Bucaramanga, 15 de octubre de 2026

Dr.
**HERNANDO VILLAMIZAR GONZALEZ**
Personero de Bucaramanga
Carrera 11 No. 34- 16/40 - Piso 4 / Costado norte
Centro Administrativo Municipal

En atención a su invitación a presentar propuesta, me permito presentar propuesta técnica y económica así:

**DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS A PRESTAR:**

La Personería Municipal de Bucaramanga, requiere una persona para que preste sus servicios mediante el siguiente objeto contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DELEGADA PARA LA DEFENSA DEL MENOR, LA MUJER Y LA FAMILIA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA.

**ACTIVIDADES QUE DESARROLLARA EL CONTRATISTA:**

1. Apoyar la organización del archivo y carpetas que se manejan en la delegada asignada.
2. Apoyar en la agrupación y traslado del archivo de gestión de la delegada asignada al archivo central.
3. Apoyar las actividades que realice la delegada asignada, dentro y fuera de la entidad.
4. Realizar todas las acciones relacionadas con el gestor documental SIGED, tales como consolidar, alimentar, realizar seguimiento, archivar, entre otras, correspondientes a los trámites a cargo de la delegada asignada.
5. Apoyar la proyección, recolección de información o documentos que se necesiten para las respuestas a las peticiones y/o acciones constitucionales interpuestas en contra de la entidad que sean competencia de la delegada asignada.
6. Brindar apoyo operativo y logístico para las actividades en las que participe la delegada para la defensa del menor de la mujer y la familia.
7. Todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor y que guarden relación con el objeto de que se deja contratado.

**VALOR DEL CONTRATO Y PLAZO**

El valor del presente contrato es de **SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.800.000),** por un plazo estimado para la prestación de servicios de **DOS (2) MESES.**

**FORMA DE PAGO**

La personería Municipal de Bucaramanga pagará al CONTRATISTA: La Personería de Bucaramanga pagará al contratista el valor del contrato a razón de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.400.000),** mensuales, o por fracción de mes, con corte al último día de cada mes.

Se aclara que dentro del presupuesto se encuentra incluido el costo directo e indirecto y dentro de estos la remuneración efectiva, las deducciones tributarias que se causan, gastos de transporte, alojamiento y alimentación propios de las visitas efectuadas durante la ejecución contractual. (En ello está incluido los descuentos por tributos como estampillas departamentales, impuestos nacionales).

Declaro bajo gravedad de juramento que:

- No me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidades establecidas en el art. 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco me encuentro incurso en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el estado.
- Ninguna entidad distinta de las aquí nombradas tiene intereses en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrase y por consiguiente solo compromete a los firmantes.
- Me comprometo a ejecutar totalmente el contrato en el plazo pactado a partir de la legalización de este.
- Manifiesto que actualmente me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad social en salud y en pensiones (como independiente).
- Así mismo, comunico que me afiliaré a A.R.L.

Atentamente;



**LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES**
**Cédula de ciudadanía. N° 28.452.714 de TONA (SANTANDER)**

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 |
|---|---|---|
| Landazabal | Jaimes | Luisa Fernanda |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 28452714 | 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 13 MES 05 AÑO 1980 | | CALLE 23B 1W 09 portal del valle | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | SANTANDER |
| DEPTO | SANTANDER | MUNICIPIO | PIEDECUESTA | | |
| MUNICIPIO | TONA | TELÉFONO | 3152032339 | EMAIL | fernandaluisa2013@hotmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2000 |
| | | | | | | | | | | 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)

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 IDIOMAS

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

| *IDIOMA* | *LO HABLA* | | | *LO LEE* | | | *LO ESCRIBE* | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *R* | *B* | *MB* | *R* | *B* | *MB* | *R* | *B* | *MB* |
| | | | | | | | | | |

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>PERSONERIA DE BUCARAMANGA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 01 | *Año* | 2026 | *Día* | 06 | *Mes* | 10 | *Año* | 2026 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>1462 - 2017 APOYO A LA GESTION | *DEPENDENCIA*<br>DELEGADA DE FAMILIA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 11 34 null 16 fase 2 piso 4 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE SANTANDER | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 27 | *Mes* | 01 | *Año* | 2026 | *Día* | 26 | *Mes* | 07 | *Año* | 2026 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO ASISTENTE DE PRESUPUES | *DEPENDENCIA*<br>DIPUTADOS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 37 9 null 38 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>PERSONERIA DE BUCARAMANGA | | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS* | | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 21 | *Mes* | 11 | *Año* | 2025 | | *Día* | 26 | *Mes* | 12 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>049/2013 CONTRATISTA | | *DEPENDENCIA*<br>DELEGADA DE FAMILIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 11 34 null 52 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>PERSONERIA DE BUCARAMANGA | | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS* | | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 17 | *Mes* | 02 | *Año* | 2025 | | *Día* | 16 | *Mes* | 11 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | | *DEPENDENCIA*<br>DELEGADA DE FAMILIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 11 34 null 52 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>PERSONERIA DE BUCARAMANGA | | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS* | | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 21 | *Mes* | 08 | *Año* | 2024 | | *Día* | 20 | *Mes* | 12 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | | *DEPENDENCIA*<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 11 34 null 52 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>PERSONERIA DE BUCARAMANGA | | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS* | | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 12 | *Mes* | 02 | *Año* | 2024 | | *Día* | 11 | *Mes* | 08 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | | *DEPENDENCIA*<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 11 34 null 52 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>BOMBEROS DE BUCARAMANGA | | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6526666 | | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 11 | *Mes* | 04 | *Año* | 2023 | | *Día* | 27 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE PREVENCION Y SEGURIDAD | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 44 10 13 | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>BOMBEROS DE BUCARAMANGA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 01 | *Año* 2023 | *Día* | 04 | *Mes* | 04 | *Año* | 2023 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE PREVENCION Y SEGURIDAD | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 44 10 13 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>BOMBEROS DE BUCARAMANGA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 14 | *Mes* | 07 | *Año* 2022 | *Día* | 26 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE PREVENCION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 44 10 13 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>BOMBEROS DE BUCARAMANGA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6526666 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 12 | *Mes* | 01 | *Año* 2022 | *Día* | 11 | *Mes* | 07 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE PREVENCION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 44 10 13 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>BOMBEROS DE BUCARAMANGA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6526665 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 12 | *Mes* | 01 | *Año* 2021 | *Día* | 26 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>BOMBEROS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 44 10 13 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EMPRESA PUBLICA DE ALCANTARILLADO DE SANTANDER EMPAS SA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6342220 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 14 | *Mes* | 01 | *Año* 2019 | *Día* | 13 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA CONTABILIDAD | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- calle 12 # 29-10 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EMPRESA PUBLICA DE ALCANTARILLADO DE SANTANDER EMPAS SA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6059370 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 19 | *Mes* | 07 | *Año* | 2018 | *Día* | 18 | *Mes* | 12 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y F | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- calle 12 # 29-10 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EMPRESA PUBLICA DE ALCANTARILLADO DE SANTANDER EMPAS SA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6059370 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 26 | *Mes* | 01 | *Año* | 2018 | *Día* | 25 | *Mes* | 06 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SUB. ADMINISTRATIVA Y FINANCIE | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 24N 23 68 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE TONA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>TONA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6277521 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 01 | *Año* | 2015 | *Día* | 21 | *Mes* | 12 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ALCALDIA - SECRETARIA GENERAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 7N 3 11 PISO 2 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE TONA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>TONA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6277521 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 08 | *Mes* | 01 | *Año* | 2013 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2014 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ALCALDIA - SECRETARIA GENERAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 7N 3 11 piso 2 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE TONA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>TONA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6277521 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 01 | *Año* | 2012 | *Día* | 29 | *Mes* | 12 | *Año* | 2012 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE PLANEACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 47N 3 11 | | | | | | |

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 | 0 | 8 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 9 | 8 |
| 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* Bucaramanga, 13/10/2026

Luisa F Landazábal Jaimes

*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.

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

La República de Colombia

y en su nombre el

# Colegio Integrado

# "Rafael Uribe Uribe"

Tona - Santander

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 6414 del 29 de noviembre de 1991, prorrogada mediante Resolución No. 1237 del 14 de marzo de 1996, y Reconocido por la S. E. D. según Resolución No. 17130 del 21 de Noviembre de 2000

Confiere a

## Luisa Fernanda Londoño Jaimes

Identificado(a) con C.C. No. 28.452.714 Expedida en Tona

El Título de

# Bachiller Académico

**Con Enfasis en Comercio**

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Colegio.

Rector,

Secretario,

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación (Decreto Nacional No. 921 de 1994)

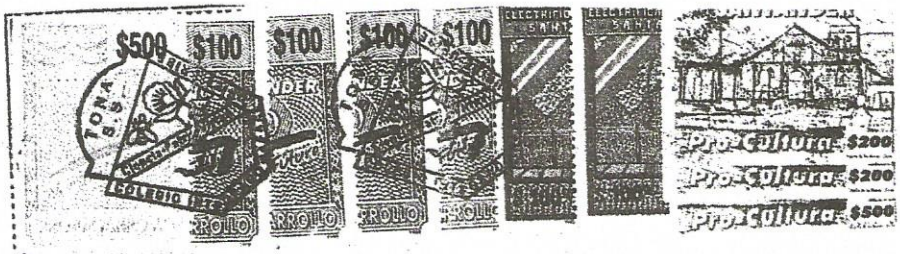
Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 004 Folio No. 215 Diploma No. 00003

Dado en Tona, a 20 de diciembre del año 2002

AZUERO EDITORES

004
28452714




DANE
16882000013

Inscripción

Jornada
Diurna

# Acta de Grado

En la ciudad de Tona a los 30 días del mes de Noviembre del año 2000 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en la rectoría del Colegio Integrado Rafael Uribe Uribe

Institución Aprobada hasta Nuevo Acto Administrativo en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por La Secretaría de Educación de Santander para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA CON ENFASIS EN COMERCIO SEGUN RESOLUCION 17130 DE NOVIEMBRE 21 DEL 2000

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO CON ENFASIS EN COMERCIO

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES C.C.No.28.452.714 Tona

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 001 de fecha XI-30/2000 que consta de 14 alumnos y que comienza con el nombre de Enelci Arias Pulido y se cierra con el nombre de Edgar Villamizar Montoya

Firmada y sellada por Ana Isabel Santamaria Olarte (Rector(a)) y Libia González Gutierrez (Secretario(a)).

Dada en Tona, a los 30 días del mes de Noviembre del año 2000.

Firmado y sellado

ANA ISABEL SANTAMARIA O.
Ana Isabel Santamaría O.
Rector(a),
C.C. No. 28.477.897 Vélez

COLEGIO INTEGRADO RAFAEL URIBE URIBE
Libia González Gutierrez
Secretario(a) Habilitada
C.C. No. 28.457.612 Tona
Diploma No. 00-008

FASE

| PERSONERÍA DE BUCARAMANGA | ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO | Código: PGC-F-030 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1.0 |
| | | Fecha aprobación: Marzo-02-2021 |
| | | Página 1 de 2 |

REVISADO FIRMA:

| DATOS DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA | DELEGADA PARA LA DEFENSA DEL MENOR, LA MUJER Y LA FAMILIA | | | |
| ACTA No. | 10 | | | |
| FECHA DEL ACTA | 06 DE OCTUBRE DEL 2026 | | | |
| No. DE CONTRATO Y FECHA | 010 DEL 6 DE ENERO DEL 2026 | | | |
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN | | | |
| CONTRANTE | PERSONERÍA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA | | | |
| OBJETO | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DELEGADA PARA LA DEFENSA DEL MENOR, LA MUJER Y LA FAMILIA DE LA PERSONERÍA DE BUCARAMANGA | | | |
| CONTRATISTA | NOMBRE | LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES | | |
| | C.C/ NIT | 28.452.714 | | |
| REPRESENTANTE LEGAL | NOMBRE | N/A | | |
| | C.C | N/A | | |
| ORDENADOR DEL GASTO | NOMBRE | HERNANDO VILLAMIZAR GONZALEZ | | |
| | CARGO | PERSONERO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA | | |
| | C.C | 91.229.792 | | |
| SUPERVISOR | NOMBRE | SERGIO ALEJANDRO RONDEROS GALVIS | | |
| | C.C/ NIT | 13.740.591 | | |
| VALOR DEL CONTRATO | VEINTIDÓS MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.400.000) | APORTE PERSONERIA | N/A | |
| | | APORTE CONVENIDO | N/A | |
| VALOR ADICIONADO | ONCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.200.000) | APORTE PERSONERIA | N/A | |
| | | APORTE CONVENIDO | N/A | |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (CONTRATO) | N/A | | | |
| CDP | NÚMERO: | 016 | | |
| | FECHA: | 06 DE ENERO DEL 2026 | | |
| CDP ADICIONAL | NÚMERO: | 245 | | |
| | FECHA: | 26 DE MAYO DEL 2026 | | |
| RP | NÚMERO | 010 | | |
| | FECHA: | 06 DE ENERO DEL 2026 | | |
| RP ADICIONAL | NÚMERO | 246 | | |
| | FECHA: | 27 DE MAYO DEL 2026 | | |
| PLAZO DEL CONTRATO | FECHA DE INICIO | 07 DE ENERO DEL 2026 | | |
| | FECHA DE FINALIZACIÓN: | 06 DE OCTUBRE DEL 2026 | | |

1164

**En Bucaramanga, el día 06 de octubre del 2026, se reunieron HERNANDO VILLAMIZAR GONZALEZ quien actúa en nombre y representación de la PERSONERIA DE BUCARAMANGA en calidad de ordenador del gasto por una parte, y por la otra LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES quien actúa en nombre y representación de Representación propia, quien para efectos del presente documento se denominará EL Contratista, y SERGIO ALEJANDRO RONDEROS GALVIS en calidad de (Supervisor), manifestamos que el presente CONTRATO finalizó a satisfacción.**

**Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta por quienes en ella intervinieron**

Supervisor

LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES

Contratista.

Contratista

SERGIO ALEJANDRO RONDEROS GALVIS

Supervisor.

Ordenador de **Gasto**

HERNANDO VILLAMIZAR GONZALEZ
Personero de **Bucaramanga**

| PERSONERIA DE BUCARAMANGA | ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO | Código: PGC-F-030 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1.0 |
| | | Fecha aprobación: Marzo-02-2021 |
| | | Página **1** de **2** |

REVISADO FIRMA:

| **DATOS DEL CONTRATO/ CONVENIO** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA | DELEGADA PARA LA DEFENSA DEL MENOR, MUJER Y LA FAMILIA DE LA PERSONERIA BUCARAMANGA | | | |
| ACTA No. | *10* | | | |
| FECHA DEL ACTA | *18 DE NOVIEMBRE DE 2025* | | | |
| No. DE CONTRATO O CONVENIO Y FECHA | 079 DEL 14 DE FEBRERO DE 2025 | | | |
| TIPO DE CONTRATO Y/O CONVENIO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN | | | |
| CONTRANTE O CONVENIANTE | PERSONERÍA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA | | | |
| OBJETO | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DELEGADA PARA LA DEFENSA DEL MENOR, LA MUJER Y LA FAMILIA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL D E BUCARAMANGA. | | | |
| CONTRATISTA O CONVENIDO | NOMBRE | LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES | | |
| | C.C/ NIT | 28.452.714 DE TONA | | |
| REPRESENTANTE LEGAL | NOMBRE | N/A | | |
| | C.C | N/A | | |
| ORDENADOR DEL GASTO | NOMBRE | HERNANDO VILLAMIZAR GONZALEZ | | |
| | CARGO | PERSONERO DE BUCARAMANGA | | |
| | C.C | 91.229.792 DE BUCARAMANGA | | |
| SUPERVISOR O INTERVENTOR | NOMBRE | EDWARD FABIAN ROA PINEDA. | | |
| | C.C/ NIT | 91.500.214 DE BUCARAMANGA | | |
| VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO | $ 19.200.000 | | APORTE PERSONERIA | N/A |
| | | | APORTE CONVENIDO | N/A |
| VALOR ADICIONADO | $ 9.600.000 | | APORTE PERSONERIA | N/A |
| | | | APORTE CONVENIDO | N/A |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (CONTRATO) O DESEMBOLSO(CONVENIO) | N/A | | | |
| CDP | NÚMERO: | 086 | | |
| | FECHA: | 13/02/2025 | | |
| CDP ADICIONAL | NÚMERO: | 240 | | |
| | FECHA: | 14/08/2025 | | |
| RP | NÚMERO: | 085 | | |
| | FECHA: | 14/02/2025 | | |
| RP ADICIONAL | NÚMERO: | 235 | | |
| | FECHA: | 15/08/2025 | | |
| PLAZO DEL CONTRATO O CONVENIO | FECHA DE INICIO | 17 DE FEBRERO DE 2025 | | |
| | FECHA DE FINALIZACIÓN: | 16 DE NOVIEMBRE DE 2025 | | |

En Bucaramanga, 18 DE NOVIEMBRE DE 2025, se reunieron HERNANDO VILLAMIZAR GONZALEZ quien actúa en nombre y representación de la PERSONERIA DE BUCARAMANGA en calidad de ordenador del gasto por una parte, y por la otra LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES quien actúa en nombre y representación de Representación propia, quien para efectos del presente documento se denominará EL (LA) Contratista, y EDWARD FABIAN ROA PINEDA en calidad de (Supervisor/Interventor), manifestamos que el presente CONTRATO O CONVENIO finalizó a satisfacción.

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta por quienes en ella intervinieron

Supervisor y/o Interventor

EDWARD FABIAN ROA PINEDA
Personería de Bucaramanga
Supervisor y/o Interventor

Contratista y/o Convenido

LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES
Representación propia o Empresa
Contratista y/o Convenido

Ordenador de Gasto

HERNANDO VILLAMIZAR GONZALEZ
Personero de Bucaramanga

| | | |
|---|---|---|
| PERSONERIA DE BUCARAMANGA | ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO | Código: PGC-F-030<br>Versión: 1.0<br>Fecha aprobación: Marzo-02-2021<br>Página **1** de **2** |

CONTRATACIÓN REVISADO
PERSONERÍA FIRMA

| DATOS DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA | SECRETARIA GENERAL | | | |
| ACTA No. | 5 | | | |
| FECHA DEL ACTA | 23 DE DICIEMBRE DEL 2024 | | | |
| No. DE CONTRATO Y FECHA | 138 DEL 20 DE AGOSTO DEL 2024 | | | |
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN | | | |
| CONTRANTE | PERSONERÍA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA | | | |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE ATENCION AL CIUDADANO DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA. | | | |
| CONTRATISTA | NOMBRE | LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES | | |
| | C.C/ NIT | 28.452.714 | | |
| REPRESENTANTE LEGAL | NOMBRE | N/A | | |
| | C.C | N/A | | |
| ORDENADOR DEL GASTO | NOMBRE | DR. HERNANDO VILLAMIZAR GONZALEZ | | |
| | CARGO | PERSONERO MUNICIPAL DE BGA | | |
| | C.C | 91.229.792 de Bucaramanga | | |
| SUPERVISOR | NOMBRE | LUIS ALFREDO ANGARITA PEÑARANDA (E) | | |
| | C.C/ NIT | 88.283.431 De Ocaña | | |
| VALOR DEL CONTRATO | DOCE MILLONES ($12.000.000) | | APORTE PERSONERIA | N/A |
| | | | APORTE CONVENIDO | N/A |
| VALOR ADICIONADO | N/A | | APORTE PERSONERIA | N/A |
| | | | APORTE CONVENIDO | N/A |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (CONTRATO) | N/A | | | |
| CDP | NÚMERO: | 232 | | |
| | FECHA: | 20/08/2024 | | |
| CDP ADICIONAL | NÚMERO: | N/A | | |
| | FECHA: | N/A | | |
| RP | NÚMERO: | 231 | | |
| | FECHA: | 20/08/2024 | | |
| RP ADICIONAL | NÚMERO: | N/A | | |
| | FECHA: | N/A | | |
| PLAZO DEL CONTRATO | FECHA DE INICIO | 21 DE AGOSTO DEL 2024 | | |
| | FECHA DE FINALIZACIÓN: | 20 DE DICIEMBRE DEL 2024 | | |

