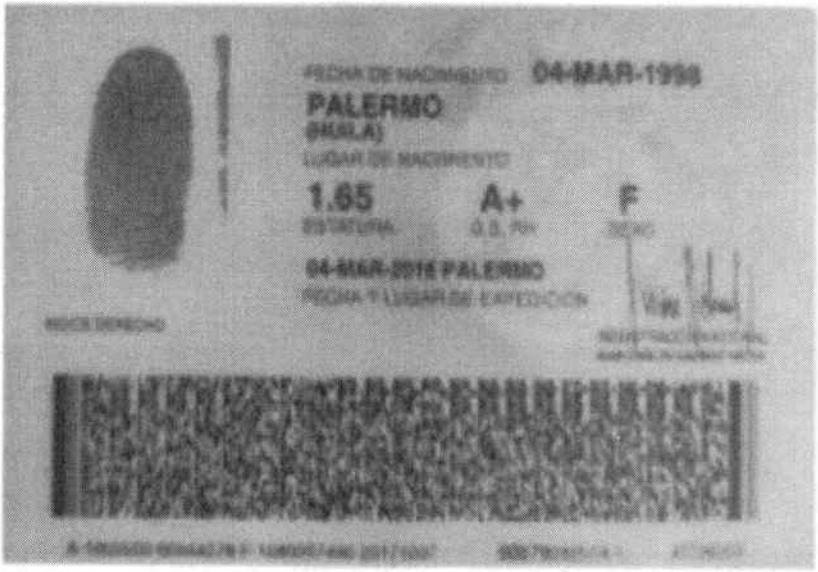
Nombre del contratista Liz Katherine Bustrago Polania
No. del contrato: _____ folios: _____

Documentos	Cumple	No cumple	N/A
Ficha de registro BPIN (*Banco de Programas y Proyectos de Inversión Nacional*)			
Formato de solicitud del CDP			
Certificado De Disponibilidad Presupuestal			
Certificación de aporte de conveniente			
Codificación del bien, obra o servicio según las Naciones Unidas - UNSPSC en el plan anual de adquisición			
certificado talento humano de la planta de empleos, para la suscripción de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, de la no existencia de personal			
Estudios Previos			
Presupuesto Oficial Y/O Estudio De Mercado			
Cotizaciones			
Licencias Y Permisos Ambientales			
Propuesta			
Certificado De Existencia Y Representación Legal (Para Personas Jurídicas) y/o documento que acredite la existencia.			
Fotocopia Cedula De Ciudadanía			
Rut (*Registro único tributario*)			
Fotocopia Tarjeta Profesional y certificado de vigencia Si Se Requiere			
Certificado de antecedentes profesionales (COPNIA, CSJ, etc.) si se requiere			
Libreta Militar Cuando Se Requiera			
Certificado De Antecedentes Disciplinarios			
Certificado De Responsabilidad Fiscal			
Certificado Judicial			
Certificado de deudores morosos alimentarios REDAM			
Registro de medidas correctivas			
Certificado de inhabilidades de delitos sexuales ley 1918 de 2018			
Hoja De Vida en formato Única para Persona Jurídica si se requiere			
Hoja De Vida en formato Única Persona Natural registrada en el SIGEP, con los soportes de estudio y experiencia para personal de prestación de servicios.			
Hoja de vida del SIGEP aprobada por el municipio			
Formato Declaración De Bienes Y Rentas			
Paz Y Salvo Empresas Publicas			
Paz Y Salvo Municipal			
Paz y salvo Dirección de Tránsito y Transporte			
Certificado de afiliación a Seguridad Social Integral (Salud, Pensión)			
Pagos Parafiscales Persona Jurídica			
Certificado de Inabilidades, e Incompatibilidades			
Formato Declaración de Compromiso con el Programa de Transparencia y Ética Publica PTEP - Palermo			
Examen de salud ocupacional			
Soporte de inscripción en la plataforma SECOP II.			
Contrato			
Registro presupuestal			
Asignación de supervisión			
Pólizas De Garantía Y Cumplimiento			
Acta De Inicio			
Publicación SECOP			
Publicación Sia Observa			

Verificación cumplimiento lista de chequeo		
Actividades	**Fecha**	**Firma**
Recepcionar los documentos de la etapa precontractual		
Recepcionar los documentos para la elaboración del contrato.		
Remitir a las Dependencias las carpetas del contrato con los respectivos soportes para el perfeccionamiento y legalización del contrato.		
Recepción documentos para proceso archivístico oficina de contratación		
Publicación del contrato en el SECOP, Sia Observa, Informe Contraloría.		

La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Palermo. Consulta este documento en www.palermo-huila.gov.co


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.080.297.490
BUITRAGO POLANIA
LUZ KATHERINE
Luz Buitrago


04-MAR-1998
PALERMO
1.65
A+
F
04-MAR-2016 PALERMO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141289659365

(415)7707212489984(8020) 000014128965936 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 0 2 9 7 4 9 0	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	1 0 8 0 2 9 7 4 9 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Palermo 5 2 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUITRAGO	POLANIA	LIZ	KATHERINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Palermo 5 2 4

41. Dirección principal: CR 10 # 10 59

42. Correo electrónico: 3213637@gmail.com

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

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 1 2 0 1							

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 2 0																									

20- Obtención NIT

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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

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

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

TARJETA PROFESIONAL

MATRICULA PROFESIONAL

161239-0691307 TLM

R2023044594



INGENIERIA INDUSTRIAL

LIZ KATHERINE
BUITRAGO POLANIA
ID: 1080297490

CORPORACION UNIVERSITARIA
DEL HUILA - CORHUILA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2026-4870591

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL ENCARGADO

CERTIFICA:

1. Que LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1080297490, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA INDUSTRIAL con MATRICULA PROFESIONAL 161239-0691307 TLM desde el 03 de Noviembre de 2023, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2023044594.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los diez (10) días del mes de Noviembre del año dos mil veintiseis (2026).

Luis Carlos Cabezas Pulecio

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305768569

PIB
10:41:27

Bogotá DC, 03 de noviembre 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) LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1080297490:

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 martes 03 de noviembre de 2026, a las 10:42:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1080297490
Código de Verificación	1080297490261103104223

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:43:04 AM horas del 03/11/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1080297490**

Apellidos y Nombres: **BUITRAGO POLANIA LIZ KATHERINE**

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

Todos los derechos reservados.

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 1080297490 **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 03/11/2026 10:44 AM

Código Verificación: **X24NMW6TJK**

Válida hasta: **03/02/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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, 03/11/2026 10:46:43 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1080297490** y Nombre: **LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA.**

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. **150787583** . 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

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 10:48:53 horas del 03/11/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1080297490,** Apellidos y Nombres **BUITRAGO POLANIA LIZ KATHERINE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL DE PALERMO** , con NIT **891180021-9** 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

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
BUITRAGO	POLANIA	LIZ KATHERINE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1080297490	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 04 MES 03 AÑO 1998	CARRERA 10 10 59 Barrio eduardo santos			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	HUILA
DEPTO	HUILA	MUNICIPIO	PALERMO		
MUNICIPIO	PALERMO	TELÉFONO		EMAIL	3213637@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 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		INGENIERIA INDUSTRIAL	10	2023	161239-0691307 TLM

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PALERMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PALERMO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	08	*Año*	2026	*Día*	07	*Mes*	11	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PROFESIONAL ADM	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CARRERA 8 No. 8 -54 CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PALERMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PALERMO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	23	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PROFESIONAL ADM	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CARRERA 8 No. 8-54 CENTRO					

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 PALERMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PALERMO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	08	*Año* 2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA GESTION ADMINISTR	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 No. 8 -54 centro						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PALERMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PALERMO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	02	*Año* 2025	*Día*	06	*Mes*	08	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA GESTION ADMINISTR	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 No. 8 -54 centro						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACIÓN COMFAMILIAR HUILA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8664452	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRACTICANTE UNIVERSITARIO - NO	*DEPENDENCIA* AREA DE TRABAJO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL					*DIRECCIÓN* CALLE 11 5 63						

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*						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Palermo - 07 Noviembre 2026

Luz Buitrago

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.

APROBACIÓN HOJA DE VIDA SIGEP
OFICINA CONTRATACIÓN
Revisado por:

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Colegio Ateneo Autónomo

Palermo
Carrera 6 No. 11 - 24 Barrio Panama
Jornada Fin de Semana

Acta Individual de Graduación

En la ciudad de Palermo a los 2 días del mes de Diciembre de 2017, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, el Rector General y la Secretaria. en la Rectoría del Colegio Ateneo Autónomo, Autorizado por la Secretaria de Educación del Departamento del Huila. Según Resolución 0690 del 12 de Marzo de 2014 y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 115 de 1994 y el Decreto 3011 de 1997.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica y de acuerdo con los conceptos emitidos por la Comisión de Evaluación y Promoción, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico

Al Graduado cuyos nombres, apellidos e identificación, se relacionan a continuación

Liz Katherine Buitrago Polania
C.C. 1.080.297.490 de Palermo - Huila

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 022 Libro No. 001 Folio No.043 de fecha 2 de Diciembre de 2017.

Cumplió con las 80 horas de Servicio Social y 50 horas de Constitución Política Colombiana.

Dado en Palermo - Huila, a los 2 días del mes de Diciembre de 2017.

Esp. Franco Alberto Paredes Yague
C.C. 12.116.618 de Neiva
Rector

Tatiana Andrea Vargas Marin
C.C. 1.080.293.559 de Palermo
Secretaria Académica

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL HUILA

Personería Jurídica No. 21000 de 1989

CORHUILA
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL HUILA

Confiere el Título de

Ingeniero Industrial

A

LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA

C.C. 1.080.297.490 Expedida en Palermo

Quien cumplió a satisfacción los requisitos exigidos y en testimonio, le otorga el presente

Diploma

En la ciudad de Neiva, el 6 de octubre de 2023

Rector(a)

Vicerrector(a) Académico(a)

Decano(a)

Secretario(a) General

Anotación Registrada al Folio 476 del Libro de Registro de Títulos No. 04
Acta de Grado No. 10460 Neiva 6 de octubre de 2023.

No. 10430

CORHUILA
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL HUILA

CORPORACION UNIVERSITARIA DEL HUILA
"CORHUILA"

ACTA DE GRADO N°. 10460

En la ciudad de Neiva el dia 6 del mes de octubre de 2023 se llevó a cabo el acto de graduación ordenado por Resolución N°. 2985 de septiembre 21 de 2023 mediante la cual la Corporación Universitaria del Huila "CORHUILA" con Personería Jurídica N°. 21000 del 22 de diciembre de 1989, expedida por el Ministerio de Educación Nacional, y previo el juramento reglamentario, confirió el título de:

Ingeniero Industrial

a

LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA

Identificado(a) con C.C. N°. 1.080.297.490 de Palermo quien cumplió con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los Reglamentos de la Institución y las normas legales vigentes. Para efectos de lo anterior presentó como opción de grado:

DIPLOMADO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se le otorgó el Diploma N°. 10430

En fé de lo anterior se firma la presente Acta, en la ciudad de Neiva, a los 6 días del mes de octubre de 2023.

OSCAR EDUARDO CHÁVARRO ARIAS
RECTOR(a)

FULVIA LUCERO VALDERRAMA CHÁVARRO
VICERRECTOR(a) ACADÉMICO(a)

LUIS ARMANDO CORTÉS VELÁSQUEZ
DECANO(a)

ANDREA PAOLA TRUJILLO LASSO
SECRETARIO(a) GENERAL

La Corporación Universitaria del Huila - CORHUILA

Personería Jurídica - Resolución N° 21000 del 22 de diciembre de 1989

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Dirección de Extensión y Proyección Social

CERTIFICA A

LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA

C.C. 1080297490 de Palermo

Aprobó el

DIPLOMADO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Duración: 144 horas

Neiva, 20 de junio de 2023

OSCAR EDUARDO CHÁVARRO ARIAS
Rector de CORHUILA

CORHUILA

LEYDA YOHANA GARCÍA MUÑOZ
Directora de Extensión y Proyección Social

CORHUILA
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL HUILA
Vigilada Mineducación

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR SUJETA A INSPECCIÓN Y VIGILANCIA POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL - SNIES 2828

LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL HUILA
CORHUILA

Personería Jurídica
Resolución N° 21000 del 22 de diciembre de 1989
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Dirección de Extensión y Proyección Social

CERTIFICA:

Que **LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1080297490 de Palermo, cursó y aprobó el **DIPLOMADO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**, con intensidad de 144 Horas, desarrollado en las instalaciones de la *Corporación Universitaria del Huila CORHUILA* Sede Quirinal - Neiva, del 03 de marzo al 27 de mayo de 2023.

MÓDULOS CURSADOS:

1. APROXIMACIÓN CONCEPTUAL A LA SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
2. RIESGO BIOMECÁNICO IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL
3. HIGIENE OCUPACIONAL I
4. HIGIENE OCUPACIONAL II
5. SEGURIDAD INDUSTRIAL I
6. SEGURIDAD INDUSTRIAL II
7. MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO I
8. MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO II
9. SISTEMA DE GESTIÓN ES SST - ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN SST
10. EFECTOS EN LA SALUD DE LOS PRINCIPALES PELIGROS
11. RIESGO PSICOSOCIAL IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL
12. GESTIÓN DE EMERGENCIAS EN LAS EMPRESAS

El presente certificado se expide a los veinte (20) días del mes de junio de 2023

OSCAR EDUARDO CHÁVARRO ARIAS
Rector CORHUILA

LEYDA YOHANA GARCIA MUÑOZ
Directora de Extensión y Proyección Social

LIBRO DE REGISTRO N°. 001
FOLIO N°. 450
CERTIFICADO N°. 9

CORHUILA
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL HUILA
Vigilada Mineducación

La Corporación Universitaria del Huila - CORHUILA
Programa de Ingenieria Industrial

Certificado otorgado a:

LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA

C.C 1.080.297.490

Por su participación en el Taller "Mejora Continua"

Dado en Neiva, el 9 de noviembre de 2022

Ing. Diego Fernando Suarez Cortes
Docente

Ing. Alvaro Tejada Ossa
Director Programa de Ingenieria Industrial

Ing. Nubia Marcela Diaz Cortes
Docente

ARL

sura

Certificado de logro

La República de Colombia, el Ministerio del Trabajo y ARL SURA hacen constar que:

LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA

Con documento de identidad No. 1080297490

Cursó y aprobó:

CAPACITACIÓN VIRTUAL SGSST (50 HORAS)

Con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente el 13 de junio de 2023 en Medellín.

Registro Certificado de Oferente de Seguros de Riesgos Laborales Suramericana S.A. **RCO-0003.** Para validar este certificado, consulte en **colegiosvirtuales.arlsura.com/cgr/verificar** con el número 1186983

ARL | sura

LA COMPAÑÍA SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

1 de noviembre de 2023

Certifica que

LUZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA

Con documento de identidad No. 1080297490

Participó en el ciclo de formación virtual

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, EVALUACIÓN, VALORACIÓN, CLASIFICACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS LABORALES

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL a nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 1414

Gerencia Técnica ARL SURA

Dirección IP: 10.202.8.17

Puedes verificar el certificado leyendo este código

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Comfamiliar Huila
Por tu progreso, todo

LA SUSCRITA JEFE DE DEPARTAMENTO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

HACE CONSTAR:

Que el (la) Señor(a) **LIZ KATERINE BUITRAGO POLANIA** identificado(a) con cédula de ciudadanía **N° 1.080.297.490** estuvo vinculado(a) en nuestra empresa mediante Contrato de Aprendizaje, como **Aprendiz Universitario,** del programa de **Ingeniería Industrial**, de la Corporación Universitaria del Huila –CORHUILA-, desde el 01 de febrero de 2023, hasta el 31 de julio de 2023, en el área de Seguridad y Salud en el Trabajo.

La presente se expide en Neiva, sin especificar labores, funciones y/o trabajos, a los 20 días del mes de febrero de 2024.

MARIA ZULI MONTEALEGRE ROJAS
Jefe de departamento Gestión de Talento Humano

Proyectó: Gestión de Talento Humano
Yuliany Losada

110..08.02.

Palermo Huila, 06/01/2026

EL SECRETARIO GENERAL Y DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

CERTIFICA:

Que la señora **LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.080.297.490 expedida en Palermo - Huila, suscribió con el Municipio de Palermo el siguiente contrato:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 100-15-04-102 DE 2025

- **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS PARA LA DISTRIBUCIÓN DE LOS DOCUMENTOS NOTIFICACIONES Y OFICIOS DE ORDEN ADMINISTRATIVO EXTERNOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DEL CIUDADANO EN EL MUNICIPIO DE PALERMO HUILA.

• **VALOR INICIAL:**	$10.000.000.oo
• **VALOR ADICIONAL:**	$5.000.000.oo
• **VALOR TOTAL:**	$15.000.000.oo
• **PLAZO INICIAL:**	CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, SIN QUE EN TODO CASO EXCEDA DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
• **PLAZO ADICIONAL:**	DOS (02) MESES MAS
• **PLAZO TOTAL:**	SEIS (06) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, SIN QUE EN TODO CASO EXCEDA DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
• **FECHA DE INICIACION:**	07 DE FEBRERO DE 2025
• **FECHA DE TERMINACION:**	06 DE AGOSTO DE 2025

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: : Nilsa Heidy González González	NOMBRE: : Nilsa Heidy González González	NOMBRE: Oswaldo Valencia Cosada
CARGO: Secretaria.	CARGO Secretaria.	CARGO: Secretario General y de Participación Comunitaria.

110..08.02.

Palermo Huila, 02/01/2026

EL SECRETARIO GENERAL Y DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

CERTIFICA:

Que la señora **LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.080.297.490 expedida en Palermo - Huila, suscribió con el Municipio de Palermo el siguiente contrato:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 100 – 15 – 04 –414 DE 2025

- **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS PARA LA DISTRIBUCIÓN DE LOS DOCUMENTOS NOTIFICACIONES Y OFICIOS DE ORDEN ADMINISTRATIVO EXTERNOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DEL CIUDADANO EN EL MUNICIPIO DE PALERMO HUILA.
- **VALOR:** $11.500.000.oo
- **PLAZO:** CUATRO (04) MESES Y DIECIOCHO (18) DIAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, SIN QUE EN TODO CASO EXCEDA DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
- **FECHA DE INICIACION:** 14 DE AGOSTO DE 2025
- **FECHA DE TERMINACION:** 30 DE DICIEMBRE DE 2025

La presente se expide a solicitud de la interesada, para los trámites pertinentes.

OSWALDO VALENZUELA LOSADA
Secretario General y de Participación Comunitaria

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Nilsa Heidy González González	NOMBRE: Nilsa Heidy González González	NOMBRE: Oswaldo Valenzuela Losada
CARGO: Secretaria.	CARGO Secretaria.	CARGO: Secretario General y de Participación Comunitaria.

110.08.02.

Palermo Huila, 23/07/2026

EL SECRETARIO GENERAL Y DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

CERTIFICA:

Que la señora **LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.080.297.490 expedida en Palermo - Huila, suscribió con el Municipio de Palermo el siguiente contrato:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 100 – 15 – 04 –054 DE 2026

- **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN EL MUNICIPIO DE PALERMO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE GESTIÓN DOCUMENTAL, ORIENTADAS A LA DISTRIBUCIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE DOCUMENTOS, NOTIFICACIONES Y OFICIOS DE ORDEN ADMINISTRATIVO EXTERNOS, CONTRIBUYENDO A LA ADECUADA ORGANIZACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y AL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN AL CIUDADANO.

- **VALOR INICIAL:** $10.400.000.oo
- **VALOR ADICIONAL:** $5.200.000.oo
- **VALOR TOTAL:** $15.600.000.oo
- **PLAZO INICIAL:** CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, SIN QUE EN TODO CASO EXCEDA DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
- **PLAZO ADICIONAL:** DOS (02) MESES MAS
- **PLAZO TOTAL:** SEIS (06) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, SIN QUE EN TODO CASO EXCEDA DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
- **FECHA DE INICIACION:** 24 DE ENERO DE 2026
- **FECHA DE TERMINACION:** 23 DE JULIO DE 2026

La presente se expide a solicitud de la interesada, para los trámites pertinentes.

OSWALDO VALENZUELA LOSADA
Secretario General y de Participación Comunitaria

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Nilsa Heidy González González	NOMBRE: : Nilsa Heidy González González	NOMBRE: Oswaldo Valenzuela Losada
CARGO: Secretaria	CARGO: Secretaria	CARGO: Secretario General y de Participación Comunitaria

110.08.02

Palermo Huila, 10/11/2026

EL SECRETARIO GENERAL Y DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

CERTIFICA:

Que la señora **LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.080.297.490 expedida en Palermo - Huila, suscribió con el Municipio de Palermo el siguiente contrato:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 100 – 15 – 04 –337 DE 2026

- **OBJETO**: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR AL MUNICIPIO DE PALERMO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE GESTION DOCUMENTAL, ORIENTADAS A LA DISTRIBUCION, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE DOCUMENTOS, NOTIFICACIONES Y OFICIOS DE ORDEN ADMINISTRATIVO EXTERNOS, CONTRIBUYEDO A LA ADECUADA ORGANIZACIÓN DE LA DOCUMENTACION Y AL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION AL CIUDADANO.

- **VALOR**: $7.800.000.oo
- **PLAZO**: TRES (03) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, SIN QUE EN TODO CASO EXCEDA DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
- **FECHA DE INICIO:** 03 DE AGOSTO DE 2026
- **FECHA DE TERMINACION:** 02 DE NOVIEMBRE DE 2026

La presente se expide a solicitud de la interesada, para los trámites pertinentes.

OSWALDO VALENZUELA LOSADA
Secretario General y de Participación Comunitaria

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Nilsa Heidy González González	NOMBRE: : Nilsa Heidy González González	NOMBRE: Oswaldo Valenzuela Losada
CARGO: Secretaria	CARGO: Secretaria	CARGO: Secretario General y de Participación Comunitaria

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Liz Katherine Buitrago Polania

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.080.297.490 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Colombia	Departamento	Huila	Municipio	Palermo

Dirección	Cr 10 #10 - 59 Barrio Eduardo Santos	Teléfonos	3133925581

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Luz Helena Polania Garcia	55.189.667	Madre
Augusto Buitrago Cabrera	7.686.260	Padre
Jhon Sebastian Buitrago Polania	1.080.296.465	Hermano
Juan Manuel Buitrago Polania	1.080.293.644	Hermano

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	26.500.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 26.500.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Davivienda	Ahorro	550076800063117	Palermo	$ 1.000.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Luz Brito

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Palermo, Noviembre 2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

viernes, 6 de noviembre de 2026

empresas publicas de palermo esp

EMPRESAS PUBLICAS DE PALERMO E.S.P

Nit. 813002609-3

FACTURA DE VENTA 13335

Fecha de elaboración: Dia 6 | Mes 11 | Año 2026

Si la factura se diligencia por una solicitud de nueva matricula, independizacion, certificado de viabilidad y/o provisional indique numero de: 0

DATOS DEL SOLICITANTE

Usuario / Suscriptor	Documento de Identificación	Código
LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA	NIT [ ] C.C. [X] 1080297490	Solamente se diligencia si el solicitante es suscriptor

Dirección: CRA 10#10-59 APTO Telefono:

Estrato: NA Número de Medidor:

Forma de Pago Contado: [X] Crédito: [ ] Cuota Inicial: $0

DETALLE DEL CONCEPTO

PAZ Y SALVO VALIDO POR UN MES

CODIGO	CONCEPTO	VAL. UNIT.	CANT.	VALOR TOTAL
21	PAZ Y SALVO	8,200.00	1.00	8,200.00

SUBTOTAL:	$8,200.00
IVA:	$0.00
TOTAL	$8,200.00
ABONO	$0.00
SALDO	$0.00

Son: OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS MC.

TOTAL CHEQUES	
EFECTIVO	$8,200.00
VALOR TOTAL A PAGAR	$8,200.00

FECHA LIMITE DE PAGO: Noviembre 6 de 2026 **Pagar en Banco:** DAVIVIENDA 879-9

Formato diligenciado por:

...ia Autoriza Quien recibe: DD / MM / AAAA Fecha Recibido

(415)7709998272767(8020)013335(3900)00008200(96)20261106

...A SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 7.7.4 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

...DY STELLA PASTRANA ORTIZ

bemovil

TRANSACCIÓN REALIZADA POR BEMOVIL

FECHA	07/11/26 08:42:01
PRODUCTO	FACTURAS DAVIVIENDA
ID PDV	428611
NOMBRE COMERCIO	PAPELERIA NIKOLL
SUBPRODUCTO	PAGO FACTURAS CÓDIGO BARRAS DAVIVIENDA
CONVENIO	EMPRESAS PUBLICAS PALERMO EPPESP
ID TRANSACCIÓN	01A1B63E
COD. APROBACIÓN	20261107084159491560
CODAPROBPROV	71766408
IDTRXPROV	171766408
TERMINAL	337077
CÓDIGO DE BARRAS	415770999827276780200133390000000820096207611 07
COSTO	$0
VALOR	$8.200
ESTADO	APROBADA

RECIBO UNIVERSAL No 2026006006

FECHA:	martes, 3 de noviembre de 2026	**VENCE:**	30-nov-26
RECIBI DE:	BUITRAGO POLANIA LIZ KATHERINE	**C.C / NIT:**	1080297490
Descripción:	LA PERSONA QUE SE RELACIONA SE LE EXPIDE PAZ Y SALVO MUNICIPAL CON DESTINO A CONTRATACION		

Concepto		Cantidad	Vlr Unitario	Valor Total
0011	Especies	1.00	7,856.00	7,856.00
		Total a Pagar		**$ 7,856.00**

SON: SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MC.

Cancele únicamente en: BANCO DAVIVIENDA BANCO AGRARIO

DAVIVIENDA CAJERO No. 1 H.N.
51 10 NOV 2026 0768
PROCESADO

DESPRENDIBLE CLIENTE

ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALERMO | NIT. 891.180.021-9

Amborco, Palermo 10 de noviembre 2026

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE PALERMO HUILA

HACE CONSTAR

Que revisada la base de datos del Sistema Integrado de Información sobre Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito "SIMIT" y el Sistema Transitar de esta Unidad, se encontró que el(a) señor(a) **LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA** Identificado(a) con **C.C. No 1.080.297.490** a la fecha no posee pendientes de pagos, por Concepto de multas y sanciones por infracciones al código de Tránsito Terrestre, ni de impuesto de vehículo público con el Municipio de Palermo Huila.

La presente se expide a solicitud del (a) interesado(a), para los fines pertinentes.

GABRIELA GUEVARA RAMIREZ
DIRECTORA

Federación Colombiana De Municipios - Simit

Estado de Cuenta sobre las Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito Formato No

El (la) señor(a) identificado(a) con Cédula No. **1080297490 (UNO CERO OCHO CERO DOS NUEVE SIETE CUATRO NUEVE CERO),** no posee a la fecha pendientes de pago registrados en Simit por concepto de Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito, en los Organismos de Tránsito conectados al sistema

Expedición 10 de Noviembre de 2026 a las 15:40

Nota: Este documento es válido durante la fecha de expedición

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: INGRID YULIETH ANGARITA LARA	NOMBRE: INGRID YULIETH ANGARITA LARA	NOMBRE: GABRIELA GUEVARA RAMIREZ
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CARGO: DIRECTOR DE TRANSITO

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Liz Katherine Buitrago Polania, identificado(a) con CC número 1080297490, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1080297490
NOMBRES Y APELLIDOS	Liz Katherine Buitrago Polania
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	04/03/1998
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2016
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	207 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	47 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	07/09/2023
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1080297490 LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA Desde 10/01/2025 - Vigente

Generado por interfaces

03/11/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1080297490,** se encuentra afiliado/a desde **10/01/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de noviembre 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.

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

Palermo (H), Noviembre de 2026

El suscrito declara que: Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia. Así como las sanciones establecidas por trasgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7° y 52 y los efectos legales consagrados en el numeral 1° del artículo 44 del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Dado en el municipio de Palermo a los 08 días del mes de Noviembre de 2026.

Liz Buitrago

Nombre: **LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA**
C.C. No. 1.080.297.490 Palermo - Huila

Palermo Huila, 10 de Noviembre del 2026

Señor:
KLEYVER OVIEDO FARFÁN
Alcalde Municipal de Palermo
Ciudad

Yo, en calidad de servidor público ___ / contratista _X__ de la Alcaldía Municipal de Palermo, manifiesto mi firme voluntad de actuar, en todo momento, guiado(a) por los valores del Código de Integridad del Servicio Público Colombiano: Honestidad, Respeto, Compromiso, Diligencia y Justicia, así como por las políticas, procedimientos y códigos de conducta que conforman el Programa de Transparencia y Ética Pública (PTEP), como instrumento estratégico, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 2195 de 2022 y el Decreto 1122 de 2024, en coherencia con la misión y visión institucional de la Alcaldía Municipal de Palermo, orientadas al servicio a la ciudadanía, la legalidad y el desarrollo integral del municipio.

En este sentido, me comprometo a apoyar la implementación y fortalecimiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, a observar los lineamientos de la Política de Administración del Riesgo, y a suministrar información veraz, completa y oportuna requerida para la implementación, seguimiento y evaluación del Programa de Transparencia y Ética Pública.

Reconozco el compromiso de la Alta Dirección de implementar y velar por la aplicación continua del Programa de Transparencia y Ética Pública, y manifiesto mi disposición para acatar sus directrices, contribuyendo al fortalecimiento de una cultura ética, la transparencia en las decisiones y la rendición de cuentas de la gestión institucional.

El Programa de Transparencia y Ética Pública será mi guía para interpretar, en cada circunstancia, el objetivo y alcance de mis responsabilidades, permitiéndome actuar con integridad, equidad y rectitud.

Con esta declaración reafirmo mi compromiso de contribuir, desde mi rol, a una gestión pública íntegra, transparente y orientada al servicio de los ciudadanos, entendiendo que la ética pública es un pilar fundamental para la confianza institucional y el desarrollo del municipio de Palermo.

Atentamente,

Liz Buitrago

LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA
C.C. No. 1.080.297.490 de Palermo

I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo RESOLUCIÓN 1442 de 2024
CÓDIGO DE HABILITACIÓN SECRETARIA DE SALUD DPTAL 41 001 01 37 201

CERTIFICADO MEDICO LABORAL B298504

Sede de atención: NEIVA :: Ciudad de atención: NEIVA :: Fecha de atención: 2025-01-09 10:54 :: Fecha de impresión: 2025-01-09 (107522950)



Datos de la Empresa

RAZÓN SOCIAL:	PARTICULARES EN SEDE	TELEFONOS:	NO APLICA
DIRECCIÓN:	NO APLICA	PROFESIOGRAMA:	No
NIT:	888888888	Ciudad:	NO APLICA - NO APLICA
EMPRESA MISIÓN:	PARTICULARES SEDE		

Datos del Usuario

NOMBRE:	LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA	IDENTIFICACION:	CC 1.080.297.490
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 # 10 59 EDUARDO SANTO	EDAD:	26 AÑOS
CARGO:	APOYO	GÉNERO:	FEMENINO
DOMINANCIA:	DIESTRO	TELEFONOS:	3133925581
TIPO DE EXAMEN:	PRE - INGRESO	ESTADO CIVIL:	SOLTERO(A)

Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados de los siguientes exámenes practicados:
CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL

Conducta Medico Laboral para el Cargo

CONDICIONES ADECUADAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Vacunación COVID19

¿Esta vacunado para COVID19?	Cantidad de Dosis Aplicadas	Marca de la Vacuna
Si	3 DOSIS	ASTRAZENECA

Estilos de vida Saludables para el Usuario

Cardiovascular	☑ Mantener un peso saludable mediante la incorporación de hábitos alimenticios equilibrados y actividad física regular. ☑ Realice actividad física regular en su tiempo libre para promover el bienestar físico y mental.
Generales de SST	☑ Incorporar pausas activas durante la jornada laboral para promover la salud física y mental. ☑ Practicar higiene postural tanto en el entorno laboral como en la vida personal para prevenir molestias musculoesqueléticas. ☑ Utilizar elementos de protección personal (EPP) adecuados según las actividades realizadas, para garantizar la seguridad en el trabajo. ☑ Participar activamente en capacitaciones sobre seguridad y salud en el trabajo para fortalecer conocimientos y habilidades.
Remisión EPS	☑ Asista a programas de promoción y prevención de EPS, de acuerdo con la edad y el género.

Recomendaciones Laborales

NINGUNA

Temporalidad o Vigencia de Recomendaciones Laborales: *NO APLICA*

Restricciones Laborales

NINGUNA

Temporalidad o Vigencia de Restricciones Laborales: *NO APLICA*

Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos.

Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL me informo que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Articulo 2.2.4.6.10, Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salud, por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las emitida en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periódico. De igual manera, certifico que he sido retroalimentado sobre los resultados de mi valoración médica ocupacional y las medidas de prevención que debo tomar, de acuerdo con lo exigido por la Res.0312-19 Cap. 3, Art 16.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S al respecto del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO ASEGURA QUE SE REALICE LA CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE. Verifique la autenticidad del presente documento a través de la consulta del código QR.

PAOLA ANDREA MONCALEANO FORERO
PROFESIONAL DE LA SALUD - MEDICO ESPECIALISTA SST
TARJETA PROFESIONAL No. RM 41 1353/2012 // LIC EN SST 1392 DE 2024

LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA
C.C. 1.080.297.490
PACIENTE

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario

Título profesional	
Título	
Nombre	LIZ KATHERINE
Apellido	BUITRAGO POLANÍA
Fecha de nacimiento	03/04/1998 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	Usted pertenece a un grupo joven
Nivel educativo	Universitaria completa (con título)
Género	Mujer
¿Tiene usted alguna discapacidad?	Si No
Nombre para mostrar	LIZ KATHERINE BUITRAGO POLANIA
Tipo de documento	
Número de documento	
DIRECCIÓN	
Código postal	
Estrato social	
Ubicación	
País	COLOMBIA
Correo electrónico	3213637@gmail.com
Número de teléfono	
Número de teléfono móvil	3133925581

Ajustes

Huso horario	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma predeterminado	Español (Colombia)
Cultura predeterminada	Español (Colombia)

Información de seguridad

Pregunta de seguridad	¿Cuál es tu apodo?
Respuesta de seguridad	Tommy
Número SMS de seguridad	3133925581

Editar