18

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Molina	Vargas	Esther

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 26437973	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 15 MES 04 AÑO 1969

PAÍS COLOMBIA

DEPTO HUILA

MUNICIPIO ACEVEDO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 1 12 17 2 PISO JOSE ACEVEDO Y GOMEZ

PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA

MUNICIPIO ACEVEDO

TELÉFONO 3112050593 EMAIL esthermolinavargas2016@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

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

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 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)

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

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 ALCALDIA DE ACEVEDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ACEVEDO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	07	*Año*	2026	*Día*	22	*Mes*	10	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES V	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 N - 09 02 esquina					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ACEVEDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ACEVEDO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3112050593	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES III	*DEPENDENCIA* ASEO GENERAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 - 9 02					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ACEVEDO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	09	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GESTOR SOCIAL Y COMUNITARIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 9 47 ESQUINA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ACEVEDO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	29	*Mes*	02	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA SERVICIOS GENERALES						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 9 47 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ACEVEDO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	11	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE SERVICIOS GENERALES						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 9 47 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ACEVEDO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA SERVICIOS GENERALES						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 9 47 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ACEVEDO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA SERVICIOS GENERALES						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 9 47 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ACEVEDO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR	*DEPENDENCIA* AREA DE SERVICIOS GENERALES						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 - 9 47					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ACEVEDO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR	*DEPENDENCIA* AREA DE SERVICIOS GENERALES						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 - 9 47					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ACEVEDO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AUXILIAR DE SEVICION GENERALES						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 - CON CALLE 9 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ACEVEDO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ACEVEDO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES III	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERO Y ADMON						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 - 9 02					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ACEVEDO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ACEVEDO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 - 9 02					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ACEVEDO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ACEVEDO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3125105734	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	01	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN*					

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 ACEVEDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ACEVEDO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION INNOVEMOS MAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3156457079	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*	13	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 47 C 3 N 10						

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	2	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	9
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

73

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento ACOVIA HUILA

Esthar Polimuruga

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

PUBLICACION PROACTIVA DE 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	2026-01-21 09:38

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ESTHER		MOLINA	VARGAS

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	26437973

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	ACEVEDO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	ACEVEDO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE ACEVEDO

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	ACEVEDO

Dirección	["carrera 4 No. 2-09\r\n\r\n"]
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	$5.400.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$5.400.000,00

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	$5.000,00

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 | Numero

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 actue 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

28
~~29~~

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:

~~16.~~ 29

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.437.973**

MOLINA VARGAS
APELLIDOS

ESTHER
NOMBRES

Esther M. Molina V.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1969**

ACEVEDO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-AGO-1993 ACEVEDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1900400-00285234-F-0026437973-20110323 **00262**28805G 1 35292319

30

77

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141145064469

(415)7707212489984(8020) 000014114506446 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
2 6 4 3 7 9 7 3	2	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	26437973	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Acevedo	0 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOLINA	VARGAS	ESTHER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Acevedo	0 0 6

41. Dirección principal: CR 1 12 17

42. Correo electrónico: esthermolinavargas2016@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 7 7 6 1 4 8	3 2 1 3 2 4 5 8 2 3

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
8 2 9 9	2 0 2 0 0 1 0 9							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	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 [X] 60. No. de Folios: 0

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 MOLINA VARGAS ESTHER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-01-2026 04:12:41PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

31
~~78~~

SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMETAL DEL HUILA
MUNICIPIO DE ACEVEDO
INSTITUCION EDUCATIVA SAN MARCOS
CREADA MEDIANTE DECRETO N° 422 DE 2004
RESOLUCION DE RECONOCIEMIENTO OFICIAL N° 1686 DE MARZO 14 DE 2017
DANE: 241006000278 NIT: 813009891-6

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN MARCOS

CERTIFICA QUE

La Señora **ESTHER MOLINA VARGAS,** Identificada con Cedula de Ciudadanía N° 26.437.973 de Acevedo Huila. Cursó y aprobó el grado **TERCERO** de Básica Primaria Sede El Salado durante el año lectivo 1.983 así:

ASIGNATURA	NOTA
Matemáticas	ACEPTABLE
Lengua castellano	ACEPTABLE
Ciencias Sociales	SOBRESALIENTE
Educación Física recreación y deporte	SOBRESALIENTE
Educación religiosa y moral	SOBRESALIENTE
Educación ética y valores	SOBRESALIENTE
Ciencias Naturales	ACEPTABLE
Comportamiento social	SOBRESALIENTE

La anterior certificación es fiel copia del original. Se expide a solicitud del interesado, a los 26 días del mes de **Febrero de 2020.**

DIEGO ALEXANDER GONZALEZ SANTAMARIA
Rector IE San Marcos

Sembramos semillas, para un mejor futuro
Corregimiento San Marcos
Acevedo - Huila
Sanmarcos.acevedo@gmail.com

32
89

	MUNICIPIO DE ACEVEDO	PAGINA: 1 DE 1
	SECRETARIA DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO *NIT 891 180 069 - 1*	CODIGO:F08-I02
		VERSION: DOS
	CERTIFICACION LABORAL	FECHA:01/06/2010

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO

CERTIFICA:

Que la señora **ESTHER MOLINA VARGAS**, Identificada con la cédula de ciudadanía No.**26.437.973,** Expedida en **Acevedo**. Presto sus servicios al Municipio, como **APOYO A LA GESTIÓN EN SERVICIOS DE ASEO Y LIMPIEZA DE LAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL**. en la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios, en el tiempo comprendido del dos (02) de enero de 2020 al treinta (30) de junio del 2020 y del diez (10) de julio de 2020 al treinta y uno (31) de diciembre de 2020.

Dada en Acevedo, a los cinco (5) días del mes de Enero de Dos Mil Veintiuno (2021).

DIDIER CARDOZO SANDOVAL
Secretario de Gobierno Desarrollo Social y Talento Humano

Proyectado Por:	Revisado Por	Aprobado Por:
Nombre: Margoth Guecheró Q	Nombre: Didier Cardozo Sandoval	Nombre: Didier Cardozo Sandoval
Cargo: Secretaria	Cargo: Secretario de Gobierno	Cargo: Secretario de Gobierno

33

~~88~~

innovemos más
Ideas, Proyectos y Progreso

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certificamos que la señora Esther Molina Vargas identificada con la cedula de ciudadanía No.26.437.973 laboro con nuestra fundación, desempeñando el cargo de auxiliar de servicios generales, mediante contrato por prestación de servicios, desde el 15 de enero de 2019 hasta el 13 de diciembre de 2019.

Para constancia de lo anterior se firma a los siete (07) días del mes de enero de 2020.

Atentamente

Carlos Andrés Mosquera Cortes
Representante legal
Celular 315 - 6457079

34
40

	ALCALDIA MUNICIPAL DE ACEVEDO HUILA NIT:891180069-1 SECRETARIA DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO CERTIFICADO LABORAL	SIGC

Fecha: 07-10-2020	Versión: 3	Código: FT-SGDSTH	Página 1 de 1

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO

CERTIFICA:

Que la señora **ESTHER MOLINA VARGAS**, Identificada con la cédula de ciudadanía No.**26.437.973**, Expedida en Acevedo. Presto sus servicios al Municipio, como **APOYO A LA GESTIÓN EN SERVICIOS DE ASEO Y LIMPIEZA DE LAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL**, en la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios, en el tiempo comprendido del dos (02) de enero de 2020 al treinta (30) de junio del 2020, del diez (10) de julio de 2020 al treinta y uno (31) de diciembre de 2020 y del 23 de enero de 2021 al 30 de junio de 2021.

Dada en Acevedo, al primer (1) días del mes de Julio de Dos Mil Veintiuno (2021).

DIDIER CARDOZO SANDOVAL
Secretario de Gobierno Desarrollo Social y Talento Humano

Firma: Elaboró: Margoth Guerrero Gutiérrez Cargo: Secretaria	Firma: Revisó: Didier Cardozo Sandoval Cargo: Secretario de Gobierno	Firma: Aprobó: Didier Cardozo Sandoval Cargo: Secretario de Gobierno

35

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACEVEDO HUILA NIT:891180069-1 SECRETARIA DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO CERTIFICADO LABORAL		SIGC
Fecha: 07-10-2020	Versión: 3	Código: FT-SGDSTH	Página 1 de 1

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO

CERTIFICA:

Que la señora **ESTHER MOLINA VARGAS**, Identificada con la cédula de ciudadanía No.**26.437.973**, Expedida en Acevedo. Presto sus servicios al Municipio, **como APOYO A LA GESTIÓN EN SERVICIOS DE ASEO Y LIMPIEZA DE LAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL**, en la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios, en el tiempo comprendido del dos (02) de enero de 2020 al treinta (30) de junio del 2020, del diez (10) de julio de 2020 al treinta y uno (31) de diciembre de 2020 y del 23 de enero de 2021 al 30 de junio de 2021.

Dada en Acevedo, al primer (1) días del mes de Julio de Dos Mil Veintiuno (2021).

DIDIER CARDOZO SANDOVAL
Secretario de Gobierno Desarrollo Social y Talento Humano

Firma: Elaboró: Margoth Guerrero Quintero Cargo: Secretaria	Firma: Revisó: Didier Cardozo Sandoval Cargo: Secretario de Gobierno	Firma: Aprobó: Didier Cardozo Sandoval Cargo: Secretario de Gobierno

Escaneado con CamScanner

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACEVEDO HUILA	
	NIT:891180069-1	
	SECRETARIA DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO	SIGC
	CERTIFICADO LABORAL	
Fecha: 03-08-2021	Versión: 3	Código: FT-SGDSTH / Página 1 de 1

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO DEL MUNICIPIO DE ACEVEDO HUILA

CERTIFICA:

Que la señora **ESTHER MOLINA VARGAS**, Identificada con la cédula de ciudadanía No.**26.437.973**, Expedida en **Acevedo Huila**. Presto sus servicios al Municipio, **como APOYO A LA GESTIÓN EN SERVICIOS GENERALES DE ASEO Y LIMPIEZA DE LAS INSTALACIONES DONDE FUNCIONA LA ALCALDIA MUNICIPAL DE ACEVEDO**. en la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios, en el tiempo comprendido del primero (01) de Julio del 2021, hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2021.

Dada en Acevedo, a los cuatro (04) días del mes de enero de Dos Mil Veintidós (2022).

DIDIER CARDOZO SANDOVAL

Firma:	Firma:	Firma:
Elaboró: Sandra Milena Rojas Calderón	Revisó: Didier Cardozo Sandoval	Aprobó: Didier Cardozo Sandoval
Cargo: secretaria	Cargo: Secretario de Gobierno	Cargo: Secretario de Gobierno

37

~~13~~

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACEVEDO HUILA		
	NIT:891180069-1		
	SECRETARÍA DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO		
	CERTIFICADO LABORAL		SIGC
Fecha: 07-10-2020	Versión: 3	Código: FT-SGDSTH	Página 1 de 1

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO DEL MUNICIPIO DE ACEVEDO HUILA

CERTIFICA:

Que la señora **ESTHER MOLINA VARGAS**, Identificada con la cédula de ciudadanía No.**26.437.973**, Expedida en Acevedo **Huila**. Presto sus servicios al Municipio, **como APOYO A LA GESTIÓN EN SERVICIOS GENERALES DE ASEO Y LIMPIEZA DE LAS INSTALACIONES DONDE FUNCIONA LA ALCALDIA MUNICIPAL DE ACEVEDO**. en la modalidad de Contrato de Prestación de **Servicios**, en el tiempo comprendido del trece (13) de enero del 2022, **hasta** el treinta y uno (31) de agosto de 2022.

Dada en Acevedo, a los treinta y un (31) días del mes de agosto de Dos Mil Veintidós (2022).

DIDIER CARDOZO SANDOVAL

Elaboró: Sandra Milena Ochoa Calderón	Revisó: Didier Cardozo Sandoval	Aprobó: Didier Cardozo Sandoval
Cargo: secretaria	Cargo: Secretario de Gobierno	Cargo: Secretario de Gobierno

38
94

E.S.E. Hospital San Francisco Javier

CERTIFICACIÓN

El suscrito Subgerente Administrativo y financiero de la ESE Hospital San Francisco Javier de Acevedo Huila, se permite certificar, que la señora **ESTHER MOLINA VARGAS**, identificada con la cédula de ciudadanía No 23437973 expedida en Acevedo (H) laboró con nuestra institución como PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER de la siguiente manera:

- Del día 01 de octubre del 2022 hasta el día 31 de diciembre de 2022

La presente se expide a los (03) días del mes de enero de 2023, para sus fines pertinentes.

HUGO DANIEL VALDERRAMA RAMIREZ
Subgerente Administrativo y financiero

Cra 3 con Clle 9 Esquina
Acevedo - Huila
E-mail: hsanfrancisco@eseacevedo-huila.gov.co
Página Web: eseacevedo-huila.gov.co

Avancemos En salud

~~48~~
39

E.S.E. Hospital San Francisco Javier
NIT. 813.002.497-5

CERTIFICACIÓN

El suscrito Subgerente Administrativo y financiero de la ESE Hospital San Francisco Javier de Acevedo Huila, se permite certificar, que la señora **ESTHER MOLINA VARGAS,** identificada con la cédula de ciudadanía No **23437973**, expedida en Acevedo (H), laboró con nuestra institución como PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER. de la siguiente manera:

- Del día 01 de enero de 2023 hasta el 31 de marzo de 2023

La presente se expide a los (01) días del mes de abril de 2023, para sus fines pertinentes.

HUGO DANIEL VALDERRAMA RAMIREZ
Subgerente Administrativo y financiero

Cra 3 con Clle 9 Esquina
Acevedo - Huila
E-mail: hsanfrancisco@eseacevedo-huila.gov.co
Página Web: eseacevedo-huila.gov.co

Avancemos En salud

40
96

E.S.E. Hospital San Francisco Javier
NIT. 813.002.497-5

CERTIFICACIÓN

El suscrito Subgerente Administrativo y financiero de la ESE Hospital San Francisco Javier de Acevedo Huila, se permite certificar, que la señora **ESTHER MOLINA VARGAS,** identificada con la cédula de ciudadanía No **26437973**, expedida en Acevedo (H), laboró con nuestra institución como PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER. de la siguiente manera:

- Del día 01 de abril de 2023 hasta el 30 de junio de 2023

La presente se expide a los (01) días del mes de julio de 2023, para sus fines pertinentes.

HUGO DANIEL VALDERRAMA RAMIREZ
Subgerente Administrativo y financiero

Cra 3 con Clle 9 Esquina
Acevedo - Huila
E-mail: hsanfrancisco@eseacevedo-huila.gov.co
Página Web: eseacevedo-huila.gov.co

Avancemos En salud

41

E.S.E. Hospital San Francisco Javier
NIT. 813.002.497-5

CERTIFICACIÓN

El suscrito Subgerente Administrativo y financiero de la ESE Hospital San Francisco Javier de Acevedo Huila, se permite certificar, que la señora **ESTHER MOLINA VARGAS,** identificada con la cédula de ciudadanía No 26437973 expedida en Acevedo (H), laboró con nuestra institución PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER.

- Del día 01 de julio de 2023 hasta el 30 de septiembre de 2023

La presente se expide a los (01) días del mes de octubre de 2023, para sus fines pertinentes.

HUGO DANIEL VALDERRAMA RAMIREZ
Subgerente Administrativo y financiero

42
98

E.S.E. Hospital San Francisco Javier
NIT. 813.002.497-5

CERTIFICACIÓN

El suscrito Subgerente Administrativo y financiero de la ESE Hospital San Francisco Javier de Acevedo Huila, se permite certificar, que la señora **ESTHER MOLINA VARGAS,** identificada con la cédula de ciudadanía No 26437973 expedida en Acevedo (H), laboró con nuestra institución PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER.

- Del día 01 de noviembre de 2023 hasta el 31 de diciembre de 2023

La presente se expide a los (01) días del mes de enero de 2023, para sus fines pertinentes.

HUGO DANIEL VALDERRAMA RAMIREZ
Subgerente Administrativo y financiero

Cra 3 con Clle 9 Esquina
Acevedo - Huila
E-mail: hsanfrancisco@eseacevedo-huila.gov.co
Página Web: eseacevedo-huila.gov.co

Avancemos En salud Por Acevedo

43
99

E.S.E. Hospital San Francisco Javier
NIT. 813.002.497-5

CERTIFICACIÓN

El suscrito Subgerente Administrativo y financiero de la ESE Hospital San Francisco Javier de Acevedo Huila, se permite certificar, que la señora **ESTHER MOLINA VARGAS** , identificada con la cédula de ciudadanía No 26437973 expedida en Acevedo (H), laboró con nuestra institución PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER.

- Del día 01 de OCTUBRE de 2023 hasta el 31 de OCTUBRE de 2023

La presente se expide a los (01) días del mes de NOVIEMBRE de 2023, para sus fines pertinentes.

HUGO DANIEL VALDERRAMA RAMIREZ
Subgerente Administrativo y financiero

Cra 3 con Clle 9 Esquina
Acevedo - Huila
E-mail: hsanfrancisco@eseacevedo-huila.gov.co
Página Web: eseacevedo-huila.gov.co

Avancemos En salud Por Acevedo

104
100

E.S.E. Hospital San Francisco Javier
NIT.813.002.497-5

EL SUBGERENTE
DE LA E. S. E. HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER
ACEVEDO - HUILA

CERTIFICA

Que la señora ESTHER MOLINA VARGAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 26.437.973, prestó sus servicios a esta institución como Líder Comunitario del Programa Equipos Básicos en Salud, vinculada mediante contrato de prestación de servicios, desde el 10 de septiembre al 30 de diciembre de 2024.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada.

Dada en Acevedo Huila, a los veinte (20) días del mes de enero de 2026

HUGO DANIEL VALDERRAMA R.
Subgerente
Teléfono: 3188544296
Correo: subgerencia@eseacevedo-huila.gov.co

Proyecto: Alba Luz Alvira H.

45
~~101~~

E.S.E. Hospital San Francisco Javier
NIT.813.002.497-5

EL SUBGERENTE
DE LA E. S. E. HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER
ACEVEDO - HUILA

CERTIFICA

Que la señora ESTHER MOLINA VARGAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 26.437.973, prestó sus servicios a esta institución como Auxiliar de Servicios Generales, vinculada mediante contrato de prestación de servicios, desde el 01 de enero al 29 de febrero de 2024.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada.

Dada en Acevedo Huila, a los veinte (20) días del mes de enero de 2026

HUGO DANIEL VALDERRAMA R.
Subgerente
Teléfono: 3188544296
Correo: subgerencia@eseacevedo-huila.gov.co

Proyecto: Alba Luz Alvira H.

46

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACEVEDO HUILA		
	NIT:891180069-1		
	SECRETARIA DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO		SIGC
	CERTIFICADO LABORAL		
Fecha: 03-08-2021	Versión: 3	Código: FT-SGDSTH	Página 1 de 1

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO DEL MUNICIPIO DE ACEVEDO HUILA.

CERTIFICA:

Que la señora **ESTHER MOLINA VARGAS**, Identificada con la cédula de ciudadanía No.**26.437.973**, Expedida en **Acevedo Huila**. Presto sus servicios al Municipio, como **APOYO A LA GESTIÓN EN SERVICIOS GENERALES DE ASEO Y LIMPIEZA DE LAS INSTALACIONES DONDE FUNCIONA LA ALCALDIA MUNICIPAL DE ACEVEDO**. en la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios, en el tiempo comprendido del primero (01) de Julio del 2021, hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2021.

Dada en Acevedo, a los cuatro (04) días del mes de enero de Dos Mil Veintidós (2022).

DIDIER CARDOZO SANDOVAL

Firma:	Firma:	Firma:
Elaboró: Sandra Milena Rojas Calderón	Revisó: Didier Cardozo Sandoval	Aprobó: Didier Cardozo Sandoval
Cargo: secretaria	Cargo: Secretario de Gobierno	Cargo: Secretario de Gobierno

147
~~88~~
28

innovemos más
Ideas, Proyectos y Progreso

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certificamos que la señora Esther Molina Vargas identificada con la cedula de ciudadanía No.26.437.973 laboro con nuestra fundación, desempeñando el cargo de auxiliar de servicios generales, mediante contrato por prestación de servicios, desde el 15 de enero de 2019 hasta el 13 de diciembre de 2019.

Para constencia de lo anterior se firma a los siete (07) días del mes de enero de 2020.

Atentamente

Carlos Andrés Mosquera Cortes
Representante legal
Celular 315 - 6457079

48
90
27

	ALCALDIA MUNICIPAL DE ACEVEDO HUILA	
	NIT:891180069-1	
	SECRETARIA DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO	
	CERTIFICADO LABORAL	SIGC
Fecha: 07-10-2020	Versión: 3	Código: FT-SGDSTH	Página 1 de 1

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO

CERTIFICA:

Que la señora ESTHER MOLINA VARGAS, Identificada con la cédula de ciudadanía No.26.437.973, Expedida en Acevedo. Presto sus servicios al Municipio, como APOYO A LA GESTIÓN EN SERVICIOS DE ASEO Y LIMPIEZA DE LAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL, en la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios, en el tiempo comprendido del dos (02) de enero de 2020 al treinta (30) de junio del 2020, del diez (10) de julio de 2020 al treinta y uno (31) de diciembre de 2020 y del 23 de enero de 2021 al 30 de junio de 2021.

Dada en Acevedo, al primer (1) días del mes de Julio de Dos Mil Veintiuno (2021).

DIDIER CARDOZO SANDOVAL
Secretario de Gobierno Desarrollo Social y Talento Humano

Firma:	Firma:	Firma:
Elaboró: Margoth Guerrero Quintero	Revisó: Didier Cardozo Sandoval	Aprobó: Didier Cardozo Sandoval
Cargo: Secretaria	Cargo: Secretario de Gobierno	Cargo: Secretario de Gobierno

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACEVEDO HUILA		
	NIT:891180069-1		
	SECRETARIA DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO		
	CERTIFICADO LABORAL		
Fecha: 07-10-2020	Versión: 3	Código: FT-SGDSTH	Página 1 de 1

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO DEL MUNICIPIO DE ACEVEDO HUILA

CERTIFICA:

Que la señora **ESTHER MOLINA VARGAS**, identificada con la cédula de ciudadanía No.**26.437.973,** expedida en **Acevedo Huila**. Prestó sus servicios al Municipio, **APOYO A LA GESTIÓN EN EL ASEO GENERAL DE LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL,** adscrita la secretaria de Gobierno Desarrollo Social y Talento Humano, En la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios, en el tiempo comprendido del veintitrés (23) de Julio del 2026, hasta el Veintidós (22) de octubre de 2026.

Dada en Acevedo, a los veintidós (22) días del mes de octubre de Dos Mil Veintiséis (2026).

SEBASTIÁN SILVA PEÑA
Secretario de Gobierno, Desarrollo Social y Talento Humano

Elaboró: Deryi Sapuyes Gaviria	**Revisó: Sebastian Silva Peña**	**Aprobó: Sebastian Silva Peña**
Cargo: Apoyo Secretarial	**Cargo: Alcalde Delegado**	**Cargo: Alcalde Delegado**

30

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305586265

PIB
08:32:47

Bogotá DC, 29 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) ESTHER MOLINA VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26437973:

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.

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 jueves 29 de octubre de 2026, a las 08:31:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26437973
Código de Verificación	26437973261029083126

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 MARTÍNEZ ROMERO

Contralor Delegado

Generó: WEB

32

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:34:22 AM horas del 29/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **26437973**

Apellidos y Nombres: **MOLINA VARGAS ESTHER**

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

53

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, 29/10/2026 08:46:41 a. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **26437973**

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. **150546279** . 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

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

(No válido para traslado de EPS, uso de servicios médicos, ni para pago de prestaciones económicas)

Asmet Salud EPS SAS se permite informar que a la fecha, el (la) afiliado(a) ESTHER MOLINA VARGAS identificado(a) con CC 26437973 se encuentra vinculado(a) al Sistema General de Seguridad Social en Salud por intermedio de Asmet Salud EPS SAS con la siguiente información:

Régimen de afiliación actual:	CONTRIBUTIVO
Tipo de afiliación:	COTIZANTE
Rango salarial:	1
Municipio afiliación:	ACEVEDO, HUILA
Zona:	URBANA
Estado:	ACTIVO

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse en la línea gratuita: 01 8000 913 876 o en el chat virtual de nuestra página WEB www.asmetsalud.org.co. Se firma y se expide en la ciudad de Popayán a los 30 días del mes de octubre de 2026, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

Operaciones Nacional

ASMET SALUD EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Fecha:30/10/2026 15:06:00 **IP:**null - AC47EA936A6BF33929C53D76D066A64B099175F4

porvenir
sólo hay uno

SS

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ESTHER MOLINA VARGAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **26.437.973**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Octubre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

56

85

Marleny Martínez Duque
El Arte de la Medicina Preventiva a su servicio

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

FECHA EXAMEN			CIUDAD	EMPRESA
20	1	2026	PITALITO	ALCALDIA MUNICIPAL DE ACEVEDO

TIPO DE VALORACION

INGRESO	X	**PERIÓDICO**		**EGRESO**	
CAMBIO DE OCUPACION		**POST INCAPACIDAD**		**OTROS**	

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES Y APELLIDOS					TIPO DE DOCUMENTO	CC
ESTHER MOLINA VARGAS					NUMERO	26437973
FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	M	DIRECCION	TELEFONO
15	4	1969		F X	Kra 1 No. 12-17 B/Jose Acevedo y Gómez	3112050593

TITULO	OCUPACION/CARGO	SECTOR ECONOMICO
PRIMARIA COMPLETA	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	ADMINISTRACION PUBLICA

CUMPLIMIENTO DE VALORACION CONCEPTO MEDICO

Tamiz Visual	NSR	Tamiz Auditivo	NSR	Respiratorio	Normal	Psicosocial	NSR
Osteomuscular	Normal	Cardiovascular	Normal	Laboratorios	NSR		

Conclusiones Ocupacionales: De acuerdo al Examen Ocupacional realizado al titular de la presente se evidencia que no presenta alteraciones Osteomusculares al momento del examen médico. Puede laborar como **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** en el Sector Económico **ADMINISTRACION PUBLICA**

Conductas Ocupacionales Preventivas: Se recomienda la realización de pausas activas oculares cada hora para descanso visual, y pausas activas Ergonómicas para evitar posición sedente, cada 2 horas.

Recomendaciones Generales: 1.- Se sugiere ejercicio regular acorde con su estado Físico y condición de salud, así como hábitos saludables de alimentación. 2.- Se recomienda solicitar en su EPS valoración médica y valoración Odontológica Anual.

Concepto Médico de Aptitud Ocupacional: NO PRESENTA RESTRICCION PARA LABORAR

FIRMA Y HUELLA DEL COLABORADOR	FOTO	FIRMA Y SELLO DEL MEDICO OCUPACIONAL
Esthor Molina Vargas		MARLENY MARTINEZ DUQUE Nit: 36274018-9 Doctora en Medicina y Cirugia Especialista en Gerencia de la Seguridad y Salud laboral LP-SST-1078/19

Avalado por: Resolución 2346 de 2007 y Resolución 0312 de 2019.

VALIDO PARA LA EMPRESA QUE LO SOLICITA POR UN AÑO

Calle 2 # 1E-27 B/ Los Lagos - Pitalito (Huila)

Celular: 3117091371

57

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 26437973 **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 29/10/2026 03:49 PM

Código Verificación: **BS5AGQTX19**

Válida hasta: **29/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

58

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 08:17:33 horas del 30/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **26437973,** Apellidos y Nombres **MOLINA VARGAS ESTHER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia de acevedo** , con NIT **891180069-1** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

compensar | miplanilla.com

59

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ESTHER MOLINA VARGAS
No. Identificación: CC26437973
Dirección: CARRERA 1 #12-17
Telefono: 0000000000
Correo: esthermolina906@gmail.com
Ciudad: ACEVEDO
Número de Planilla: 8396178018

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ESTHER MOLINA VARGAS
Tipo y número de identificación	CC26437973
Número de planilla	8396178018
Fecha pago	2026-10-23
Número de autorización pago	72741224
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2026
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	508300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
230301	Porvenir	280200	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	218900	1

8396178018

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 26437973
APELLIDOS Y NOMBRES: ESTHER MOLINA VARGAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC62	230301	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

60
102

Certificación
Bancaria

Viernes, 23 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ESTHER MOLINA VARGAS identificado(a) con CC 26437973, 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 Ahorros	45342939566	2022-10-05	INACTIVO	*****

*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

61

~~103~~

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL HUILA
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
Nit. 891.180.069-1

PAZ Y SALVO

EL SECRETARIO DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ACEVEDO HUILA

CERTIFICA QUE:

Una vez revisado la base de datos **ESTHER MOLINA VARGAS** **identificado** con número **CC: 26.437.973** se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de Impuestos, Tasas y Contribuciones vigencia 2026.

Se expide a solicitud del interesado. Este documento es válido hasta el 31 de **ENERO** del año dos mil veintiséis (2026)

Valido para contratar PROVISIONAL.

Dado en Acevedo Huila, a los 21 días del mes de ENERO del año dos mil veintiséis (2026)

EDNA CRISTINA CANACUE HERMIDA
Secretario de Hacienda.

Elaboró: ACINETH PEÑA

MUNICIPIO DE ACEVEDO
Secretaria de Hacienda
TESORERIA