Scanned with CamScanner

En Bucaramanga, el dia 23 de Diciembre del 2024, se reunieron **DR.HERNANDO VILLAMIZAR GONZALEZ** quien actùa en nombre y representación de la PERSONERIA DE BUCARAMANGA en calidad de ordenador del gasto por una parte, y por la otra **LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES** quien actùa en nombre y representación de Representación propia, quien para efectos del presente documento se denominarà EL Contratista, y **LUIS ALFREDO ANGARITA PEÑARANDA (E)** en calidad de (Supervisor), manifestamos que el presente CONTRATO finalizó a satisfacción.

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta por quienes en ella intervinieron

Supervisor

**LUIS ALFREDO ANGARITA PEÑARANDA (E)**
Personería de Bucaramanga

Contratista

Luisa Fernanda Landazabal J.

**LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES**
Representación propia

Ordenador de Gasto

**HERNANDO VILLAMIZAR GONZALEZ**
Personero de Bucaramanga

Scanned with CamScanner

| PERSONERIA DE BUCARAMANGA | ACTA DE FINALIZACIÓN/ TERMINACION DEL CONTRATO | Código: PGC-F-030 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1.0 |
| | | Fecha aprobación: Marzo-02-2021 |
| | | Página **1** de **2** |

CONTRATACIÓN REVISADO FIRMA: PERSONERIA DE BUCARAMANGA

| DATOS DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE CONTRATO** | 073 | | |
| **FECHA DEL CONTRATO** | 09 DE FEBRERO 2024 | | |
| **TIPO DE CONTRATO** | **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION** | | |
| **CONTRANTE** | PERSONERÍA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA | | |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL Y ATENCIÓN AL USUARIO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA.. | | |
| **CONTRATISTA** | NOMBRE | LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES | |
| | C.C/ NIT | 28.452.714 | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | NOMBRE | N/A | |
| | C.C | N/A | |
| **ORDENADOR DEL GASTO** | NOMBRE | HERNANDO VILLAMZAR GONZALEZ | |
| | CARGO | PERSONERO MUNICIPAL DE BGA | |
| | C.C | 91.229.792 de Bucaramanga | |
| **SUPERVISOR** | NOMBRE | VICTORIA PATRICIA DANGOND ARENAS | |
| | C.C | 63.524.388 | |
| **VALOR DEL CONTRATO** | QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) | | |
| **VALOR ADICIONADO** | N.A. | | |
| **ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** | N.A. | | |
| **CDP** | NÚMERO: | 087 | |
| | FECHA: | *08 DE FEBRERO DE 2024* | |
| **CDP ADICIONAL** | NÚMERO: | N/A | |
| | FECHA: | N/A | |
| **RP** | NÚMERO: | 084 | |
| | FECHA: | *09 DE FEBRERO DE 2024* | |
| **RP ADICIONAL** | NÚMERO: | N/A | |
| | FECHA: | N/A | |
| **PLAZO DEL CONTRATO** | FECHA DE INICIO | | 12 DE FEBRERO 2024 |
| | FECHA DE FIN: | | *11 DE AGOSTO* 2024 |
| | NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: | | N/A |
| | DURACIÓN: | | SEIS (6) MESES |
| | **FECHA DE FINALIZACIÓN:** | | 11 AGOSTO DE 2024 |

En Bucaramanga, el 12 de AGOSTO de 2024, se reunieron el DR. HERNANDO VILLAMIZAR GONZALEZ quien actúa en nombre y representación de la PERSONERIA DE BUCARAMANGA en calidad de ordenador del gasto y VICTORIA PATRICIA DANGOND ARENAS , en su calidad de supervisor(a) del presente contrato, por una parte, y por la otra LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES, quien actúa en nombre y representación

propia, quien para efectos del presente documento se denominará LA Contratista, manifestamos que el contrato Nº 073 del 09 de FEBRERO de 2024 , finalizó a satisfacción.

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta por quienes en ella intervinieron

Supervisor

**VICTORIA PATRICIA DANGOND**
Personería de Bucaramanga

Contratista

**LUISA FERNANDA LANDAZABAL**
Representación propia

Ordenador de Gasto

**HERNANDO VILLAMIZAR GONZALEZ**
Personero Municipal de Bucaramanga

EMPAS
EMPRESA PÚBLICA DE ALCANTARILLADO DE SANTANDER S.A. E.S.P.

**LA SECRETARIA GENERAL DE LA EMPRESA PÚBLICA DE ALCANTARILLADO DE SANTANDER S.A. ESP - EMPAS S.A.**

**CERTIFICA**

Que la **EMPRESA PUBLICA DE ALCANTARILLADO DE SANTANDER S.A. E.S.P. EMPAS S.A.**, celebró contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES con **LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES** identificada con c.c.: 28.452.714

| No | FECHA | OBJETO | PLAZO | VALOR | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| **003279** | 26/01/2018 | PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES PARA LA ORGANIZACION Y CONSERVACION ADECUADA DE LAS HISTORIAS LABORALES DE EMPAS S.A. | 5 Meses | $7.500.000 | Liquidado |
| **003314** | 19/07/2018 | PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES PARA LA REALIZACION DE LABORES DE ADMINISTRACION Y ORGANIZACION DE LAS HISTORIAS LABORALES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DE EMPAS S.A. | 5 Meses | $7.500.000 | Liquidado |
| **003451** | 14/01/2019 | PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES PARA APOYO A LA GESTION DOCUMENTAL DEL AREA DE CONTABILIDAD | 11 Meses | $17.600.000 | En ejecución |

Se expide en Bucaramanga a los Veintiún (21) días del mes de Febrero 2019.

**BLANCA LUZ CLAVIJO DIAZ**

Consecutivo N° 0031 de 2019

Elaboró: Maria Paula Gómez- Secretaria

**EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL ORDEN MUNICIPAL BOMBEROS DE BUCARAMANGA CON NIT 800.022.620-3**

**PA-GJ-CC-0086-2023**

**CERTIFICA:**

Revisado el Archivo de la Oficina Asesora Jurídica – contratación, se evidencia que la señora **LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 28.452.714 expedida en Toná (S/der), ejecuto en la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión con Bomberos de Bucaramanga, los siguientes contratos:

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO No** | 020-2021 | |
| **OBJETO** | **"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTIÓN RELACIONADO CON LAS PETICIONES QUEJAS Y RECLAMOS Y GESTION DOCUMENTAL QUE SÉ MANEJA EN BOMBEROS DE BUCARAMANGA"** | |
| **FECHA INICIAL** | **DESDE**: 12-01-2021 | **FECHAS HASTA**: 26-12-2021 |
| **VALOR** | **VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($28.750.000),** pagaderos en fracciones o mensualidades vencidas **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.500.000).** | |
| **ACTIVIDADES** | 1. Apoyo en las diferentes actividades archivísticas conforme a la Ley 594 de 2000.<br>2. Brindar apoyo en el seguimiento revisión y direccionamiento de los correos PQRS y demás que llegan a los correos institucionales referentes a la correspondencia atención al usuario y los demás que se le asignen.<br>3. Apoyar el proceso de digitalización y archivo digital de los diferentes documentos soportes y demás de lo que se allega al área de recepción documental.<br>4. Informar oportunamente a quien corresponda los radicados que tengan alerta de repuesta y realizar el seguimiento hasta el cierre de la PQR.<br>5. Realizar apoyo en la depuración de las solicitudes que reposan en el Sistema de PQRS de la entidad, para validar el cierre de las mismas.<br>6. Llevar archivo digital por cada una de las dependencias de las PQR y sus respectivas respuestas. | |

| | |
|---|---|
| | 7. Apoyar todo el archivo de gestión en ocasión a sus obligaciones, aplicando las tablas de retención documental y normatividad vigente y al terminar el contrato deberá entregar debidamente foliado y mediante inventario documental el archivo de su gestión. |
| **ESTADO** | LIQUIDADO |

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO No** | 024-2022 | |
| **OBJETO** | **"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION APOYANDO LAS ACTIVIDADES DE LAS AREAS DE OPERACIONES Y PREVENCION DE BOMBEROS DE BUCARAMANGA"** | |
| **FECHA INICIAL** | **DESDE**: 12/01/2022 | **FECHAS HASTA**: 11/07/2022 |
| **VALOR** | **QUINCE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($15.900.000) MCTE,** pagaderos en fracciones o mensualidades vencidas **DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.650.000) MCTE.** | |
| **ACTIVIDADES** | 1. Apoyo en las diferentes actividades archivísticas conforme a la Ley 594 de 2000, que se desprenden de las acciones a desarrollar en el área de operaciones y prevención y seguridad.<br>2. Brindar apoyo en el seguimiento revisión, direccionamiento trámite y cierre de las PQRS y demás que llegan a los correos institucionales referentes a la correspondencia atención al usuario y los demás que se le asignen, del área de operaciones y prevención y seguridad.<br>3. Revisar oportunamente los correos institucionales asignados a las áreas de operaciones y prevención y seguridad, dándoles el trámite correspondiente y el concertado con los jefes de área.<br>4. Las demás actividades que el supervisor designe.<br>5. Apoyar todo el archivo de gestión en ocasión a sus obligaciones, aplicando las tablas de retención documental y normatividad vigente y al terminar el contrato deberá entregar debidamente foliado y mediante inventario documental el archivo de su gestión. | |
| **ESTADO** | LIQUIDADO | |

COPIA

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO No** | 108-2022 | |
| **OBJETO** | **"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PROGRAMA DE TALLERES DE CAPACITACION BASICA EN PREVENCION DE EMERGENCIAS PARA LA COMUNIDAD DE BUCARAMANGA BOMBERITOS"** | |
| **FECHA INICIAL** | **DESDE**: 14/07/2022 | **FECHAS HASTA**: 26/12/2022 |
| **VALOR** | **DIECISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($16.843.333) MCTE,** pagaderos en fracciones o mensualidades vencidas **TRES MILLONES CIEN MIL PESOS ($3.100.000) MCTE.** | |
| **ACTIVIDADES** | 1. Apoyar en el Programa Bomberitos: Talleres de capacitación en prevención de emergencias desarrollados en la Comunidad infantil de Bucaramanga.<br>2. Asistir a las actividades organizadas por la Entidad para el cumplimiento de misión y visión de la misma.<br>3. Apoyo en las diferentes actividades archivísticas conforme a la Ley 594 de 2000.<br>4. Apoyar las demás actividades asignadas por parte del supervisor. | |
| **ESTADO** | LIQUIDADO | |

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO No** | 021-2023 | |
| **OBJETO** | **"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION APOYANDO LAS ACTIVIDADES DE TIPO ADMINISTRATIVO EN EL AREA DE PREVENCION Y SEGURIDAD"** | |
| **FECHA INICIAL** | **DESDE**: 05/01/2023 | **FECHAS HASTA**: 04/04/2023 |
| **VALOR** | **NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($9.900.000) MCTE,** pagaderos en fracciones o mensualidades vencidas **TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($3.300.000) MCTE.** | |
| **ACTIVIDADES** | 1. Apoyar en las actividades de tipo administrativo concernientes a la programación, convocatoria y estructuración de los talleres de capacitación en prevención de emergencias desarrollados en la Comunidad de Bucaramanga.<br>2. Apoyar al área de prevención y seguridad en lo concernientes a actividades de tipo administrativo que se requieran. | |

| | |
|---|---|
| | 3. Apoyar al área de prevención y seguridad con el registro e informe de los participantes y beneficiarios de los diferentes programas y reuniones asistidas por esta área.<br><br>4. Asistir a las actividades organizadas por la Entidad para el cumplimiento de misión y visión de la misma.<br><br>5. Apoyar en las actividades asignadas por parte del supervisor y que sean inherentes al área de prevención y seguridad. |
| **ESTADO** | LIQUIDADO |

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO No** | 089-2023 | |
| **OBJETO** | **PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION APOYANDO LAS ACTIVIDADES DE TIPO ADMINISTRATIVO EN EL AREA DE PREVENCION Y SEGURIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO CAPACITACION Y SENSIBILIZACION EN PREVENCION ORIENTADA A BOMBERITOS Y BRIGADISTAS PARA LAS COMUNAS DE LA CIUDAD DE BUCARAMANGA"** | |
| **FECHA INICIAL** | **DESDE**: 11/04/2023 | **FECHAS HASTA**: 27/12/2023 |
| **VALOR** | **VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($29.983.333) MCTE,** pagaderos en fracciones o mensualidades vencidas **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000) MCTE.** | |
| **ACTIVIDADES** | 1. Apoyar en las actividades de tipo administrativo concernientes a la programación, convocatoria y estructuración de los talleres de capacitación en prevención de emergencias desarrollados en la Comunidad de Bucaramanga.<br><br>2. Apoyar al área de prevención y seguridad en lo concernientes a actividades de tipo administrativo que se requieran.<br><br>3. Apoyar al área de prevención y seguridad con el registro e informe de los participantes y beneficiarios de los diferentes programas y reuniones asistidas por esta área.<br><br>4. Asistir a las actividades organizadas por la Entidad para el cumplimiento de misión y visión de la misma.<br><br>5. Apoyar en las actividades asignadas por parte del supervisor y que sean inherentes al área de prevención y seguridad. | |
| **ESTADO** | LIQUIDADO | |

Según Resolución No 205 del dieciséis (16) de octubre de 2015 *Por la cual ajusta el Manual Específico de Funciones y de Competencias Laborales de* ***BOMBEROS DE BUCARAMANGA,*** *adoptado mediante Resolución Nro. 074 del 14 de mayo De 2015,* es función del Jefe de la Oficina Asesora Jurídica Asesorar y revisar los procesos contractuales de la institución, conforme al marco legal vigente.

Para la confirmación de este certificado se deben comunicar al teléfono (57+7) 6422127, para su validez o al correo electrónico ofic.juridica@bomberosdebucaramanga.gov.co.

Se anexan y anulan estampillas Pro Hospital por valor de $3.900, y Ordenanza por valor de $ 390 recibo No. 2502300714500.

En constancia de lo anterior, se firma a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2023.

**DEISY YESSENIA VILLAMIZAR CORDOBA**
JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA
Bomberos de Bucaramanga

MUNICIPIO DE TONA

CERTIFICACION DE CONTRATO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE TONA - SANTANDER

CERTIFICA QUE

Que la señora **LUISA FERNANDA LANDAZÁBAL JAMES** identificada con cedula de ciudadania N. 28 452 714 de Tona estuvo vinculado a la Administración Municipal, mediante la modalidad de **CONTRATO DE PRESTACION DE APOYO A LA GESTIÓN** , prestando sus servicios a la Alcaldia Municipal de Tona (Sder.) mediante los contratos que se relacionan así:

**CPS N. 11 del 4 de enero de 2012**
**Objeto:** PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DENTRO DE LAS LABORES DE LA SECRETARIA DE PLANEACION Y HACIENDA DEL MUNICIPIO DE TONA
**Duración:** Cuatro (4) Meses
**Fecha de Inicio:** 4 de Enero de 2012
**Fecha Final:** 4 de Mayo de 2012
**Cumplimiento: EXCELENTE**

**CPS N. 42 del 7 de Mayo de 2012**
**Objeto:** PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DENTRO DE LAS LABORES DE LA SECRETARIA DE PLANEACION Y HACIENDA DEL MUNICIPIO DE TONA
**Duración:** Siete (7) meses veintisiete (27) dias
**Fecha de Inicio:** 7 de Mayo de 2012
**Fecha Final:** 31 de Diciembre de 2012
**Cumplimiento: EXCELENTE**

**CPS N. 001 del 8 de enero de 2013**
**Objeto:** PRESTAR LOS SERVICIOS DEAPOYO A LA GESTION DENTRO DE LAS LABORES DE LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE TONA
**Duración:** ONCE (11) DIECINUEVE (10) DIAS
**Fecha de Inicio:** 8 de Enero de 2013
**Fecha Final:** 26 de Diciembre de 2013
**Cumplimiento: EXCELENTE**

**CPS N. 001 del 7 de enero de 2014**
**Objeto:** PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE TONA
**Duración:** ONCE (11) MESES Y VEINTICINCO (25) DÍAS
**Fecha de Inicio:** 7 de Enero de 2014
**Fecha Final:** 31 de Diciembre de 2014
**Cumplimiento: EXCELENTE**

**CPS N. 003 del 07 de Enero de 2015**
**Objeto:** "PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE TONA
**Duración:** ONCE (11) MESES Y VEINTIÚN (21) DIAS
**Fecha de Inicio:** 07 de enero de 2015
**Fecha Final:** 21 de Diciembre de 2015
**Cumplimiento: EXCELENTE**

Toda la información adicional requerida sobre los expedientes de prestación de servicios aqui mencionacos se puede encontrar en la página del SECOP, y puede ser confirmada en la linea telefónica 3185324889

Se expide a solicitud del interesado, en Tona Santander a los siete (7) dias del mes de Diciembre de 2015.

**JAVIER ENRIQUE LANDAZABAL MARTINEZ**
Secretario de Gobierno

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2026-10-12 19:13 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| LUISA | FERNANDA | LANDAZABAL | JAIMES |

Documento de identificación

| Tipo | Número |
|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA | 28452714 |

Lugar de nacimiento

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | SANTANDER | TONA |

Lugar de domicilio

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | SANTANDER | PIEDECUESTA |

| | |
|---|---|
| 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 | PERSONERIA DE BUCARAMANGA |

Lugar de sede

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | SANTANDER | BUCARAMANGA |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["VACIA"] |
| 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 | $30.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $30.000.000,00 |

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 28.452.714

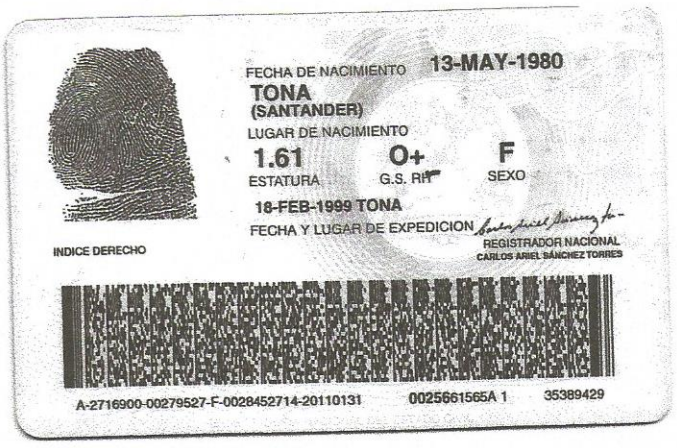
LANDAZABAL JAIMES

APELLIDOS

LUISA FERNANDA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1980

TONA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

18-FEB-1999 TONA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2716900-00279527-F-0028452714-20110131 0025661565A 1 35389429

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141084373534

(415)7707212489984(8020) 000014108437353 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 2 8 4 5 2 7 1 4 | 1 | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 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 | 2 8 4 5 2 7 1 4 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Tona 8 2 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LANDAZABAL | JAIMES | LUISA | FERNANDA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Tona 8 2 0 |

41. Dirección principal
VDA PITONES FCA EL PLATANAL

42. Correo electrónico fernandaluisa2013@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 5 2 0 3 2 3 3 9 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 4 9 0 | 2 0 1 8 0 1 0 3 | 8 2 1 1 | 2 0 2 4 0 2 0 1 | | 4 2 2 2 | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-08-01 / 01:27:42AM

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICA

El(La) Señor(a) LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES identificado(a) con CC 28452714 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de** | **01/09/2013** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **U.T. FOSCAL-ESCANOGRAFIA S.A-PIEDECUESTA** |
| **Categoría:** | **A** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 12 días del mes de octubre del año 2026.

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

**Observaciones:**

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

Cordialmente,

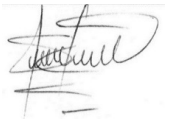
Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **28452714,** se encuentra afiliado/a desde **01/12/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 12 de octubre de 2026.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bucaramanga, Octubre 2026

Señores
**PERSONERIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA**
**Ciudad**

**Asunto:** Sobre la afiliación al sistema General de Riesgos Laborales, vinculación a través de un contrato formal de prestaciones de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con entidades o instituciones públicas o privadas y de los trabajadores independientes.

**Nombre completo: LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES**

**Número de documento de identificación y lugar de expedición: 28.452.714 TONA**

**Manifiesto que SI**__me encuentro afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) ¿Cuál?_____ y que me comprometo a registrar en esta ARL mi contrato de Prestación de Servicios suscrito con la Personería Municipal de Bucaramanga.

**Manifiesto que NO** X me encuentro afiliado a ninguna Administradora de Riesgos Laborales (ARL) y por tanto solicito y autorizo a la Personería Municipal de Bucaramanga para la afiliación a la ARL.

Lo anterior teniendo en cuenta el Decreto 0723 de abril 15 de 2013,

**Artículo 4. Selección de la Administradora de Riesgos Laborales.** Las personas a las que se les aplica el presente decreto, para efectos de su afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales, tienen el derecho a la libre escogencia de su Administradora de Riesgos Laborales, debiendo afiliarse a una sola.

Parágrafo. El trabajador dependiente que simultáneamente suscriba uno o más contratos de prestación de servicios civiles, comerciales o administrativos, entre otros, en calidad de contratista, debe seleccionar la misma Administradora de Riesgos Laborales en la que se encuentre afiliado como trabajador dependiente.

**Artículo 9. Afiliación cuando existen varios contratos.** Cuando los contratistas a los que les aplica el presente decreto celebren o realicen simultáneamente varios contratos, deben estar afiliados al Sistema General de Riegos Laborales por la totalidad de los contratos suscritos, en una misma Administradora de Riesgos Laborales.

El contratista debe informar al contratante, la Administradora de Riesgos Laborales a la cual se encuentra afiliado, para que éste realice la correspondiente novedad en la afiliación del nuevo contrato.

**Artículo 13. Pago de la cotización.** Las Entidades o Instituciones públicas o privadas contratantes y los contratistas, según corresponda, deberán realizar el pago mensual de las cotizaciones al Sistema General de Riesgos Laborales de manera anticipada, dentro de los términos previstos por las normas vigentes. Al contratista le corresponde pagar de manera anticipada, el valor de la cotización al Sistema General de Riesgos Laborales, cuando la afiliación sea por riesgo I, II o III, conforme la clasificación de actividades económicas establecidas en el Decreto 1607 de 2002 o la norma que lo modifique, adicione o sustituya. El contratante debe pagar el valor de la cotización de manera anticipada, cuando la afiliación del contratista sea por riesgo IV o V.

Parágrafo 1. El contratante deberá verificar el pago mensual de aportes por parte de los trabajadores independientes al Sistema General de Riesgos Laborales.

Además el contratista y supervisor deberán informar al proceso de Gestión Contractual de la Personería de Bucaramanga, por medio escrito y de manera oportuna, cualquier novedad en la ejecución del contrato inherente a: suspensión y reinicio de contrato, terminación definitiva, terminación anticipada y cesión, con el fin de que se realice el reporte de la novedad ante la Administradora de Riesgos Laborales.

Cordial saludo.

**Firma:** Luisa Fernanda Landazabal J

**Nombre: LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES**

**Cédula: 28.452.714**

**Celular: 3152032339**

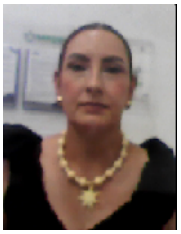
SANDIEGO SERVICIOS EN SALUD

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2026-08-25

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | INDEPENDIENTE | Actividad económica: | Servicios |
| Nombre: | LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES | Documento: | CC 28452714 |
| Fecha de nacimiento: | 1980-05-13 | Lugar de nacimiento: | TONA (SANTANDER) |
| Edad: | 46 años | Identidad de Género: | Femenino |
| Estado civil: | Union_libre | No. hijos vivos: | 1 |
| Dirección actual: | CALLE 23B 1W-09 PORTAL DEL VALLE | Municipio: | PIEDECUESTA |
| Teléfono: | 3152032339 | Escolaridad: | Tecnico_completo |
| Ocupación: | INDEPENDIENTE | EPS: | NUEVA EPS |
| AFP: | COLPENSIONES | ARL: | NO SABE |
| RH: | O+ | | |
| Responsable**: | JUAN JOSE VASQUEZ LANDAZABAL (HIJO) | Teléfono: | 3134525016 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | NO APLICA. |
| Audiometría: | NO APLICA. |
| Espirometría computarizada: | NO APLICA. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES con documento de identificación No. 28452714 se considera No presenta restricciones para desempeñar la ocupación de INDEPENDIENTE del sector económico Servicios

## RECOMENDACIONES MEDICAS Y TERAPEUTICAS (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

No se generan recomendaciones médicas

## CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

Clasifiación PVE:
CLASIFICACIóN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo con la información disponible y el examen realizado, se clasifica como NO CASO.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

MARIA DEL PILAR MALDONADO CARDENAS
C.C 52022362
Medico Cirujana UIS
Especialista en Salud Ocupacional
Universidad Manuela Beltrán
Lic. S.O. 16537 de 27/10/17
RM. 11903/06

*Firma para identificación de usuario* Indice der
LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES
Documento: 28452714

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES MéDICOS: La Resolución 1843 de 2025 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones

médicas ocupacionales, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO correspondiente del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1843 de 2025 el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

**Cll 35 21-74 Int. 113 Edificio Apolo - Bucaramanga - Santander - Colombia PBX: 6351618**
www.sandiegoses.com historiasclinicas@sandiegoses.com

Impreso por: yurley.perea
Fecha: 2026-08-25 Hora: 13:45

| | RESOLUCION | CÓDIGO | AP-JC-RG-89 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 5 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 22/05/2017 |
| | | PÁGINA | 1 de 7 |

**RESOLUCION NÚMERO** 00 - 16537 **DE 2017**

**POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**EL SUSCRITO SECRETARÍO DE SALUD DEPARTAMENTAL**

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

**CONSIDERANDO:**

Que **MARIA DEL PILAR MALDONADO CARDENAS** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 52022362 ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

**RESUELVE:**

ARTÍCULO 1: Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **MARIA DEL PILAR MALDONADO CARDENAS. -** MEDICA Y CIRUJANA -. ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No 52022362, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Bucaramanga a los 27 OCT. 2017

**LUIS ALEJANDRO RIVERO OSORIO**
**Secretario de Salud Departamental**

Revisó y VoBo Salvador Rincón Santos – Director de Desarrollo Vigilancia y Control

Scanned with CamScanner

## NOTIFICACIÓN

En la oficina de Salud Ocupacional de la Secretaría de Salud de Santander

Comparece: Diana del Pilar Maldonado cardenas

Con cédula de ciudadanía Número: 52022362

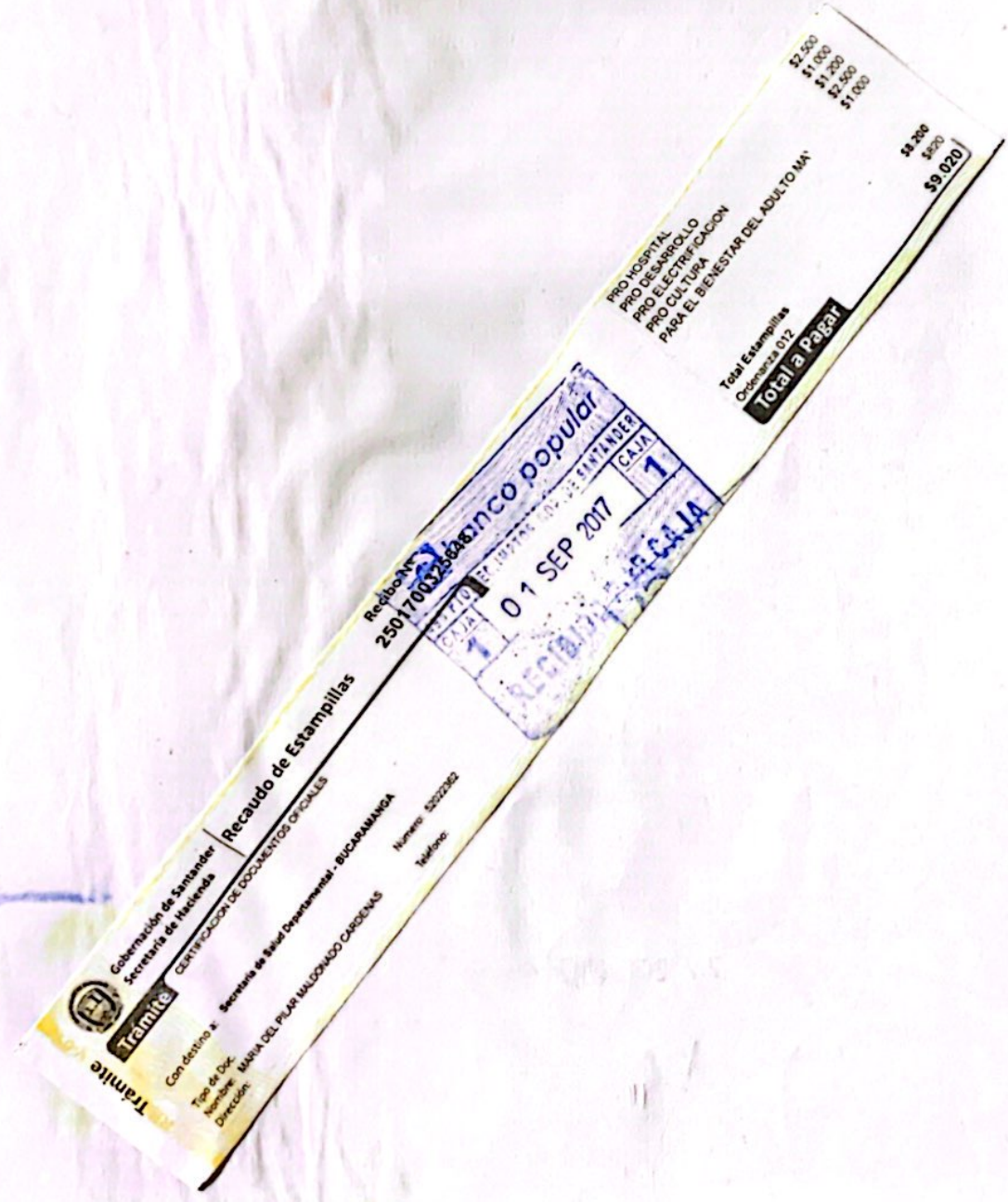
Expedida en: 27 oct. Bogotá

Fecha:

Notificado: María del Pilar Maldonado C

Notificador:

Persona de Vigilancia: Personal ☑ Autorizado ☐



# Certificación Bancaria

Lunes, 14 de septiembre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES identificado(a) con CC 28452714, 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 | 04463377753 | 2024-02-06 | Activo | ***** |

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



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

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 miércoles 14 de octubre de 2026, a las 12:09:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 28452714 |
| Código de Verificación | 28452714261014120951 |

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.



**ANDRÉS MAURICIO LÓPEZ RIVERA**
**Contralor Delegado (E)**

Generó: WEB

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 304761694

PIB
12:16:04


Bogotá DC, 14 de octubre 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) LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 28452714:

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 12:16:57 PM horas del 14/10/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **28452714**
Apellidos y Nombres: **LANDAZABAL JAIMES LUISA FERNANDA**

**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

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, 14/10/2026 12:17:47 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **28452714** y Nombre: **LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES.**

## 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. **149535317** . 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

**Policía Nacional de Colombia**
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

Bucaramanga, OCTUBRE 2026

**Señores**
**PERSONERIA DE BUCARAMANGA**
**Ciudad**

**Asunto**: Autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años.

Cordial saludo,

El(la) suscrito(a) LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES, identificado(a) con C.C. No. 28.452.714 expedida el día 18 del mes de FEBRERO del año 1999, en TONA, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la PERSONERIA DE BUCARAMANGA, con NIT. 804006780-0, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa - Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de esta y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Personeria Municipal de Bucaramanga, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Atentamente,

**Firma:** Luisa Fernanda Landazabal J

**Nombre: LUISA FERNANDA LANDAZABAL JAIMES**

**Cédula: 28.452.714**

**Celular: 3152032339**

# 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 12:20:42 horas del 14/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **28452714,** Apellidos y Nombres **LANDAZABAL JAIMES LUISA FERNANDA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Personeria de Bucaramanga** , con NIT **804006780-0** 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.

# 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 28452714 **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 12/10/2026 06:00 PM

Código Verificación: **DJPLRH9GX1**

Válida hasta: **12/01/2027**

---

## Dirección de Gobierno Digital

## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC