Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MENDOZA	BUSTOS	LUZ NIDIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 65551296	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 24 MES 04 AÑO 1966	MZ A CA 53 URB VILLA LINDA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	TOLIMA
DEPTO	TOLIMA	MUNICIPIO	GUAMO		
MUNICIPIO	IBAGUÉ	TELÉFONO	3112589903	EMAIL	luznidiamendoza@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°	1X1°	MES	12	AÑO	2001

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		CONTADURIA PUBLICA CON ENFASIS EN SISTEMAS Y ECONOMIA SOLIDARIA	12	2001	86721-T

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

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: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: GUAMO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO	Día: 03	Mes: 08	Año: 2023	FECHA DE RETIRO	Día: 16	Mes: 02	Año: 2024			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: A ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA: ADMINISTRACION DE DOCUMENTOS				DIRECCIÓN: CALLE 8 6 26						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: GUAMO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO	Día: 09	Mes: 03	Año: 2023	FECHA DE RETIRO	Día: 30	Mes: 06	Año: 2023			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: A ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA: ADMINISTRACION DE DOCUMENTOS				DIRECCIÓN: CALLE 11 11 78						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LIGA CONTRA EL CANCER ZONAL TOLIMA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2270523	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2013	*Día*	03	*Mes*	04	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL REVISORIA FISCAL	*DEPENDENCIA* AREA REVISORIA FISCAL						*DIRECCIÓN* CALLE 12 24					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE GUAMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2270523	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* AREA CONTABLE						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 10 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION DEL GUAMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	10	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* AREA CONTABLE						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 10 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION DEL GUAMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	07	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA CONTADORA PUBLICA	*DEPENDENCIA* AREA CONTABLE						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 10 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION DEL GUAMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	04	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA CONTADORA PUBLICA	*DEPENDENCIA* AREA CONTABLE						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 10 50					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION DEL GUAMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2270523	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	01	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA CONTADORA PUBLICA	*DEPENDENCIA* AREA CONTABLE						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 10 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION DEL GUAMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2270523	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA CONTADORA PUBLICA	*DEPENDENCIA* AREA CONTABLE						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 10 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION DEL GUAMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2270523	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	07	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA CONTADORA PUBLICA	*DEPENDENCIA* AREA CONTABLE						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 10 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL GUAMO - TOLIMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2271461	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	04	*Año*	2020	*Día*	13	*Mes*	07	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A SECRETARIA DE HACIENDA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 10 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION DEL GUAMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2270523	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA CONTADORA PUBLICA	*DEPENDENCIA* AREA CONTABLE						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 10 50					

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 EL GUAMO - TOLIMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2271461	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	09	*Mes*	04	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A SECRETARIA DE HACIENDA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 10 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE GUAMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2270386	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	04	*Año*	2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA CONTADORA PUBLICA	*DEPENDENCIA* AREA CONTABLE						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 10 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE GUAMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2270386	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	03	*Año*	2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA CONTADORA PUBLICA	*DEPENDENCIA* AREA CONTABLE						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 10 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE GUAMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2270386	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	01	*Año*	2016	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA CONTADORA PUBLICA	*DEPENDENCIA* AREA CONTABLE						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 10 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA REGIONAL DE ACUEDUCTO Y SANAMIENTO BASICO A.S E.S.P			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2883188	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA CONTADORA PUBLICA	*DEPENDENCIA* CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 N 2 14 Parque Principal					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION DEL GUAMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2270523	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	08	*Año*	2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA CONTADORA PUBLICA	*DEPENDENCIA* AREA CONTABLE						*DIRECCIÓN* Km 1 Via Saldaña					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2008	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE DE CONTABILIDAD	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 9 N 5 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	04	*Año*	2007	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 10 Y 11 Palacio Municipal					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2271461	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2004	*Día*	21	*Mes*	07	*Año*	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 10 Y 11 Palacio Municipal					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL GUAMO - TOLIMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2271461	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	04	*Año*	2003	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR CONTABLE	*DEPENDENCIA* AREA CONTABLE						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 10 50					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* GUAMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	1995	*Día*	02	*Mes*	08	*Año*	1996
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 N 10 50 Palacio Municipal					

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	17	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	8
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI_ NO_X_ 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 Guamo, octubre 20 de 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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	2026-10-19 18:06

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LUZ	NIDIA	MENDOZA	BUSTOS

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	65551296

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUÉ

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	GUAMO

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	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DEL GUAMO

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	GUAMO

Dirección	["CRA 9 NO. 5-50 GUAMO-TOLIMA"]
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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$22.800.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$22.800.000,00

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
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$188.116.173,00

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:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141229907799

(415)7707212489984(8020) 000014122990779 9

5. Número de identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 5 5 5 1 2 9 6	3	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	65551296	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Guamo 3 1 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENDOZA	BUSTOS	LUZ	NIDIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Guamo 3 1 9

41. Dirección principal: CL 6 N 7 34 BRR PABLO VI

42. Correo electrónico: luznidiamendoza@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 2 5 8 9 9 0 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 2 6 0 1 1 6						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que le DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre

965. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 19 de octubre de 2026, a las 16:54:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	65551296
Código de Verificación	65551296261019165438

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305037625

PIB
17:03:09

Bogotá DC, 19 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) LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 65551296:

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 Política 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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:45:44 PM horas del 19/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **65551296**

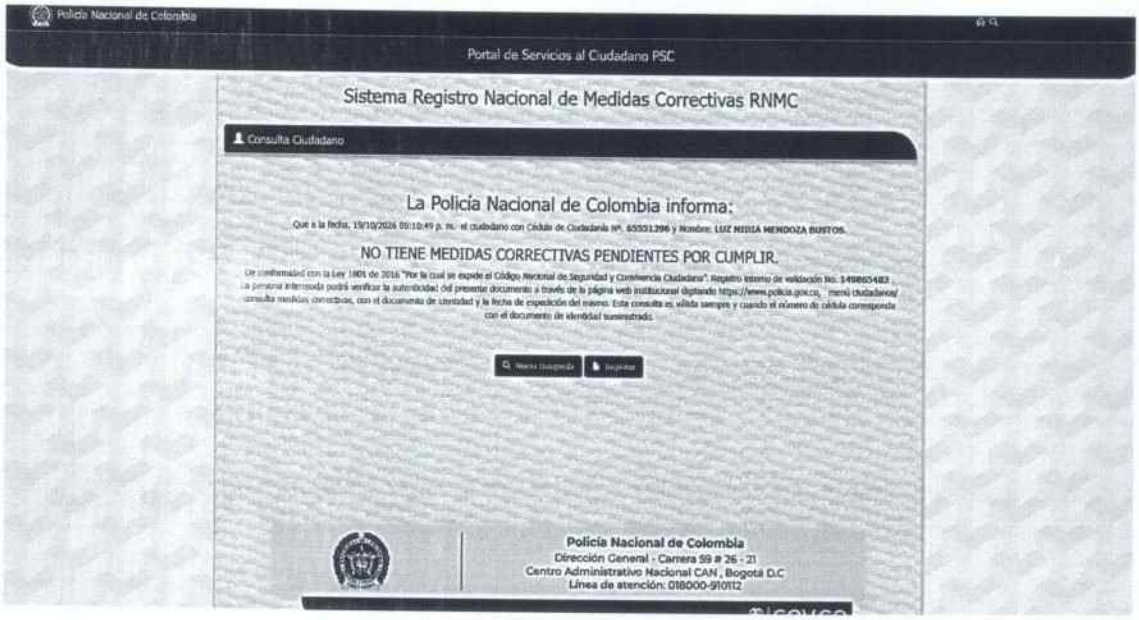
Apellidos y Nombres: **MENDOZA BUSTOS LUZ NIDIA**

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.


Policía Nacional de Colombia
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, 19/10/2026 05:10:49 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 65551396 y Nombre: LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS.
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. 149865483 ,
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 ciudadanía y la fecha de expedición del mismo. Este consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda
con el documento de identidad suministrado.
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

Policía Nacional

Inicio | Preguntas frecuentes | Contacto | Normatividad

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 18:17:22 horas del 19/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **65551296,**
Apellidos y Nombres **MENDOZA BUSTOS LUZ NIDIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL SAN ANTONIO**, con NIT **890701715-5** 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.

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 65551296 **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 19/10/2026 05:27 PM

Código Verificación: **4DX5T36G9R**

Válida hasta: **19/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN INHABILIDADES O INCOMPATIBILIDADES

Doctora
YINA PAOLA CASTRO PORTELA
Gerente **HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E.**
Guamo, Tolima
E. S. D.

LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS identificada con la cédula de ciudadanía No. 65.551.296, declaro bajo la gravedad del juramento, el cual se entiende prestado con la firma del presente documento, no encontrarme incurso en ningún conflicto de interés, ni ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades consagradas en la Constitución Política y en la Ley para efectos de contratar con el mismo Estado, ni con el Hospital San Antonio E.S.E. del Guamo, Tolima, en específico.

Lo anterior, en garantía y aplicación de lo dispuesto en la Ley 1150 de 2007, Ley 734 de 2002, y demás afines y concordantes.

La anterior declaración se expide conforme a la normatividad vigente.

En constancia de lo anterior, se firma este documento el veintiuno (21) de octubre del dos mil veintiséis (2026).

LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS
C.C. No. 65.551.296

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-65551296
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-10-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-11-25
FECHA DE PAGO:	2026-10-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-10
PERÍODO SALUD:	2026-10
NÚMERO PLANILLA:	8642934291
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8606983574
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
[illegible]	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/12/2026

Salud Ocupacional
Mahecha y Romero Limitada

Codigo prestador de servicios de salud 73268-0200501 SST
Licencia en salud ocupacional Res. No. 3104/2021 SST
Nit. 900.294.587-7



Nombre: MENDOZA BUSTOS LUZ NIDIA
Identificación: CC - 65551296
Fecha atención: 20/01/2026

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL - CODIGO VERIFICACION JBNMQ-W2E3R-4T5Y6-U7I8

Empresa: INDEPENDIENTE
Actividad económica: contratista
Cargo: APOYO ADMINISTRATIVO
Tipo de valoración: Ingreso

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:
* APTO FISICA Y PSICOLOGICAMMENTE PARA DESEMPEÑAR LAS FUNCIONES DEL CARGO CON RECOMENDACIONES.

VALORACIONES O PRUEBAS COMPLEMENTARIAS REALIZADAS
Evaluación medica ocupacional orientada al riesgo osteomuscular
Optometria, audiometria
Valoración psicológica

RECOMENDACIONES LABORALES
* Conservación y cuidado auditivo, evitar exposicón a rudio mayor de 85 decibeles, uso de audifono.
* Usar equipos de protección personal de acuerdo a los riesgos o peligros de las tareas que desempeñe.
* Medidas ergonómicas adecuadas para su puesto de trabajo, higiene postural, pausas activas.
* Capacitación, inducción o re inducción para la ejecución segura de sus tareas y prevenir la aparición de desórdenes musculo esqueléticos de miembros superiores y espalda.

VIGILADO Supersalud

RECOMENDACIONES MEDICAS Y/O TERAPEUTICAS
* Requiere control con otorrinolaringologia en su EPS.
* Requiere correccion optica permanente .
* Hábitos de vida saludable, actividad fisica frecuente.
* Mantener las medidas de bioseguridad y autocuidado, lavado de manos frecuente.
* Tomar medidas de prevención de las enfermedades trasmitidas por vectores (zancudos) endémicas en la región (dengue, fiebre amarilla).

Nadia Andrea Torres Guerrero
R.M 521747/07
Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O 1778/19
C.C. 1093214635

Medico: NADIA ANDREA TORRES GUERRERO R.M. No.521747/07

Firma del trabajador
C.C. No. 65.551.296

ALCANCE: El presente concepto de aptitud laboral se emite con base en los hallazgos de la valoración médica ocupacional integral realizada el dia de hoy, los exámenes complementarios realizados, con la información aportada por la empresa contratante y el aspirante o trabajador.
Este concepto no incluye aptitud para trabajo en alturas, espacios confinados, conducción, operación de vehiculos o maquinaria, porte de armas; ya que se requieren exámenes paraclínicos complementarios.
La validez del certificado se en el momento en que las condiciones de salud del aspirante cambien, en cuyo caso se requerirá una nueva valoración.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65.551.296
MENDOZA BUSTOS

APELLIDOS
LUZ NIDIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-ABR-1966
IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-DIC-1984 GUAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2905800-00058842-F-0065551296-20080824 0002595088A 1 6530004494



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
86721-T
LUZ NIDIA
MENDOZA BUSTOS
C.C. 65551296
RESOLUCION INSCRIPCION 78 FECHA 18/07/02
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
ELOY INES SANCHEZ CORTES
96005



FIRMA DEL TITULAR
005047
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS identificado(a) con CC 65551296 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/07/2012**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**VIVA 1 A IPS S.A. SEDE GUAMO**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 19 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

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **65551296,** se encuentra afiliado/a desde **03/01/1996** 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 19 de octubre de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

POSITIVA

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS identificado con CC. 65551296 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO GUAMO TOLIMA		
Tipo y Numero de Documento	NI - 890701715		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/07/30	**Fecha inicio contrato**	2026/07/21
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/10/21
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1663001 - Actividades de administracion de fondos, incluye servicios de administracion fiduciaria y de custodia a cambio de
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 19 días del mes de octubre del 2026.

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

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC19102026L65551296M23953246.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026033404365

Cordialmente,

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

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 65.551.296 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 750011025, abierta/o desde el 26/3/2002.

Se expide en Bogotá el día 16 del mes de Enero del año 2026

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

CONCEJO MUNICIPAL
EL GUAMO

LA SECRETARIA PAGADORA DEL CONCEJO MUNICIPAL DEL GUAMO TOLIMA

H A C E C O N S T A R:

*Que **LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 65.551.296 del Guamo Tolima, prestó sus servicios como Contadora del Concejo Municipal del Guamo Tolima, así:*

- *Según Contrato de Prestación de Servicios N° 001 de Enero 27 de 2016, del 27 de Enero al 31 de Diciembre de 2016, devengando por concepto de Honorarios un valor de $4.672.512.00 M/Cte.*

- *Según Contrato de Prestación de Servicios N° 001 de Marzo 09 de 2017, del 09 de Marzo al 31 de Diciembre de 2017, devengando por concepto de Honorarios un valor de $4´752.862.00 M/Cte.*

- *Según Contrato de Prestación de Servicios N° 001 de Abril 02 de 2018, del 02 de Abril al 31 de Diciembre de 2018, devengando por concepto de Honorarios un valor de $5´033.280.00 M/Cte.*

- *Según Contrato de Prestación de Servicios N° 001 de Febrero 01 de 2021, del 09 de Marzo al 31 de Diciembre de 2021, devengando por concepto de Honorarios un valor de $5´476.780.00 M/Cte.*

Las funciones llevadas a cabo por LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS, según los contratos antes mencionados fueron las siguientes:

1. *Prestar asesoría en materia contable y presupuestal.*
2. *Elaborar los cierres contables de la correspondiente vigencia, con los respectivos Estados Financieros que se requieren en el Informe Financiero.*
3. *Diligenciar los Libros Oficiales, Comprobantes de Diario y Libros Auxiliares con corte a Diciembre 31 de cada vigencia y las demás obligaciones contraídas en el objeto del respectivo contrato*

Dada en El Guamo Tolima, a los veintiún (21) días del mes de Enero de dos mil veintiséis (2026).

ÁNGELA MARCELA BERMÚDEZ TORRES
Secretaria Pagadora Concejo Municipal

Copia: Archivo.

LIGA CONTRA EL CÁNCER
CAPÍTULO GUAMO

Calle 12 No. 9-24 - Tel.: 227 05 23 Cel.: 321 443 9057 - Guamo, Tolima
liga.cancerguamo@hotmail.com
Nit. 890.706.933-7

LA SUSCRITA PRESIDENTE DE LA LIGA CONTRA EL CANCER ZONAL DEL TOLIMA CAPITULO GUAMO

CERTIFICA :

Que LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 65.551.296 expedida en el Guamo Tolima, ejecutó actividades como Revisora Fiscal, durante el periodo comprendido del 01 de Julio de 2013 al 03 de Abril de 2022; donde ejecutó las siguientes actividades:

1. Verificar la existencia de todos los valores y bienes de la liga.
2. Examinar los Estados Financieros.
3. Velar para que se conserve adecuadamente la correspondencia, los comprobantes y sus respectivos soportes.
4. Las demás contempladas en el Código de Comercio.

Lo anterior se expide a solicitud de la interesada, a los Treinta (30) días del mes de Octubre de 2024.

HERMINDA GUZMAN TOCORA
28755857
Presidente Liga Contra el Cancer

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LOS DELEGADOS DEL REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
PARA LA CIRCUNSCRIPCION ELECTORAL DEL TOLIMA

HACEN CONSTAR

Que, **LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS**, identificada con cedula de ciudadanía número **65.551.296** de Guamo Tolima, presto sus servicios a la Registraduría Nacional del Estado Civil en el Departamento del Tolima.

Desde	Hasta	Cargo	Lugar	Clase de Vinculación	Función
09/03/2023	30/06/2023	AUXILIAR ADMINISTRATIVO 5120 -04	Registraduría Municipal de Guamo - Tolima	Supernumerario	Apoyo Administrativo Elecciones 2023
03/08/2023	16/02/2024	AUXILIAR ADMINISTRATIVO 5120 -04	Registraduría Municipal de Guamo - Tolima	Supernumerario	Apoyo Administrativo Elecciones 2023

Resolución No. 4171 de febrero de 2023
MANUAL ESPECÍFICO DE FUNCIONES Y COMPETENCIAS LABORALES

ITEM	FUNCIONES ESENCIALES CARGO AUXILIAR ADMINISTRATIVO 5120-04
1	Atender a los usuarios internos y externos siguiendo normas de protocolos y procedimientos establecidos por la RNEC
2	Tramitar documentos propios del área teniendo en cuenta normas técnicas, sistemas y procesos de organización y especificaciones o características estipuladas en el sistema de Gestión Documental
3	Organizar, actualizar y archivar la información y registros relacionados con la gestión del área, de acuerdo con las normas de seguridad, parámetros y procedimientos establecidos por la RNEC.
4	Apoyar la realización de labores que faciliten la gestión administrativa del área teniendo en cuenta necesidades, importancia, prioridades y frecuencia de los asuntos a tratar, de acuerdo con las normas, lineamientos y políticas institucionales.
5	Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el Registrador Nacional del Estado Civil o el jefe inmediato, según la naturaleza y el nivel del empleo.

Se expide a solicitud de la interesada.

Ibagué, 11 de marzo de 2024.

CESAR AUGUSTO BOCANEGRA SANCHEZ **LUIYEN BARRERO SALAZAR**
Delegados del Registrador Nacional del Estado Civil en el Tolima

Tatiana A.

LA SUSCRITA DIRECTORA MUNICIPAL DE DEPORTES DE EL GUAMO TOLIMA, en uso de sus atribuciones legales y conferidas por la ley 181 de 1995.

HACE CONSTAR

Que verificando el archivo físico de IMDREGUAMO se constató que la Señora **LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS,** Identificada con Cedula de Ciudadanía N° 65.551.296 de Guamo Tolima, realizo actividades referentes a la Prestación de Servicios como Contadora con contratos de prestación de Servicios Profesionales con el Instituto Municipal de deportes y Recreación del Guamo – IMDREGUAMO en el periodo comprendido entre el 2 de agosto de 2012 a 31 de diciembre de 2015.

Con las siguientes funciones:

1. Desarrollar las actividades relacionadas con los procesos contables, dentro del marco de la normatividad legal y contable vigente.
2. Desarrollar las actividades relacionadas con los proyectos y procedimientos relacionados con los procesos financieros, requeridas por IMDREGUAMO.
3. Analizar las cifras y registros contables que garanticen la confiabilidad y razonabilidad de los Estados Financieros

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dada en el Guamo Tolima, a los Catorce (14) días del mes de Febrero de 2017.

Lic. MARITZA ESQUIVEL RAMIREZ
Directora Municipal de Deportes

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

CONCEJO MUNICIPAL
EL GUAMO

LA SECRETARIA PAGADORA DEL CONCEJO MUNICIPAL DEL GUAMO TOLIMA

H A C E C O N S T A R:

*Que **LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 65.551.296 del Guamo Tolima, prestó sus servicios como Contadora del Concejo Municipal del Guamo Tolima, así:*

- *Según Contrato de Prestación de Servicios N° 001 de Enero 27 de 2016, del 27 de Enero al 31 de Diciembre de 2016, devengando por concepto de Honorarios un valor de $4.672.512.00) M/Cte.*

- *Según Contrato de Prestación de Servicios N° 001 de Marzo 09 de 2017, del 09 de Marzo al 31 de Diciembre de 2017, devengando por concepto de Honorarios un valor de $4´752.862.00) M/Cte.*

Las funciones llevadas a cabo por LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS, según los contratos antes mencionados fueron las siguientes:

1. *Prestar asesoría en materia contable y presupuestal.*
2. *Elaborar los cierres contables de la correspondiente vigencia, con los respectivos Estados Financieros que se requieren en el Informe Financiero.*
3. *Diligenciar los Libros Oficiales, Comprobantes de Diario y Libros Auxiliares con corte a Diciembre 31 de cada vigencia y las demás obligaciones contraídas en el objeto del respectivo contrato*

Dada en El Guamo Tolima, a los veinticinco (25) días del mes de Enero de dos mil dieciocho (2018).

"PROCULTURA"
24946
$ 500
ALCALDIA MUNICIPAL
GUAMO TOLIMA

Jessica A. Trujillo D.
JESSICA ANDREA TRUJILLO DEVIA
Secretaria Pagadora Concejo Municipal

Copia: Archivo.

MUNICIPIO DE SUAREZ TOLIMA

EMPRESA REGIONAL DE ACUEDUCTO
Y SANEAMIENTO BÁSICO S.A.S. E.S.P.

NIT: 900.413.850-1
CELULAR 320 291 34 84
Carrera 2 numero 2 14 Barrio Centro
Erasbusasuareztolima2011@gmail.com

Cultura del agua

EMPRESA REGIONAL DE
ACUEDUCTO
Y SANEAMIENTO BÁSICO S.A.S. E.S.P.

LA SUSCRITA GERENTE DE LA EMPRESA REGIONAL DE ACUEDUCTO Y SANEAMIENTO BÀSICO S.A.S. E.S.P. DEL MUNICIPIO DE SUAREZ TOLIMA

CERTIFICA:

Que: LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS, identificada con la cédula de ciudadanía número 65.551.296 expedida en la Ciudad del Guamo Tolima, ejecutó actividades como contadora y asesora de presupuesto mediante contratación de prestación de servicios profesionales durante el periodo comprendido desde: el 03 de julio de 2012 hasta Diciembre 31 de 2015; donde ejecutó las siguientes actividades:

Realizar las Conciliaciones Bancarias.
Realizar Pruebas de ingreso y Egreso.
Revisar el diligenciamiento de Notas de Contabilidad.
Verificar documentos Soportes como Comprobantes de Contabilidad y Balance de Prueba.
Supervisar el Cumplimiento de las Obligaciones Tributarias (Retención en la Fuente).
Elaborar Estudio de Nomina.
Elaborar Información Sistematizada del Departamento Contable.
Elaborar los Estados Financieros (Balances Generales, Estados de Actividad Economía y Social y los demás) a petición de la Junta Directiva o la Gerencia.
Firma de los Estados Financieros.
Consolidar información financiera para presentación del informe SUI ante la superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios, Elaboración y presentación de los informes contables, presupuestales, ante la Contaduría General de la Nación, y la Contraloría Departamental del Tolima.
Llevar impresos los libros principales de la contabilidad de la Empresa.
Elaborar Información Sistematizada del Departamento de Presupuesto.
Análisis de la ejecución de egresos e ingresos.
Verificar la elaboración del presupuesto de cada vigencia para el funcionamiento de la empresa.
Colaboración en tramitar respuestas emitidas por la empresa acorde a la finalidad de su objeto contractual.

La anterior se expide a solicitud de la interesada, a los veinticuatro (24) días del mes de febrero de 2016.

Se Suscribe,

HILDA MARGOT LIZCANO LIZCANO
Gerente.

EL TECNICO DE RECURSOS HUMANOS (E) DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DEL GUAMO TOLIMA

HACE CONSTAR:

Que la señora **LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS,** titular de la Cédula de Ciudadanía No 65.551.296 expedida en El Guamo Tolima, prestó sus servicios a la Administración Municipal, en los cargos y periodos que a continuación se relacionan:

Del 23 de Abril de 2003 al 30 de Noviembre de 2004, como Auxiliar Administrativo IV –Código 550, Grado 14, de la Secretaria de Hacienda Municipal, desempeñando entre otras las siguientes funciones:

1. Elaborar las disponibilidades presupuestales para la firma del Jefe del Grupo.
2. Elaborar los proyectos o actos administrativos sobre traslados, adiciones, modificaciones o incorporaciones al Presupuesto del Municipio.
3. Atender las aclaraciones y demás información que requiera el Concejo Municipal, para efectos del trámite de los proyectos de acuerdos sobre presupuesto y demás movimientos presupuestales.
4. Llevar los libros de control y demás elementos relacionados con la ejecución presupuestal, debidamente actualizados y presentar los informes respectivos.
5. Hacer las reservas presupuestales correspondientes.
6. Recibir, analizar y clasificar los documentos que lleguen a la oficina, para ser registrados.
7. Colaborar en los cierres periódicos del ciclo contable y en la preparación de los estados financieros.
8. Rendir los informes que le sean solicitados.
9. Recibir, radicar y enviar al despacho del jefe la correspondencia respectiva.
10. Redactar los escritos que le ordene el superior y pasarla para la firma previa revisión.
11. Llevar en forma organizada y actualizada el archivo de la dependencia.
12. Llevar el control consecutivo de los documentos en general que expida la dependencia.
13. Estar atento a que la correspondencia se tramite y se conteste dentro el término que fija la ley.

Del 1 de Diciembre de 2004 al 21 de Julio de 2006, como Profesional Universitario de Contabilidad y Presupuesto de la Secretaria de Hacienda Municipal, desempeñando entre otras las siguientes funciones:

1. Coordinar y controlar la correcta imputación de todos los actos administrativos que realiza la Empresa y que deben ser registrados como hechos contables de está.
2. Coordinar y controlar las operaciones relacionadas con el registro contable de los boletines diarios de caja, comprobantes de ingresos/egresos y demás documentos que soportan la contabilidad del Municipio.
3. Coordinar y controlar el correcto registro de las cuentas por pagar y por cobrar.

Código Postal: 733540
Carrera 11 No. 10-50 Palacio Municipal
Teléfono: (57-8) 271461
Correo electrónico: alcaldia@elguamo-tolima.gov.co

www.elguamo-tolima.gov.co

4. Responder por el mantenimiento y custodia de los registros de las cuentas por pagar y cobrar.
5. Responder por el mantenimiento y custodia de los registros contables (listados de computador o libros oficiales).
6. Coordinar y controlar el registro de los inventarios del Municipio (consumo, devolutivos, fijos).
7. Elaborar y coordinar el trámite oportuno de las órdenes de pago legalizadas, correspondientes a los pagos por obligaciones contraídas, con proveedores, contratistas y/o empréstitos y demás.
8. Controlar el registro de los activos fijos de la Institución.
9. Revisar los informes periódicos que elaboran los funcionarios bajo su dependencia y redactar el informe general con destino al Alcalde.
10. Revisar los documentos que se produzcan en la oficina y firmar aquellos que sean de su competencia.
11. Establecer políticas, organizar, dirigir y controlar todo lo relacionado con los ingresos y los pagos de las obligaciones.
12. Establecer políticas, planear, dirigir y controlar todo lo relacionado con la elaboración de los registros contables (caja o causación) que requiere el Municipio y hacer las recomendaciones a los Entes de fiscalización y control.
13. Vigilar el cumplimiento del reglamento y normas relacionadas con el recaudo y pago de las obligaciones, la imputación y registro contable.
14. Hacer proyecciones de ejecución presupuestal basados en el calendario de recaudos de los ingresos y requerimientos de los recursos por proyecto.
15. Adecuar las normas, manuales de cuentas y procedimientos técnicos contables a las normas de orden legal.
16. Participar con las dependencias correspondientes la elaboración del proyecto de presupuesto para la vigencia fiscal del año siguiente.
17. Velar por la adecuación ejecución presupuestal de conformidad con las normas legales vigentes.
18. Implementar y desarrollar los sistemas contables prescritos por la Contaduría General de la Nación.
19. Dirigir y coordinar la elaboración del Balance General del Municipio.
20. Coordinar para que todas aquellas actividades de las secciones a su cargo susceptibles de ser sistematizadas, sean debidamente procesadas y actualizadas para que se produzcan los informes con la periodicidad requerida.
21. Controlar el correcto y adecuado manejo, utilización y mantenimiento y conservación del equipo asignado a su división.

La presente constancia se expide con el fin de dar respuesta al Oficio de fecha 30 de Noviembre, Radicado Interno No. 11204.

Dada en el Despacho de la Oficina de Recursos Humanos, a los Seis (6) días del mes de Diciembre del año Dos Mil Trece (2013).

GINA PAOLA ROJAS MENDOZA
Técnico de Recursos Humanos

Elaboro: Paola Rojas

Código Postal: 733540
Carrera 11 No. 10-50 Palacio Municipal
Teléfono: (57-8) 271461
Correo electrónico: alcaldia@elguamo-tolima.gov.co

www.elguamo-tolima.gov.co

JOSE ALIRIO BETANCOURTH CESPEDES

CONTADOR PÚBLICO

T.P.108317-T

HACE CONSTAR:

Que la señora **LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 65.551.296 expedida en El Guamo Tolima, con T.P.86721-T, prestó sus servicios como **ASESORA CONTABLE**, durante el tiempo comprendido del 01 de Marzo de 2008 al 30 de Abril de 2012, en la ejecución de los Contratos como Contador celebrado entre la E.S.E. Hospital San Antonio de El Guamo Tolima y el suscrito.

La presente se expide a solicitud de la interesada.

Dada en el Guamo Tolima a los Siete (07) días del mes de Mayo de 2012.

JOSE ALIRIO BETANCOURTH CESPEDES

C.C. No.93.083.078 de El Guamo Tolima.

C.P.G.A.
CORPIJAOS
Progresando el futuro
NIT. 900.045.456-3

Guamo, 18 de Julio de 2008.

01008

CORPORACION CENTRO PROVINCIAL DE GESTION EMPRESARIAL DEL SURORIENTE DEL TOLIMA: "CORPIJAOS"

HACE CONSTAR QUE:

La señora LUZ NIDIA MENDOZA identificada con C.C.65.551.296 de el Guamo Tolima, laboro en esta entidad por un tiempo de 10 meses, en le cargo de contadora y secretaria del C.P.G.A."Corpijaos", hasta el 31 de Diciembre de 2.007. Actualmente no posee ningún vinculo laboral con esta entidad.

La presente se expide a los dieciocho (18) dias del mes de Julio de 2.008 a petición de la interesada.

Atentamente,

LUIS EDUARDO VILLANUEVA VILLANUEVA
Gerente

CORPORACION MUNICIPIOS DE COYAIMA, DOLORES, GUAMO, NATAGAIMA, ORTEGA, PRADO, PURIFICACION Y SALDAÑA
PALACIO MUNICIPAL PISO 3 TEL.(8)2270838 312-5863013
E-MAIL: centroprovincialcorpijaos@yahoo.com
GUAMO TOLIMA COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

CONTRALORIA MUNICIPAL
GUAMO

LA SUSCRITA SECRETARIA PAGADORA DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL DEL GUAMO TOLIMA.

H A C E C O N S T A R :

Que la Señorita **LUZ NIDIA MENDOZA BUSTOS, identificada con la Cédula de Ciudadania** No. 65'551.296 expedida en el Guamo Tolima, laboró en ésta Dependencia desempeñando el Cargo de Auxiliar de Oficina, durante el tiempo comprendido del 1o. de Agosto al 30 de Octubre de 1.992 - de Abril a Agosto de 1.993 - del 1o. al 30 de - Diciembre de 1.993 y del 1o. de Enero al 30 de Marzo de 1.994, durante estos Periodos observo buena Conducta.

La presente se expide a solicitud de la Interesada.

Dada en el Despacho de la Contraloría Municipal a - los Seis (6) días del Mes de Enero de Mil Novecientos Noventa y Cinco - (1.995).

ELIZABETH VASQUEZ VASQUEZ
Secretaria Pagadora

REPUBLICA DE COLOMBIA CONTRALORIA MUNICIPAL GUAMO DEPARTAMENTO DEL TOLIMA