ BELTRAN** (Secretaria).

Dada en Santa Rosa / Bolívar a los 01 días del mes de diciembre del 2025.

Lia Margarita Pereira Barrera
C.C No 1.1[illegible] De Cartagena
RECTORA

Viviana Paola González Beltrán
C.C No 1.0[illegible] De Barranquilla
SECRETARIA

Powered by CamScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE

EDUTEC

EDUCACIÓN TÉCNICA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO
SANTA ROSA, BOLIVAR

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación de Bolívar,
Con licencia de Funcionamiento para el Trabajo y el Desarrollo Humano No. 0278 del 10 de abril del 2024
Registro del Programa # 060923

Confiere A:

Lelio Jesús Cano Montano

Identificado (a) con C.C No 12.263.248 De Pitalito

Curso y aprobó el programa de formación y cumplió con las condiciones requeridas por la institución quien le confiere el certificado de,

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

PEDAGOGÍA

Lia Margarita Pereira Barrera
Rectora

Viviana Paola González Beltrán
Secretaria

Anotado en el control interno del libro N.°. 01 Folio No. 09
Dado en Santa Rosa / Bolívar a los 01 días del mes de DICIEMBRE del año 2025

Powered by CamScanner

EDUTEC

Educación Técnica Para el Trabajo y Desarrollo Humano
Licencia de Funcionamiento 0278
Secretaria de Educación Departamental de Bolívar

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En el municipio de Santa Rosa / Bolívar a los 01 días del mes de diciembre del 2025, se reunieron con el fin de formalizar la terminación de los estudios de los alumnos TÉCNICOS LABORALES. Los suscritos Rector y Secretaria, en la sala de Ceremonia del Instituto EDUTEC. Institución aprobada con Licencia para el Trabajo Humano No 0278 de 10 de abril del 2024, autorizada para otorgar CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos cursaron y aprobaron los estudios correspondientes; se procede a otorgar el Certificado **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN: PEDAGOGÍA,** con registro # 060923. Al egresado cuyos nombres, apellido y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Lelio Jesús Cano Montano
Identificado (a) con C.C No 12.263.248 De Pitalito

Es Fiel copia tomada del acta original No 09 del Libro No 01 de fecha 01 de diciembre del 2025, que Inicia con el nombre de **AMELIA REGINA CUADRADO BLANQUICET** y se cierra con el nombre de **ZARETH PAOLA JIMENEZ MARTINEZ.**
Firmado y sellado por **LIA MARGARITA PEREIRA BARRERA** (Rectora) y **VIVIANA PAOLA GONZALEZ BELTRAN** (secretaria).

Dada en Santa Rosa / Bolívar a los 01 días del mes de diciembre del 2025.

Lia Margarita Pereira Barrera
C.C No 1.045.406.134 De Cartagena
RECTORA

Viviana Paola Gonzalez Beltrán
C.C No 1.045.699.206 De Barranquilla
SECRETARIA

Verificacioninstitucional1@gmail.com
3224976039

Powered by CamScanner

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
Cano	Montano	Lelio Jesus

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 12263248	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ⊗ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO 12263248 D.M. 3

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 15 MES 12 AÑO 1977	CARRERA 5N 7 50 CASA ALTICO			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	HUILA
DEPTO	HUILA	MUNICIPIO	SUAZA		
MUNICIPIO	PITALITO	TELÉFONO	3118091392	EMAIL	leliocanom@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	1998
										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	10	X		PSICOLOGIA	04	2024	283916

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
IDEAS MEDICAS AVANZADA EN SALUD	EDUCACIÓN INFORMAL	45	X		ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE LA VIOLENCIA Y EL ABUSO SEXUAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL (AVS)	10	2022
IDEAS MEDICAS AVANZADAS EN SALUD	EDUCACIÓN INFORMAL	45	X		HUMANIZACION DE SERVICIOS DE SALUD (HSS)	10	2022
IDEAS MEDICAS AVANZADAS EN SALUD	EDUCACIÓN INFORMAL	45	X		GESTION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES (RH1)	11	2022
unad	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		2 congreso internacional	11	2022
Departamento Administrativo de la Funcion Publica-DAFP	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		Integridad, Transparencia y Lucha Contra La Corrupcion	03	2023
Departamento Administrativo de la Funcion Publica-DFP	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		Fundamentos Generales de MIPG	08	2023
EDUTEC	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	800	X		ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	12	2025
edutec	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	800	X		pedagogía	12	2025

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

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 SUAZA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* SUAZA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3178375300	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	01	*Año* 2025	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA 79	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 7 3 7 calle 7 No 3-07						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SUAZA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* SUAZA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	19	*Mes*	11	*Año* 2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 123/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 7 3 0 7						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SUAZA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* SUAZA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	07	*Año* 2024	*Día*	11	*Mes*	11	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA Y SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 7 3 null 07						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SUAZA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* SUAZA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	02	*Año* 2024	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 7 3 07						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SUAZA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* SUAZA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	11	*Año* 2023	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CULTURA Y DEPORTES					*DIRECCIÓN* CALLE 7 3 0 7						

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 SUAZA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* SUAZA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	05	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CALLE 7 7 03					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SUAZA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* SUAZA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	28	*Mes*	04	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y TURISMO						*DIRECCIÓN* CALLE 7 7 03					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SUAZA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* SUAZA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	07	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y TURISMO						*DIRECCIÓN*					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA SUAZA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* SUAZA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8324036	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	01	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION						*DIRECCIÓN* CALLE 7N 3 07					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA SUAZA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* SUAZA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	09	*Año*	2020	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 7N 3 07					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	9
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 Guateque 13-10-2026

Julio Cano

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

EMPRESAS PUBLICAS DE SUAZA S.A. E.S.P.

13 OCT 2026

RECIBIDO

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

Suaza Huila, 09 de julio del 2026

SH: 461

LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

CERTIFICA:

Que el señor (a) ***LELIO JESUS CANO MONTANO*** *Identificado cedula de ciudadanía No* ***12263248 encuentra a paz y salvo*** *con el Tesoro Municipal de Suaza por concepto de impuesto y contribuciones a la fecha.*

Con vigencia hasta Treinta y uno ***(31)*** *de Diciembre del año dos mil veintiséis* ***(2026).***

Se expide a solicitud del interesado.

DAMARI CIFUENTES GARZON
Secretaria de Hacienda

Elaborado: Damari Cifuentes Garzon
Revisado: Damari Cifuentes Garzon

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL HUILA
SECRETARIA DE HACIENDA
SUAZA

mipg Dir. Calle 7ª No. 3 – 07 Telefax 608 832 4036 – Cód. Postal: 416080
www.suaza-huila.gov.co - Email: alcaldía@suaza-huila.gov.co
Suaza, Huila, Colombia