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
SANCHEZ	PUENTES	LESLY KATHERINE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1110530785	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ○ EXTRANJERO ○	

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 17 MES 12 AÑO 1992

PAÍS:

DEPTO:

MUNICIPIO:

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

manzana E CASA 12 BARRIO LA PRADERA

PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA

MUNICIPIO IBAGUÉ

TELÉFONO 3203400183 EMAIL katerinepuen_@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2010

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		LICENCIATURA EN PEDAGOGIA INFANTIL	11	2020	
PREGRADO	4	X		TECNICO EN ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	05	2014	

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:

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

Scanned with CamScanner

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 IBAGUE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6082611182	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	13	*Mes*	10	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL (AUXILIAR ATENCION AL USUARIO	*DEPENDENCIA* PLANEACION MUNICIAPAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 6 75 SUR LA POLA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IBAGUE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3208600933	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2025	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL (AUXILIAR ATENCION AL USUARIO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANACION						*DIRECCIÓN* CRA. 4 #6-7 LA POLA					

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
ALCALDIA DE IBAGUE			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3208600933	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	18	Mes	10	Año	2024	Día	27	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL (AUXILIAR ATENCION AL USUARIO	DEPENDENCIA PLANEACION CATASTRO					DIRECCIÓN CARRERA 4 7 6 LA POLA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MULTISERVICIOS FUNCIONALES			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3177979630	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	26	Mes	05	Año	2022	Día	28	Mes	04	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 440 19 SECRETARIA (E)	DEPENDENCIA AREA ELECTRICIDAD					DIRECCIÓN CARRERA 4A OESTE 10A 12 OESTE edificio punto central						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACIÓN COMFATOLIMA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 2728368	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	19	Mes	01	Año	2021	Día	25	Mes	01	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DOCENTE - DOCENTE	DEPENDENCIA DOCENTE Y ASISTENTE					DIRECCIÓN CARRERA 94 NORTE 123B 50 ESTE via salado						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD APOYOS TEMPORALES. - COMFATOLIMA -			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 2728368	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	16	Mes	01	Año	2019	Día	15	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DOCENTE - DOCENTE	DEPENDENCIA APOYO A COLEGIOS					DIRECCIÓN CALLE 94 SUR 123B 50 NORTE via salado						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ACCION PLUS			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3166193226	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	15	Mes	02	Año	2016	Día	08	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR PEDAGOGICA 1739	DEPENDENCIA HOGAR INFANTIL EL JARDIN					DIRECCIÓN CALLE 94 NORTE 2A 9 NORTE barrio el jardin						

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD "CETA LTDA" COMPAÑIA DE EMPLEOS TEMPORALES DEL TOLIMA LTDA			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3166193226	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	26	Mes	01	Año	2015	Día	30	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DOCENTE - DOCENTE	DEPENDENCIA HOGAR INFANTIL EL JARDIN						DIRECCIÓN CALLE 94A A NORTE 2A 9 NORTE jardin					

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	1	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICOS 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 Laterme Sanchez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

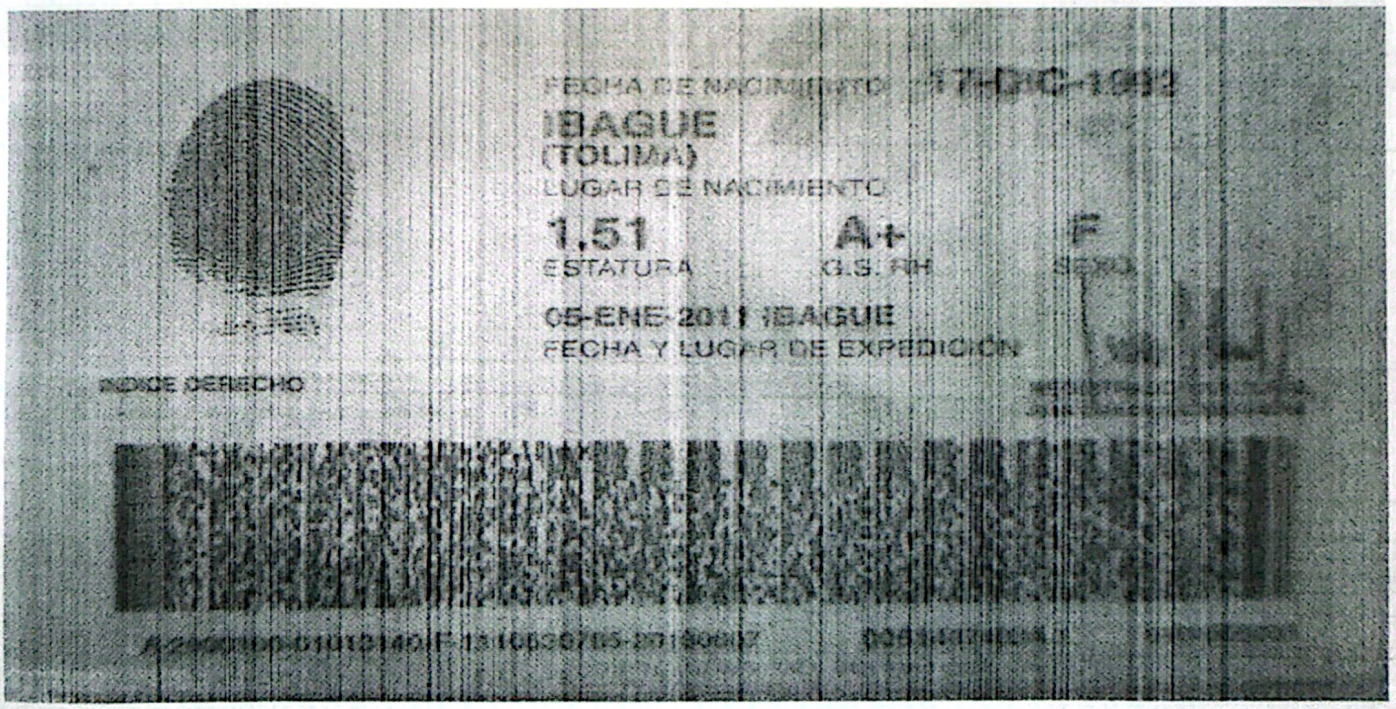
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Scanned with CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.110.530.745
SANCHEZ PUENTES
LESLY KATHERINE


FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1992
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1,51
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
05-ENE-2011 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141133603579

(415)7707212489984(8020) 000014113360357 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 5 3 0 7 8 5	7	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	1 1 1 0 5 3 0 7 8 5

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
SANCHEZ	PUENTES	LESLY	KATHERINE

35. Razón social

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 7 SUR 20 A 26

42. Correo electrónico katerinepuen_@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-09-30 / 06:46:12PM

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 SANCHEZ PUENTES LESLY KATHERINE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-11-2026 10:32:44AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre la

Escuela Normal Superior

Ibagué-Tolima

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 7023 del 6 de Agosto de 2010, reconocimiento de planes de estudios por Resolución No. 00099 del 28 de Enero de 2010 Secretaría de Educación Municipal de Ibagué

Confiere A:

Lesly Katherine Sánchez Puentes

Identificado (a) con T.I. Nº. 921217647573 de Ibagué

El Título de:

Bachiller Académica

Con Profundización en Pedagogía

Por haber culminado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, y cumpliendo con los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional.
Promocionada aplicando el Decreto 1290 del 16 de Abril de 2009

Dado en Ibagué Tolima, a los 14 días del mes de Enero de 2011

Acta General de Graduación No. 123 de Enero 14 de 2011
Libro de Registro Nº. 02 Folio No. 091

Hermógenes Ruiz Montiel
C.C No. 13.350.632 de Pamplona (Nte. de Sder)
Rector

Karen Mendieta Pépez
C.C No. 28.934.080 de Ibagué (Tol)
Secretaria

No se requiere registro, según decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994 expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2740 del 5 de Diciembre de 1996, con la Presidencia de la República

ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE IBAGUÉ

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

Registro Educativo 131010
Registro Daneí 173001 00359

En la ciudad de Ibagué departamento del Tolima, a los 14 días del mes de Enero de 2011, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado del nivel de Educación Media Académica, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la Escuela Normal Superior de Ibagué, autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante Resolución No. 7023 del 6 de Agosto de 2010 y con reconocimiento de planes de estudio según Resolución No. 00099 del 28 de enero de 2010 emanada de la Secretaría de Educación Municipal de Ibagué, para otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN PEDAGOGÍA**

Verificada la situación legal y académica se otorga este título al estudiante cuyos nombres, número de documento de identidad se relacionan a continuación.

LESLY KATHERINE SÁNCHEZ PUENTES

T.I. 92121764573 de Ibagué

Es fiel copia tomada del Libro de Actas Generales de Graduación No. 02 Folio 139 Acta No. 128 del 14 de Enero de 2011, que consta de estudiantes, que inicia con el nombre de: ACOSTA LARGO ANA ALEJANDRA y cierra con el nombre de: VARÓN CORLES FELIX GEOVANNY

Dado en Ibagué a los 14 días del mes de Enero de 2011.

Esp. HERMOGENES RUIZ MONTIEL
C.C. No. 13.250.692 de Pamplona (Nte. de Sder)
Rector

KAREN MENDIETA YEPEZ
C.C. No. 28.954.008 de Ibagué (Tol)
Secretaria

Calle 30 Avenida Ambalá Maquina Teléfono 2644531 - Ibagué-Tolima

Scanned by TapScanner

Scanned with CamScanner

JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que una vez revisados los registros de contratos en el sistema de información PISAMI de la Oficina de Contratación, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS	652
Fecha	15 de Enero de 2026
Contratista	LESLY KATHERINE SANCHEZ PUENTES
Identificación	1110530785 - 7
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria de planeacion
Objeto	"PL208 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CATASTRAL DE LAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN AL CIUDADANO, RADICACIÓN Y GESTIÓN DOCUMENTAL DE LOS PROCESOS CATASTRALES, ENMARCADO EN EL PROYECTO DE ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPÓSITO EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE ACTUALIZACIÓN Y CONSERVACIÓN CATASTRAL EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ"
Plazo de Ejecución	Ciento Ochenta (180) Dias
Plazo Adicional	Noventa (90) Dias
Plazo Total	Doscientos Setenta (270) Dias
Valor Inicial	$ 16.800.000,00
Valor Adicional	$ 8.400.000,00
Valor Total	$ 25.200.000,00
Valor Pagado / Ejecutado	$ 22.400.000,00
Estado del Proceso	FINALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 05 de Noviembre de 2026.

Oficina de Contratación
Alcaldia Municipal de Ibagué

Scanned with CamScanner

JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que una vez revisados los registros de contratos en el sistema de información PISAMI [illegible] de Contratación, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el [illegible]ntrato:

[illegible] PRESTACION DE SERVICIOS	1483
Fecha	31 de Marzo de 2025
Contratista	LESLY KATHERINE SANCHEZ PUENTES
Identificación	1110530785 - 7
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria de planeacion
Objeto	PL151 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CATASTRAL DE LAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN AL CIUDADANO, RADICACIÓN Y GESTIÓN DOCUMENTAL DE LOS PROCESOS CATASTRALES, ENMARCADO EN EL PROYECTO DE ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPÓSITO EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE ACTUALIZACIÓN Y CONSERVACIÓN CATASTRAL EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ
Plazo de Ejecución	Ciento Ochenta (180) Dias
[illegible]nal	Noventa (90) Dias
[illegible]	Doscientos Setenta (270) Dias
[illegible]	$ 14.400.000,00
[illegible]alor Adicional	$ 7.200.000,00
Valor Total	$ 21.600.000,00
Valor Pagado / Ejecutado	$ 21.600.000,00
Estado del Proceso	FINALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 05 de Noviembre de 2026.

Oficina de Contratación
Alcaldia Municipal de Ibagué

Scanned with CamScanner

Alcaldia Municipal
Ibagué
NIT.800113389-7

JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que una vez revisados los registros de contratos en el sistema de información PISAMI de la Oficina de Contratación, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS	2509
Fecha	7 de Octubre de 2024
[illegible]	LESLY KATHERINE SANCHEZ PUENTES
[illegible]ón	1110530785 - 7
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria de planeacion
Objeto	PL 461: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CATASTRAL DE LAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN AL CIUDADANO, RADICACIÓN Y GESTIÓN DOCUMENTAL DE LOS PROCESOS CATASTRALES, ENMARCADO EN EL PROYECTO DE "ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN CATASTRAL CON ENFOQUE MUL TIPROPÓSITO EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE ACTUALIZACIÓN Y CONSERVACIÓN CATASTRAL EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ".
Plazo de Ejecución	Setenta (70) Dias
Valor Inicial	$ 5.133.333,00
Valor Pagado / Ejecutado	$ 5.133.333,00
Estado del Proceso	FINALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 25 de Febrero de 2025.

Oficina de Contratación
Alcaldia Municipal de Ibagué

Código de Verificación: **2502202517372642675**

Scanned with CamScanner

MultiServicios Funcionales
Nit.: 65.744.442-1

Comunicaciones, Telefonía, Electricidad, Redes y Refrigeración

Ibagué, 30 de Abril del 2023

A QUIEN INTERESE

Yo **SANDRA EDITH PUENTES DELGADO** identificada con la cedula de ciudadanía No. 65.744.442 de Ibagué, como representante legal de la empresa **MULTISERVICIOS FUNCIONALES**, certifico que el señor **LESLY KATHERINE SANCHEZ PUENTES** identificada don la cedula de ciudadanía No. **1.110.530.785** de Ibagué, laboro en la empresa desde el 26 de abril del año 2022 hasta el día 30 de abril del año 2023 con un contrato por obra y labor, como secretaria devengando el salario mínimo legal vigente. Desempeñándose como una persona honesta y responsable.

Lo siguiente se expide a solicitud del interesado a los treinta (30) días del mes de abril.

Atentamente,

Sandra Edith Puentes.

SANDRA EDITH PUENTES DELGADO
Gerente

Cra 4 Nº 10-12 centro edificio punto central oficina 309 teléfono – 3123771640
Tol. Multiserviciosfuncionales1@hotmail.com

Scanned with CamScanner

TEMPOLIDER S.A.S

NIT: 802.019.581- 0

CERTIFICA

Que la señora **LESLY KATHERINE SANCHEZ PUENTES,** Identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1110530785, labora como Trabajador en Misión para la Empresa Usuaria **COMFATOLIMA,** Vinculado(a) mediante un contrato por obra y/o labor en el municipio de Saldaña, para el cargo de **DOCENTE,** con un salario básico de **$908.526,** desde el 19 de Enero de 2021.

En constancia de lo anterior, se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Ibagué, a los veinticinco (25) días del mes de enero de 2021.

Cordialmente,

GLORIA A. GARZON L.
Líder Gestión Humana

Elaboró: G.humana

Scanned with CamScanner

Oportunidad con Calidad

Tempolider S.A.S
NIT: 802.019.581-0

SGS
CO14/6039

TEMPOLIDER S.A.S

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **LESLY KATHERIN SANCHEZ PUENTES,** Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1110530785**, laboró como Trabajador en Misión para la Empresa **COMFATOLIMA,** Vinculado(a) mediante un contrato por obra y/o labor en la ciudad de Ibagué, para el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICA**, con un salario básico de **$828.116,** desde el 16 de Enero al 15 de Diciembre de 2019.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado, a los veintidós (22) días del mes de Enero del 2020.

Cordialmente,

GLORIA A. GARZON L.
Líder Gestión Humana

Elaboró: Gloria

Scanned with CamScanner

ACCIÓN S.A.

LA SOCIEDAD ACCION S.A.
NIT: 890.309.556-0

Se permite certificar que

La señora LESLY KATHERINE SANCHEZ PUENTES, identificada con cédula de ciudadanía No 1.110.530.785 ha estado vinculada laboralmente con la empresa ACCION S.A., mediante los siguientes contratos:

Mediante contrato de trabajo por duracion de obra o labor determinada cuya ultima labor desempeñada es la de Auxiliar Pedagogica Apoyo Mi Dulce Tolima 2016 desde el 15 de febrero del 2016 , devengando un salario fijo por valor de $689,455.00 cumpliendo una jornada laboral de 48 horas a la semana.

Para constancia de lo anterior, se firma en Ibague, a los 8 días del mes de Diciembre del 2016

Manuel Vecino Pico
Gerente Corporativa De Gestion Humana
91420242 de Barrancabermeja

Scanned with CamScanner

COMPAÑIA DE EMPLEOS TEMPORALES DEL TOLIMA
SAS
CETA SAS

CERTIFICA

Que la señora **LESLY KATHERINE SANCHEZ PUENTES,** identificada con cedula de ciudadanía No **1.110.530.785,** laboro con la Compañía de Empleos Temporales del Tolima **"CETA SAS"** y presto sus servicios para **COMFATOLIMA HOGARES**, desde el 26 de ENERO de 2015 hasta el 30 de DICIEMBRE de 2015, desempeñando el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICA,** con un salario mensual de $644.350.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado, a los 10 días del mes de FEBRERO de 2016.

Cordialmente,

CETA S.A.S.

SHIRLEY LEON MURILLO
Coordinadora de Contratación

Carrera 6 No 58 - 31 B/ Limonar Tels: 2647554 – 2641403 Cel: 310 814 0068 Ibagué
gerencia@cetaltda.com - www.cetaltda.com - contratacion@cetaltda.com
nomina@cetaltda

Scanned with CamScanner

Datos

Perfil | Idioma y hora | Certificaciones | No disponible | Noticias | Documentos | Incumplimientos | Editar perfil



LESLY KATHERINE SANCHEZ

COLOMBIA, Ibague

0 Recomendación (es)

Número de documento: 1110530785

Indicadores de negocio

Clasificación

Como mejorar su clasificación

Recomendaciones 0

Visitas al perfil 3

Últimas ofertas enviadas: Sin datos
Última selección: Sin datos
Última actualización 5/11/2026 11:07 AM

Ver perfil | Creación 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: LESLY KATHERINE SANCHEZ
Nombre abreviado: LESLY KATHERINE SANCHEZ
Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
Número de documento: 1110530785
Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Persona Natural colombiana
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-TOL-73001 - Ibagué Departamento Tolima Municipio Ibagué

Datos del perfil 5% Como incluir más datos

Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias

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

Nombre y apellido: LESLY KATHERINE SANCHEZ
Identificación: 1110530785
Nacionalidad: COLOMBIANA
Domicilio: MANZANA E CASA 12 BARRIO LA PRADERA
Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
Género: Mujer
¿Tiene alguna discapacidad? ○ Sí ○ No

Información General

MiPyme: No
Régimen tributario: Persona natural
Emprendimiento y/o Empresas de Mujeres: ○ Sí ◉ No
Pertenece a un grupo étnico?: No
Condiciones especiales: No Aplica

Contactos

Dirección: MANZANA E CASA 12
Código postal: 73001
Correo electrónico de la oficina: leslykatherinesanchezpuentes@gmail.com
Teléfono de oficina: 3203400183
Fax de oficina:
Página web:
Correo electrónico para notificaciones SECOP II: leslykatherinesanchezpuentes@gmail.com
Link facebook:
Link linkedin:
Link youtube:
Link twitter:

Documentos relacionados

Scanned with CamScanner

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305944691

PIB
11.19.04
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de noviembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÒN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LESLY KATHERINE SANCHEZ PUENTES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1110530785.

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** [illegible] **dan Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las [illegible] ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el [illegible] 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)

ENCIÓN :
TE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN DAS LAS HOJAS.

Scanned with CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 05 de noviembre de 2026, a las 11:30:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1110530785
Código de Verificación	1110530785261105113007

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

Scanned with CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:32:17 AM horas del 05/11/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1110530785**

Apellidos y Nombres: **SANCHEZ PUENTES LESLY 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

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

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:

05/11/2026 11:41:49 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1110530785** y Nombre: **LESLY KATHERINE SANCHEZ PUENTES .**

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. **150994366** . 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

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 1110530785 **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 05/11/2026 11:59 AM

Código Verificación: **349FGUNVD5**

Válida hasta: **05/02/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Scanned with CamScanner

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:04:23 horas del 05/11/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1110530785,** Apellidos y Nombres **SANCHEZ PUENTES LESLY KATHERINE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE IBAGUE** , con NIT **800113389-7** 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

Scanned with CamScanner

SaludTotal.

IBAGUE, Noviembre 5 de 2026

Señora:

SANCHEZ PUENTES LESLY KATHERINE

CC. 1110530785CR 6 SUR 20A 26 BRR GALAN - 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 Enero 20 de 2010. 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
[illegible]	1110544129	C	Jun-7-2013	330	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
[illegible]	1250898516	R	Ene-30-2026	17	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
PEÑA SANCHEZ MATIAS	1110559187	T	May-3-2013	330	0	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
ACCION SAS	1110530785	Dependiente	CERRADO
CARLOS ALBERTO BARRIOS JARAMILLO	1110530785	Dependiente	CERRADO
CETA LTDA	1110530785	Dependiente	CERRADO
EMPLEADOR SAT TEMPORAL	1110530785	Dependiente	CERRADO
EXITEMP SAS	1110530785	Dependiente	CERRADO
EXTRAS SAS	1110530785	Dependiente	CERRADO
FUNIMEDES	1110530785	Dependiente	CERRADO
LESLY KATHERINE SANCHEZ PUENTES	1110530785	Independiente	CERRADO
LESLY KATHERINE SANCHEZ PUENTES	1110530785	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LESLY KATHERINE SANCHEZ PUENTES	1110530785	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LESLY KATHERINE SANCHEZ PUENTES	1110530785	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE
RECURSOS TEMPORALES TEMPO SAS	1110530785	Dependiente	CERRADO
SANDRA EDITH PUENTES DELGADO	1110530785	Dependiente	CERRADO
[illegible] COLOMBIA S A YO TEMPOLIDER SA	1110530785	Dependiente	CERRADO
[illegible] DE COLOMBIA S A YO TEMPOLIDER SA	1110530785	Dependiente	CERRADO
TEMPORALES LIDER DE COLOMBIA S A YO TEMPOLIDER SA	1110530785	Dependiente	CERRADO
TEMPORALES LIDER DE COLOMBIA S A YO TEMPOLIDER SA	1110530785	Dependiente	CERRADO
TEMPORALES LIDER DE COLOMBIA S A YO TEMPOLIDER SA	1110530785	Dependiente	CERRADO

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.

Scanned with CamScanner

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LESLY KATHERINE SANCHEZ PUENTES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.110.530.785**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 5 de Noviembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Scanned with CamScanner

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

IBAGUE, TOLIMA, **05/11/2026**
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LESLY KATHERINE SANCHEZ PUENTES** con **Cédula de Ciudadanía** número **1110530785**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488403928945**
Fecha de apertura	**08/03/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Scanned with CamScanner

Función Pública

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

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-11-05 12:25

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LESLY	KATHERINE	SANCHEZ	PUENTES

Documento de identificación

CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1110530785	

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUÉ

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUÉ

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

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUÉ

Dirección	["Calle 9 Nro.2-59 Oficina 209"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

Scanned with CamScanner

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Scanned with CamScanner

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Scanned with CamScanner

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Scanned with CamScanner

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Scanned with CamScanner

Alcaldía de IBAGUÉ	**PROCESO:** GESTIÓN CONTRACTUAL	**Código:**FOR-50-PRO-GC-01	
		Versión:01	
	FORMATO: TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y CARGUE EN PLATAFORMA SECOP II	**Fecha:**23/01/2025	
		Página: 1 de 1	

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y CARGUE EN PLATAFORMA SECOP II

Yo, LESLY KATHERINE SANCHEZ PUENTES identificada con cédula de ciudadanía No. 1110530785 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 Alcaldía Municipal de Ibagué, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, de acuerdo a la política de tratamiento y protección de datos personales del municipio https://www.ibague.gov.co/portal/admin/archivos/publicaciones/2022/45489-DOC-20220816160134.pdf , toda vez que los datos 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 Alcaldía Municipal de Ibagué a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico registrado por el suscrito en la plataforma SECOP II.

Asimismo, declaro bajo la gravedad de juramento la autenticidad de la documentación personal allegada [illegible] trámite de contratación y autorizo a la oficina de contratación de la Alcaldía Municipal de Ibagué a realizar el cargue sin confidencialidad 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: katerine Sanchez

Nombre: lesly katerine Sanchez

Identificación: 1110530785.

Fecha: 05-11-2026

'La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la [illegible]stitucional establecida para el Sistema Integrado de Gestión; la copia o impresión de este documento será considerada como documento NO CONTROLADO'

Scanned with CamScanner

Alcaldía de IBAGUÉ	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FOR-52-PRO-GC-01	
		Versión:01	
	FORMATO: AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO, CONSULTA DE DATOS PERSONALES DEBIDA DILIGENCIA	Fecha:24/01/2026	
		Página: 1 de 1	

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO, CONSULTA DE DATOS PERSONALES DEBIDA DILIGENCIA LA/FT

Yo ,LESLY KATHERINE SANCHEZ identificada con cédula de ciudadania No. 1110530785 expedida en IBAGUE, por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en las disposiciones establecidas en el Decreto 1074 de 2015 y en la Ley 1581 de 2012, en especial lo manifestado en su Artículo 6 literal *A*, respecto al tratamiento de datos sentibles, declaro que conozco especificamente el tratamiento que se dará a los datos personales entregados y expresamente acepto y autorizo a la Alcaldía de Ibagué para que consulte, almacene, analice, y todas las demás operaciones necesarias para el cumplimiento de la normatividad aplicable para el (LA/FT) con la información que he proporcionado en cualquiera de sus procesos, garantizando la confidencialidad de los datos y en cumplimiento con las seguridades y protecciones tecnológicas bajo la normativa institucional y en concordancia a lo prescrito en la Ley.

Por lo anterior, autorizo de manera libre, expresa e inequívocamente a la Alcaldía Municipal de Ibagué, para que realice la consulta en listas restrictivas, la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa.

Si se está clasificado como persona expuesta políticamente (PEP), autorizo el tratamiento de mis datos personales, según lo dispuesto en la ley 970 de 2005, la cual regula el régimen establecido en la Convención de las Naciones Unidas, adicional a lo establecido en el Decreto 1081 de 2015, el cual regula las disposiciones administrativas para la lucha contra la corrupción, el cual se compiló y adicionó al Decreto 1674 de 2016, este decreto define el régimen de las personas expuestas políticamente (PEP) y sus obligaciones con el sistema financiero, para que sean utilizados en los procesos de vinculación, debida diligencia y actualización anual, realizados por la ALCALDÍA DE IBAGUÉ, con el fin de cumplir con las regulaciones vigentes sobre el riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo, y para fines de análisis y cumplimiento de las obligaciones normativas aplicables a la Política de la Debida diligencia perteneciente al Sistema de Gestión Antisoborno (SGAS).

Declaro bajo la gravedad de juramento la autenticidad de la documentación personal allegada, dentro de todas las etapas del trámite de contratación, por motivo a lo anterior, asumo toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa o inexacta, que hubiera proporcionado en las diferentes etapas contractuales.

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: Katerne Sanchez

Nombre: Lesly Katerne Sanchez

Identificación: 1110530785.

Fecha de expedición CC: 05-01-2011

Fecha: 05-11-2026

'La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma institucional establecida para el Sistema Integrado de Gestión; la copia o impresión de este documento será considerada como documento NO CONTROLADO'

Scanned with CamScanner

FIRMA DEL COMPROMISO INSTITUCIONAL

En cumplimiento de los sistemas integrados de gestión de la Alcaldía Municipal, del programa de transparencia y ética pública y de las demás normas institucionales.

1. DATOS DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Nombres y apellidos: LESLY KATHERINE SANCHEZ

Número de documento: 1110530785

Cargo o número de contrato: ATENCION AL USUARIO

Unidad Administrativa: PLANEACION MULTIPROPOSITO

2. DECLARACIÓN DE COMPROMISO

Yo, **LESLY KATHERINE SANCHEZ PUENTES** , identificada como aparece en la parte superior, en mi calidad de **funcionario o contratista** de la **Alcaldía Municipal de Ibagué**, me **comprometo voluntaria y responsablemente** a cumplir los principios, políticas, normas y procedimientos institucionales, así como a acatar las disposiciones establecidas dentro de los diferentes sistemas de gestión implementados por la entidad, los cuales se relacionan a continuación:

SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN

1. **Sistema de Gestión de la Calidad – ISO 9001:** Garantizar la mejora continua de los procesos, la satisfacción de los ciudadanos y la eficiencia institucional.
2. **Sistema de Gestión Ambiental – ISO 14001:** Cumplir con las normas ambientales, promover la sostenibilidad y prevenir la contaminación derivada de las actividades institucionales.
3. **Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – ISO 45001:** Proteger la vida, salud y bienestar de los servidores públicos, identificando y controlando los riesgos laborales.
4. **Sistema de Gestión Antisoborno – ISO 37001:** Prevenir, detectar y enfrentar cualquier acto de soborno o corrupción, promoviendo la transparencia y la integridad en todas las actuaciones.
5. **Norma Técnica de la Calidad del Proceso Estadístico – NTC PE 1000:** Asegurar la calidad, confiabilidad y oportunidad de la información estadística institucional.
6. **Sistema de Gestión de Seguridad de la Información – ISO 27001:** Proteger la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información institucional, garantizando el uso adecuado de los datos públicos y personales.

Scanned with CamScanner

7. **Destinos y Áreas Turísticos – Requisitos de Sostenibilidad – NTC 6725:** Aplicar buenas prácticas para la sostenibilidad del turismo y la preservación del patrimonio natural y cultural del municipio.
8. **Sistema de Gestión de Cultura de Paz Organizacional:** Fomentar un ambiente laboral basado en el respeto, la convivencia, la comunicación asertiva y la resolución pacífica de conflictos.

3. COMPROMISOS ÉTICOS Y LEGALES

1. **Declarar y mantener actualizada la información de bienes, rentas y conflictos de interés**, conforme a la Ley 2013 de 2019, ley 190 de 1995 y demás normas aplicables, garantizando la veracidad y transparencia de la información.
2. **Informar cualquier situación que pueda generar conflicto de intereses**, ya sea personal, familiar o económico, que pueda afectar el ejercicio de mis funciones o mi imparcialidad.
3. **Manifestar, en caso de ser Persona Políticamente Expuesta (PEP)**, comprometiéndome a actuar con transparencia y dentro del marco legal.
4. Custodiar y hacer buen uso de los recursos públicos, bienes, equipos e información institucional a mi cargo.
5. Cumplir con las normas de **confidencialidad, seguridad de la información y protección de datos personales**, evitando divulgar o utilizar información institucional para fines no autorizados.
6. Conocer, respetar y promover el cumplimiento de los **valores institucionales** y el **Código de Integridad de la Alcaldía de Ibagué**.
7. Participar activamente en las **capacitaciones y actividades de sensibilización** que promuevan la mejora continua y el fortalecimiento institucional.

4. ACEPTACIÓN

Declaro haber leído, comprendido y aceptado los compromisos descritos en este documento, y manifiesto mi disposición de cumplirlos de manera íntegra en el desarrollo de mis funciones o actividades contractuales dentro de la Alcaldía Municipal de Ibagué.

Firma del funcionario o contratista

Katerine Sanchez.

Fecha de la firma: 05-11-2026.

Scanned with CamScanner

DR. OSCAR ARTURO QUINTERO PIÑEROS
MEDICO CIRUJANO UNIVERSIDAD NACIONAL
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y SALUD FAMILIAR
TECNÓLOGO VASCULAR PERIFERICO CC 79.144.494
Dir. Calle 11 # 1-92, Centro Consultorio 201 - Edificio Centro de Especialistas
Celular: 313 830 3430 - 301 505 8850 - Email: serprotol@gmail.com
Ibagué - Tolima - Colombia



N° 12.005

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
06 DÍA	01 MES	2026 AÑO	IBAGUÉ (TOLIMA, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	ALCALDIA DE IBAGUE SECRETARIA DE PLANEACION

CIIU (Actividad Económica) del empleador: SIN REGISTRAR

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de identificación	
SANCHEZ PUENTES LESLY KATHERINE	FEMENINO	21 AÑOS 0 MESES 19 DÍAS	CC (Tipo)	1110530785 (Número)

Cargo: ATENCION AL CLIENTE

EPS	AFP	ARL
SALUD TOTAL	PORVENIR	POSITIVA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

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

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EMBARAZO 33 SEMANAS

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 mi 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

Dr. Oscar A. Quintero Piñeros
MEDICO CIRUJANO
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Con la Secretaría de Salud Departamental
REGISTRO EN SALUD DEL TOLIMA

Firma:

Nombre: CC 79144494 - OSCAR ARTURO QUINTERO

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

Código de Seguridad: G1690M1S12005

Aspirante o Trabajador

Firma: Katherine Sanchez.

Nombre: SANCHEZ PUENTES LESLY KATHERINE

CC: 1110530785

Scanned with CamScanner