17

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA
GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
SIGEP II

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ALVIS	MARTINEZ	CARLOS OVIDIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 93373900	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 699211 D.M. 38

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 14 MES 11 AÑO 1968	CARRERA 6N 9 15 segundo piso			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	TOLIMA
DEPTO	TOLIMA	MUNICIPIO	IBAGUÉ		
MUNICIPIO	AMBALEMA	TELÉFONO	3138776312	EMAIL	coam14@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1986
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ODONTOLOGIA	11	1992	005304

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO "FUNSE"	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		CURSO EN ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VICTIMAS PAPSIVI	07	2026

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: GOBERNACION DE TOLIMA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día: 03	Mes: 02	Año: 2026				Día: 01	Mes: 08	Año: 2026		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 019 DE 2017 APOYO AL SISTEMA I	DEPENDENCIA: DIRECCION SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN: CARRERA 3 null null entre 10 y 11					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: GOBERNACION DE TOLIMA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3138776312	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día: 10	Mes: 02	Año: 2025				Día: 08	Mes: 08	Año: 2025		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 049/2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA: DIRECCION DE SEGURIDAD SOCIAL					DIRECCIÓN: CARRERA 3 NORTE null null entre 10 y 11					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE TOLIMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3138776312	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	09	*Año*	2024	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL `PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE SEGURIDAD						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 null null entre calles 10 y 11					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE TOLIMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3138776312	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	14	*Mes*	08	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 3A NORTE 3A 3 NORTE entre 9 y 10					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE TOLIMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3138776312	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA - SALUD	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* AVENIDA 3 A NORTE 15A 0 NORTE PISO 6					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE TOLIMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2611111	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	10	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE LA SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 entre 10 y 11					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE TOLIMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SEGURIDAD SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 3E 10Y 11					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE TOLIMA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3138776312	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	07	*Año*	2020	*Día*	23	*Mes*	01	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 3E 10Y 11					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD IAC GPP SERVICIOS INTEGRALES IBAGUE			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 0315552129	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	08	*Año*	2000	*Día*	01	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL ODONTOLOGO	*DEPENDENCIA* ODONTOLOGIA						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

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	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	17	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	6
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 Ibagué, octubre 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.

Ibagué, octubre 2026

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
SIGEP II

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 93.373.900
ALVIS MARTINEZ
APELLIDOS
CARLOS OVIDIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-NOV-1968
AMBALEMA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
24-FEB-1987 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2900100-00072802-M-0093373900-20080918
0003440128A 1
6370007461

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14872706361

(415)7707212489984(8020) 000001487270636 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 3 3 7 3 9 0 0	2	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	9 3 3 7 3 9 0 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALVIS	MARTINEZ	CARLOS	OVIDIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CENTRO CR 4 12 25 ED CENTRO MEDICO CS 303 B

42. Correo electrónico: coam14@yahoo.com

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

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
4 5 2 0	2 0 1 9 0 1 1 6	0 0 1 0	2 0 0 0 0 8 1 8	8 6 2 2		2 2 2 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	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					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022-10-21 / 04:05:08PM

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 ALVIS MARTINEZ CARLOS OVIDIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO DOCUMENTO

IDENTIFICACION DEL PLANTEL

Colegio Nacional de "San Simón"

Carrera 5a. No. 33-36 – Teléfono 31469

Jornada MAÑANA

Inscripción S. E. 131011

Inscripción Dane 173001-00309

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de Ibagué, a los 28 días del mes de noviembre del año 1986 se reunieron, con el fin de formalizar la Graduación de los Alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del COLEGIO NACIONAL DE «SAN SIMON» institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Medio Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la MODALIDAD ACADEMICA según Resolución No. 1195 del 8 de Julio de 1946. Comprobado la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Medio Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

ALVIS MARTINEZ CARLOS OVIDIO

T.I. No. 681114-09580 DE ARMERO

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 026 de fecha 28 de noviembre 1986 que consta de 194 alumnos que comienza con el Nombre de Alvis Martinez Carlos Ovidio y se acaba con el nombre de Villalba Rubiano Freddy Alberto

Firmado y Sellado por:

ORLANDO MOLINA LOPEZ (Rector) y ZILIA GUERRA DE PINZON (Secretaria)

Dado en Ibagué, a los 28 días del mes de noviembre de 1986

El Rector Director - firmado y sellado

C. C. No. 1.765.101 de Calarcá

El Secretario - firmado y sellado

SECRETARIA

C. C. No. 10611.[illegible] de Guamo

Colegio Odontológico Colombiano

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

confiere el título de **Odontólogo**

A **Carlos Ovidio Alvis Martinez**

Identificado con la C. C. No 93'373.900 expedida en Ibagué

En testimonio de ello se expide el presente diploma en Bogotá a los 18 días del mes de Diciembre del año de 19 92 y lo refrenda con el sello respectivo

Rector

Decano

Secretario Académico

Ministro de Salud

Ministro de Educación Nacional

El Graduando

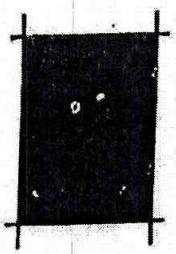
Diploma No 5166 Anotado al folio ... del libro de registro de Diplomas No ... para los efectos legales

MINIST... Reconócese ... los ... Bogotá 5 - VIII - 94 Resolución No. 005364 Diario Oficial ...

NOTARIA PRIMERA - IBAGUE - REPUBLICA DE COLOMBIA - JOSE LIBARDO COCANEGRA M. NOTARIO PRIMERO

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE IBAGUE HACE CONSTAR: que la presente Foto-Copia coincide con su original que he tenido a la vista

Ibagué 22 AGO 1994



Colegio Odontológico Colombiano

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Los suscritos Rector y Secretario Académico del Colegio Odontológico Colombiano, expiden copia auténtica del Acta de Grado del

Alumno ALVIS MARTINEZ CARLOS OVIDIO.
portador de la C.C. No. 93.373.900 *expedida en* Ibagué (Tolima).
y que a la letra dice, Folio No. 22 AL 25 - ACTA No. 50.-

En la ciudad de Santafé de Bogotá D.C., a los dieciocho (18) días del mes de Diciembre de mil novecientos noventa y dos en el Teatro Astor Plaza de esta ciudad, siendo las (10:00) de la mañana y ante la presencia del señor Rector del Colegio Odontológico Colombiano Doctor MIGUEL ANTONIO YEPES PARRA, del padrino de la XXXI Promoción, Profesor Dr. PEDRO ABEL LUNA OLIVERA, de la Secretaria Académica Doctora INES VELEZ DE TAMARA y demás directores integrantes del Comité Docente del Colegio Odontológico Colombiano, se llevó a cabo la ceremonia de grado de los alumnos colegiales que culminaron su programa académico y que por lo tanto cumplieron con la totalidad de requisitos exigidos por los estatutos y reglamentos de la Institución.

El señor Rector tomó a los graduandos el juramento estatutario e hizo entrega a cada uno de ellos del Diploma de Odontólogo que otorga el Colegio Odontológico Colombiano, según aprobación contenida en la Resolución No. 18391 del 15 de octubre de 1979 del Ministerio de Educación Nacional y renovada por la Resolución No. 002150 del 15 de octubre de 1987 del señor Director del Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior (ICFES), que los acredita para ejercer la profesión de Odontólogos en todo el Territorio Nacional de Colombia.

Se deja constancia de que el graduado tiene definida su situación militar según libreta No. del Distrito No. y que terminó estudios universitarios en el año de 1992.

El Rector (fdo.) MIGUEL ANTONIO YEPES PARRA; la Secretaria Académica (fdo.) INES VELEZ DE TAMARA.

Hay sellos del Rector y de la Secretaria Académica. Es fiel copia tomada del original debidamente firmada y sellada. Dada en Santafé de Bogotá, D.C. a los dieciocho (18) *días del mes de* DI. *de mil novecientos noventa* dos (199..).

MIGUEL ANTONIO YEPES PARRA
RECTOR

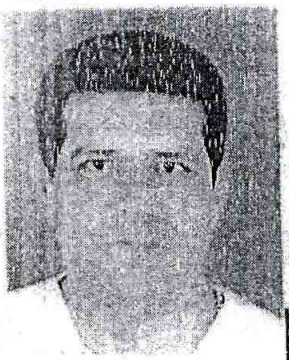
INES VELEZ DE TAMARA
Secretaria Académica

27

30

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL.



CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ

93373900

REGISTRO Nº. 005304 05/08/1994

Inscripción
12180/2013 25 005304

ODONTOLOGO

El presente carné es válido para dar cumplimiento a lo establecido en los Decretos 1875 de 1994, 1352 de 2000 y 860 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.

Secretario de Salud del Tolima

SECRETARIA DE SALUD

Este carné es personal e intransferible
Si es encontrado devolverlo a la Secretaría de Salud del Tolima

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

DESARROLLO DE FUNCIÓN PÚBLICA CUMPLIMIENTO LEY 35 DE 1989

No. CERTIFICADO: TNEO2026-8604

LA SUSCRITA ABOGADA SECRETARIA DEL TRIBUNAL NACIONAL DE ÉTICA ODONTOLÓGICA

HACE CONSTAR:

Que la persona con No. de identificación 93373900, NO REGISTRA ANTECEDENTES por violación del estatuto ético de la odontología (Ley 35 de 1989) dentro de los cinco (5) años anteriores, de acuerdo con los registros de antecedentes de la base de datos de los Tribunales de Ética Odontológica, según consulta realizada el día miércoles, 21 de octubre de 2026 a las 15:22

Esta constancia NO acredita la calidad de odontólogo ni la habilitación, que constituyen requisitos indispensables para el ejercicio de la odontología en Colombia de acuerdo con lo establecido en la Ley 35 de 1989 y en la Resolución No. 3100 de 2019, respectivamente.

Esta constancia es válida siempre y cuando el número consignado en el respetivo documento de identificación coincida con el aquí registrado.

La firma mecánica plasmada en este documento tiene plena validez para todos los efectos legales, según lo establecido en la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2150 de 1995.

EDDY MERCEDES TAPIAS ARENAS
Abogada Secretaria

Para verificar la validez de este certificado puede ingresar a la página http://www.tribunaleticaodontologica.org/tneo/validacertifica.aspx o escanee el código QR

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

93373900

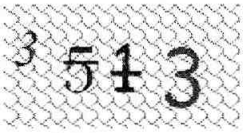
Primer Nombre

CARLOS

Primer Apellido

ALVIS

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

5383

Limpiar

Resultado General -2026-10-26→10:26:31 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	93373900	CARLOS	OVIDIO	ALVIS	MARTINEZ	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ identificado(a) con CC 93373900 registra La siguiente información:

2026-10-26→10:26:31 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ODONTOLOGIA	1994-08-05	5304	GOBERNACION DEL TOLIMA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida

por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono
conmutador
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción 2
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Terminos y condiciones

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
NIT: 800113672-7
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO ASUNTOS JURIDICOS
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

@gobertolima
www.tolima.gov.co

Ibagué, 18 de octubre de 2026

LA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ identificado con CEDULA DE CIUDADANIA 93373900, suscribió con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de SERVICIOS:

REPRESENTANTE LEGAL:	CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ
ACTO CONTRACTUAL NO	1954 DEL 20 DE ENERO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR CON SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA LOS SERVICIOS DE UN ODONTÓLOGO PARA COADYUVAR A LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD
OBLIGACIONES	1. PLANEAR LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA A LOS MUNICIPIOS CON BASE EN LA RECOPILACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y ANÁLISIS DEL ESTADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS ENTES TERRITORIALES DE SALUD MUNICIPALES ASIGNADOS, CORRESPONDIENTE A 4. OBLIGACIONES: VIGILANCIA REALIZADA POR LOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA EN VISITAS ANTERIORES. 2. APOYAR A LA SECRETARÍA EN LA REALIZACIÓN DE AUDITORÍAS SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LOS MUNICIPIOS QUE LE SEAN ASIGNADOS POR EL SUPERVISOR, PARA LO CUAL DEBERÁ REALIZAR LAS RESPECTIVAS VISITAS DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA AL ENTE TERRITORIAL. 3. APOYAR A LA SECRETARA EN EL SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO FORMULADOS POR LOS ENTES TERRITORIALES MUNICIPALES DE SALUD ACORDE A LAS AUDITORÍAS REALIZADAS. 4. APOYAR A LA DIRECCIÓN DE SALUD PUBLICA REALIZANDO DESPLAZAMIENTO A LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO CUANDO

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
NIT: 800113672-7
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO ASUNTOS JURIDICOS
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

@gobertolima
www.tolima.gov.co

	SEA REQUERIDO POR EL SUPERVISOR, EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. 5. APOYAR LAS ACTIVIDADES DE CAMPO Y/O INTERACCIÓN CON LA COMUNIDAD QUE SE DESARROLLE DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.
PLAZO	CIENTO OCHENTA (180) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 22.800.000,00 MCTE
ACTA DE INICIACION No. 01	2026-02-03
FECHA FINALIZACION	2026-08-01
SUPERVISOR	ZULMA LILIANA ACOSTA ORTEGON

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO

KATERYNE YULIETH LEON MIRANDA

Proyectó: **LEMV**

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
NIT: 800113672-7
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO ASUNTOS JURIDICOS
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

@gobertolima
www.tolima.gov.co

Ibagué, 27 de enero de 2026

LA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ identificado con CEDULA DE CIUDADANIA 93373900, suscribió con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de SERVICIOS:

REPRESENTANTE LEGAL:	CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ
ACTO CONTRACTUAL NO	3123 DEL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN EL ÁREA DE LA SALUD, PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL EN SEGUIMIENTO DE LA RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LAS EAPB EN EL COMPONENTE DE ASEGURAMIENTO Y EL EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DE FIEBRE AMARILLA.
PLAZO	CIEN (100) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 12.666.667,00 MCTE
ACTA DE INICIACION No. 01	2025-09-19
FECHA FINALIZACION	2025-12-27
SUPERVISOR	DOUGLAS ARMANDO QUINTERO TELLEZ

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO

KATERYNE YULIETH LEON MIRANDA

Proyectó: MCAC / DIRECCION DE CONTRATACION

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
NIT: 800113672-7
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO ASUNTOS JURIDICOS
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

@gobertolima
www.tolima.gov.co

Ibagué, 29 de agosto de 2025

LA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ identificado con CEDULA DE CIUDADANIA 93373900, suscribió con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de SERVICIOS:

REPRESENTANTE LEGAL:	CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ
ACTO CONTRACTUAL NO	0464 DEL 7 DE FEBRERO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE LA SALUD, PARA APOYAR EN EL PROCESO DE AUDITORIAS Y LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD DE LAS ENTIDADES ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS DE SALUD (EAPB) QUE OPERAN EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA".
PLAZO	CIENTO OCHENTA (180) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 22.800.000,00 MCTE
ACTA DE INICIACION No. 01	2025-02-10
FECHA FINALIZACION	2025-08-08
SUPERVISOR	DOUGLAS ARMANDO QUINTERO TELLEZ

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO

KATERYNE YULIETH LEON MIRANDA

Proyectó: MCAC / DIRECCION DE CONTRATACION

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
NIT:800.113.6727
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURÍDICOS
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

@gobertolima
www.tolima.gov.co

Ibagué, 09 de Enero de 2025

LA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ identificado con NIT 93373900-2 suscribio con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de SERVICIOS :

REPRESENTANTE LEGAL:	CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ
ACTO CONTRACTUAL No	2573 DEL 10 de Septiembre de 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE LA SALUD, PARA APOYAR EN EL PROCESO DE AUDITORÍA Y SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORA DE LAS EAPB QUE OPERAN EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, EN EL COMPONENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS, Y DE APOYO A LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
PLAZO	CIENTO CINCO (105) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 13.300.000,00 MCTE
ACTA DE INICIACION No. 01	2024-09-16
FINALIZACION	2024-12-29
SUPERVISOR	DOUGLAS ARMANDO QUINTERO TELLEZ

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO

KATERYNE YULIETH LEÓN

PROYECTO: I.M.T.R

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
NIT:800.113.6727
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURÍDICOS
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

@gobertolima
www.tolima.gov.co

IBAGUÉ, 15 DE AGOSTO DE 2024

LA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN
CERTIFICA

CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ identificado con NIT 93373900-2 suscribio con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de SERVICIOS :

REPRESENTANTE LEGAL:	CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ
ACTO CONTRACTUAL NO	307 DEL 12 de Febrero de 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE LA SALUD, PARA APOYAR EN EL PROCESO DE AUDITORÍA Y SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORA DE LAS EAPB QUE OPERAN EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, EN EL COMPONENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS, Y DE APOYO A LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA.
PLAZO	CIENTO OCHENTA (180) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 22.800.000,00 MCTE
ACTA DE INICIACION NO. 01	2024-02-16
FINALIZACION	2024-08-13
SUPERVISOR	DOUGLAS ARMANDO QUINTERO TELLEZ

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO

KATERYNE YULIETH LEÓN MIRANDA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT: 800.113.6727

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURIDICOS DIRECCION DE CONTRATACION

Ibagué, 12 de Enero de 2023

EL DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ identificado con NIT 93373900-2 suscribió con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de SERVICIOS :

REPRESENTANTE LEGAL:	CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ
ACTO CONTRACTUAL NO	3805 DEL 7 de Octubre de 2022
OBJETO DEL CONTRATO	""CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL DE LA SALUD PARA EL APOYO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE LOGÍSTICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA"
PLAZO	SETENTA Y OCHO (78) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 9.880.000,00 MCTE
ACTA DE INICIACION No. 01	2022-10-14
SUPERVISOR	MARGARITA MORENO VILLANUEVA

Se expide a solicitud del interesado

KATERYNE YULIETH LEÓN MIRANDA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT: 800.113.6727

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURIDICOS DIRECCION DE CONTRATACION

Ibagué, 02 de Diciembre de 2021

EL DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ identificado con NIT 93373900-2 suscribió con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de SERVICIOS:

REPRESENTANTE LEGAL:	CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ
ACTO CONTRACTUAL NO	376 DEL 4 de Febrero de 2021
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL DE LA SALUD PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE LOGÍSTICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA.
PLAZO	TRESCIENTOS (300) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 37.500.000,00 MCTE
ACTA DE INICIACION No. 01	2021-02-19
SUPERVISOR	GILMA LUCIA PEÑA DAZA

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO

KATERYNE LEÒN MIRANDA

Proyecto: IVON MARYIVE TRUJILLO RAMIREZ

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT: 800.113.6727

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURIDICOS DIRECCION DE CONTRATACION

el Tolima nos une

	CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO CONTRACTUAL Y REALIZAR LA DEVOLUCIÓN DE LOS MISMOS AL FINALIZAR EL CONTRATO. 8. LAS DEMÁS QUE RESULTEN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y QUE LE ASIGNE EL SUPERVISOR. 9. FIRMAR EL ACTA DE INICIACIÓN, DE COMÚN ACUERDO CON EL SUPERVISOR UNA VEZ LEGALIZADO Y PERFECCIONADO EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES. 10. GUARDAR LA SUFICIENTE RESERVA PROFESIONAL SOBRE LA INFORMACIÓN QUE SE OBTENGA EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS
VALOR	$ 17.500.000,00 MCTE
ACTA DE INICIACION NO. 01	2020-08-06
SUPERVISOR	DIEGO RICARDO ARIAS ACOSTA

Se expide a solicitud del interesado

KATERYNE LEÒN MIRANDA

40

32

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT: 800.113.6727

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURIDICOS DIRECCION DE CONTRATACION

Ibagué, 06 de Enero de 2021

EL DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ IDENTIFICADO CON NIT 93373900-2 SUSCRIBIO CON EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EL SIGUIENTE CONTRATO DE SERVICIOS:

REPRESENTANTE LEGAL:	CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ
ACTO CONTRACTUAL NO	1021 DEL 30 DE JULIO DE 2020
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL DEL ÁREA DE LA SALUD PARA APOYAR EN LA PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
PLAZO	CIENTO CUARENTA (140) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
OBLIGACIONES	1. CUMPLIR CON SUS OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, SO PENA DE INCURRIR EN LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 O EN LAS DISPOSICIONES QUE LAS MODIFIQUEN, DEROGUEN O ADICIONEN. DOCUMENTOS QUE DEBE ENVIAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CADA MES, CON EL FIN DE GESTIONAR EL RESPECTIVO PAGO MENSUAL. 2. BRINDAR APOYO A LAS DIRECCIONES DE SALUD PÚBLICA, OFERTA Y ASEGURAMIENTO. 3. COADYUVAR EN LAS LABORES ADMINISTRATIVAS QUE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO COMO APOYO A LA GESTIÓN DE LOS DIRECTORES DE SALUD PÚBLICA, OFERTA DE SERVICIOS Y ASEGURAMIENTO. 4. CONTROL Y SEGUIMIENTO A LAS DONACIONES QUE LE SEAN ASIGNADAS A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA, (CARGUE Y DESCARGUE DE LA INFORMACIÓN). 5. APOYO EN EL PROCESO DE RECOLECCIÓN, CONSOLIDACIÓN Y ELABORACIÓN DE INFORMES A PRESENTAR AL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Y DEMÁS ORGANISMOS DE CONTROL. 6. HACER ENTREGA DE LA INFORMACIÓN QUE SE GENERE DURANTE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL EN DOCUMENTO IMPRESO Y EN MEDIO MAGNÉTICO 7. RESPONDER POR EL BUEN USO DE LOS BIENES, EQUIPOS E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SE LE HAGAN ENTREGA PARA EL

41

IAC GPP SERVICIOS INTEGRALES IBAGUE
NIT 809011579 - 4

SOLUCIONES OUTSOURCING B.P.O. SAS
ADMINISTRADOR DE NOMINA PARA

IAC GPP SERVICIOS INTEGRALES IBAGUE
NIT 809011579 - 4

CERTIFICA

Que de acuerdo con los registros de nómina el (la) señor(a) **CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ** *identificado(a) con cedula de ciudadanía No.* **93373900,** *laboró en la* **IAC GPP SERVICIOS INTEGRALES IBAGUE** *mediante contrato de trabajo a termino* **Indefinido.** *Desde el día,* **17 de agosto de 2000** *hasta el día* **01 de diciembre de 2017** *desempeñando el cargo de* **ODONTOLOGO.**

Se expide la presente certificación, en la ciudad de Bogotá, DC el día 17 de septiembre de 2018, a solicitud del interesado.

La información de la presente certificación puede ser confirmada telefónicamente al 5552129 Ext. 1001-1018-1021-1010- en la ciudad de Bogotá.

Lo anterior se certifica como outsourcing de nómina de la **IAC GPP SERVICIOS INTEGRALES IBAGUE.**

Cordialmente,

MARIZOL CADENA MORENO
Coordinador(a) de Nómina y Contratación
Designado por **SOLUCIONES OUTSOURCING B.P.O. SAS**

Erika Camacho

SOLUCIONES

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305186172

PIB
16:12:24
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 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) CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 93373900:

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 miércoles 21 de octubre de 2026, a las 16:09:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	93373900
Código de Verificación	93373900261021160931

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

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, 21/10/2026 04:18:53 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **93373900** y Nombre: **CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ.**

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. **150029421** . 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

45

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 16:22:34 horas del 21/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **93373900,** Apellidos y Nombres **ALVIS MARTINEZ CARLOS OVIDIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Gobernación del Tolima**, con NIT **800113672-7** 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.

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 16:15:15 horas del 22/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **93373900,** Apellidos y Nombres **ALVIS MARTINEZ CARLOS OVIDIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **gobernacion del tolima**, con NIT **800113672-7** 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

TARJETA DE RESERVISTA
SEGUNDA CLASE
PERTENECE AL EJERCITO DE

38

1a. Línea	2a. Línea	3a. Línea
31 Dic. 98	31 Dic. 08	31 Dic. 18

T. de D. Nº 699211 R.D. 056/89

PROFESION BACHILLER/86 TIPO DUPL

NOMBRE CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ

1E. [illegible] CARRY D.

C.C. 93.373.900 Ibagué

38

SaludTotal.

IBAGUE, Octubre 21 de 2026

Señor:

ALVIS MARTINEZ CARLOS OVIDIO

CC. 93373900BRR BELEN CR 6 9 15 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Febrero 5 de 2020. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
ALVIS MARTINEZ CARLOS OVIDIO	93373900	C	Feb-5-2020	303	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
ALVIS HEREDIA JUAN JOSE	1105468910	T	Jul-29-2020	291	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ	93373900	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ	93373900	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ	93373900	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **93373900,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2017** 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 21 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.

50



nu

Certificado de Cuenta

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

Nombre

Carlos Ovidio Alvis Martínez

Identificación

Cédula de ciudadanía: 93373900

Cuenta de ahorros

Número de cuenta: 10560797

Estado

Activa

Cliente desde

21 de junio de 2024

Esta certificación fue expedida el 21 de octubre de 2026 a solicitud del titular.

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A.

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

51

SERVICIOS PROFESIONALES DEL TOLIMA SERPROTOL S.A.S

NIT. 900.548.008-6

Calle 11 # 1 - 92 Consultorio 201 - **EDIFICIO CENTRO DE ESPECIALISTAS** Ibagué - Tolima

Cel: 313 830 3430 - 3015058850 - Tel: 2616864

Email: serprotol@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 10.945

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
20 DÍA	01 MES	2025 AÑO	IBAGUÉ (TOLIMA, COLOMBIA) Ciudad	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO**

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA -SEC DE SALUD**
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

ALVIS MARTINEZ CARLOS OVIDIO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	55 AÑOS 2 MESES 6 DÍAS	CC	93373900
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo

APOYO A LA DIRECCION DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL)

Observaciones: *NO APLICA*

NO APLICA	CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA MANIPULAR ALIMENTOS
NO APLICA	CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	HÁBITOS SALUDABLES	
	FORTALECIMIENTO MUSCULAR	
	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
	DIETA BALANCEADA	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: Dr. Oscar A. Quintero Piñeros

Nombre: QUINTERO PIÑEROS OSCAR ARTURO

R. M.: 35/03/01/2020 L.S.O.:

Código de Seguridad

V33B1H10945

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: ALVIS MARTINEZ CARLOS OVIDIO

CC: 93373900

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 93373900 **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 07/10/2026 03:34 PM

Código Verificación: **F82BH1XU4Y**

Válida hasta: **07/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GB-032
			Versión: 002
	PROCESO:	GESTIÓN CONTRACTUAL	Pág. 1 de 2
	DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSALES DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O CONFLICTO DE INTERESES PARA CONTRATAR, Y DE VERACIDAD, AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD SOBRE LOS DOCUMENTOS APORTADOS		Vigente desde: 22/12/2025

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSALES DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O CONFLICTO DE INTERESES PARA CONTRATAR, Y DE VERACIDAD, AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD SOBRE LOS DOCUMENTOS APORTADOS

Yo, Carlos Ovidio Alvis Martínez, identificado con cédula de ciudadanía No. 93.373.900 expedida en Ibagué, por medio del presente y bajo la gravedad de juramento, de conformidad con lo establecido en los artículos 8° y 9° de la Ley 80 de 1993, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011 y el Decreto 1082 de 2015, en concordancia con los artículos 26 numeral 7, 44 y 52 de la Ley 80 de 1993, **DECLARO** que no me encuentro incurso en causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses para contratar con el Estado, con ocasión del contrato de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión que suscribiré con la Gobernación del Tolima.

Así mismo, y también bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento del artículo 83 de la Constitución Política, el artículo 26 de la Ley 80 de 1993, la Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas concordantes, así como con pleno entendimiento de las consecuencias establecidas en el Código Penal por la vulneración de lo tipificado en los artículos 287, 289 y concordantes, declaro libre y voluntariamente que todos los documentos, certificaciones, soportes e información aportados dentro del proceso contractual son auténticos, veraces y corresponden a la realidad, asumiendo la responsabilidad legal derivada de su falsedad o adulteración.

DECLARO QUE:

1. No tengo cónyuge, compañero o compañera permanente que sea servidor público en los niveles directivo, asesor, ejecutivo, o de un miembro de la junta o consejo directivo de la entidad, ni vínculos de este tipo con quien ejerza funciones de control interno o de control fiscal.
2. No tengo vínculos de parentesco, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con los servidores públicos de los niveles, directivo, asesor, ejecutivo o con los miembros de la junta o consejo directivo, o con las personas que ejerzan el control interno o fiscal de la entidad contratante.
3. No tengo condición de servidor (a) público (a) en ningun otra entidad pública.
4. No he sido sujeto (a) de declaratoria de caducidad contractual.
5. No existe sentencia judicial en la que haya sido condenado (a) a la plena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas y no he sido sancionado (a) disciplinariamente con destitución.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GB-032
			Versión: 002
	PROCESO:	GESTIÓN CONTRACTUAL	Pág. 2 de 2
	DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSALES DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O CONFLICTO DE INTERESES PARA CONTRATAR, Y DE VERACIDAD, AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD SOBRE LOS DOCUMENTOS APORTADOS		Vigente desde: 22/12/2025

6. No he sido declarado (a) responsable judicialmente por la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en ninguna de sus modalidades, ni soborno transnacional, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.
7. No soy miembro de la junta o consejo directivo, ni servidor (a) público (a) de la entidad contratante.
8. Declaro que todos los documentos, certificados, soportes y demás información aportada dentro del proceso contractual son auténticos, veraces y corresponden a la realidad.
9. Manifiesto que no he alterado, modificado, falsificado o inducido a error a la entidad mediante la presentación de documentos o información inexacta.
10. Autorizo a la Entidad para verificar la autenticidad y validez de los documentos aportados ante cualquier autoridad, institución o base de datos pública o privada.
11. Manifiesto que la presente declaración se otorga para todos los efectos contractuales y legales dentro del trámite con la Gobernación del Tolima.
12. En caso contrario a lo anterior, asumo plena responsabilidad administrativa, civil y penal por la falsedad o alteración de la información suministrada, de conformidad con el Código Penal (arts. 287, 289 y demás disposiciones aplicables), así como con lo establecido en la Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas concordantes.

Firma: _____

Nombre: _Carlos Ovidio Alvis Martínez _____

Identificación: 93.373.900 de Ibagué _____

Correo electrónico: __Coam14@gmail.com ___

Teléfono: _3138776312 _____

Fecha: 4 NOV 2026

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	VERSIÓN
07/11/2024	Construcción del Formato	1
22/12/2025	Se incorporó la indicación de la veracidad de los documentos aportados. Y se creó el espacio para diligenciar el correo electrónico y el teléfono	2

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: FOR-GB-015
		Versión: 001
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	Pág. 1 de 2
	FORMATO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	Vigente desde: 17/08/2023

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, Carlos Ovidio Alvis Martínez. identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 93.373.900 expedida en Ibague, por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Gobernación del Tolima, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de la Entidad.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente a la Gobernación del Tolima a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico registrado por el suscrito en la plataforma SECOP II.

De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Firma: _____

Nombre: _Carlos Ovidio Alvis Martínez _____

Identificación: _93.373.900 de Ibagué _____

Fecha: 4 NOV 2026 (Fecha en que se puso de presente al titular la autorización y entregó sus datos)

Datos

CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ

COLOMBIA, Ibagué

0 Recomendación (es)

Número de documento: 93373900

Ver perfil | Existencia y Representación | RUP

Proponentes plurales a los que pertenece

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ
Nombre abreviado: CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ
Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
Número de documento: 93373900
Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Persona Natural colombiana
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-TOL-73001 - Ibagué Departamento: Tolima Municipio: Ibagué

*Representante Legal/Persona Natural/Veeduria Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: CARLOS OVIDIO ALVIS MARTINEZ
Identificación: 93373900
Nacionalidad: COLOMBIANO
Domicilio: IBAGUE
Tipo documento: Cédula de Ciudadania

Información General

MiPyme: No
Régimen tributario: Régimen simplificado
Emprendimiento y/o Empresas de Mujeres: Sí / No
Pertenence a un grupo étnico?: No
Condiciones especiales: No Aplica

Contactos

Código postal: 730001
Correo electrónico de la oficina: coam14@gmail.com
Teléfono de oficina: 3138776312
Fax de oficina:
Página web:

Documentos relacionados

Indicadores de negocio

Clasificación: ★★★★★ Cómo mejorar su clasificación

Recomendaciones **0**

Visitas al perfil: **45**

Últimas ofertas enviadas: Sin datos
Última selecciónSin datos
Última actualización:26/10/2026 12:33 PM
Ver más

5% Datos del perfil Como incluir más datos

Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias