 F-GC-29 Versión 4 Junio de 2020	EMPOCALDAS S.A.E.S.P GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	
	LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA	

# CONTRATO Y AÑO	045 de 2021	Acta N°	10	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	38.158.092
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO			3. VALOR TOTAL (1+2)	38.158.092
NIT O CC:	1059813480			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	28.618.569
CDP (#, rubro y fecha)	112 - 21010203 - ENERO 04 DE 2021			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	- 3.179.841
RP (#, rubro y fecha)	140 - 21010203 - ENERO 15 DE 2021			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	6.359.682

OBJETO DEL CONTRATO: ASESORAR LA OFICINA DE GESTIÓN HUMANA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN TODO LO RELACIONADO CON EL PROCESO DE NÓMINA, ADEMÁS DE LOS ANÁLISIS DE LOS INDICADORES Y ALGUNOS DE LOS PROYECTOS ASIGNADOS A LA SECCIÓN EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL, ASÍ COMO EN LOS PROCEDIMIENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DE LA PLANTA DE PERSONAL.

TIPO DE RECURSOS		CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	
DOCUMENTO VERIFICADOS			
1- Acta original			✓
2- Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).			X
3- Tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de contadores con fecha de expedición no mayor a tres meses (aplica cuando el certificado de parafiscales lo firma el Revisor Fiscal o el Contador).			
4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).			X
5- Pagos SENA y ICBF.			
6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)			
7- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).			
8- Informe de actividades a cargo del Supervisor.			X

Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.

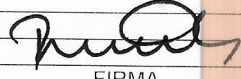
Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA	
Copia del acta	X
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).	
Informe de actividades a cargo del Supervisor.	X
Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	X
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos _____ (firma de recibido)	
Copia del registro presupuestal	X

Fecha de presentación 29 DE OCTUBRE DE 2021

DATOS DEL SUPERVISOR		
DIANA OROZCO RUBIO	JEFE GESTIÓN HUMANA	
NOMBRE	CARGO	
		FIRMA

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
0849 0005 9803	AHORROS	DAVIVIENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	
CC	1059913480	MANUEL FERMIN CARDENAS OROZCO	C: 23 # 75 - 175 Apto 201	3105919008	manuelcardeñas70@gmail.com	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	06/10/2021	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	CUIDAD / MUNICIPIO	TIPO PLANILLA	PERIODO PENSIONES	
UNICA	1 - Inconsecuente		CALDAS		MANIZALES	1	2021-09	
							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NO
							PERIODO PENSIONES	2021-08
							FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	06/10/2021
							EMPLEADOS	1
							UPC	0
							NUMERO PLANILLA	53816155
							TOTAL A PAGAR	\$369.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS010	Porvenir	800098702-2	159.000
		Incapacidades	Licencia Maternidad
		No. Autorización	Valor
		0	0
		Valor	0
		Días Mora	Valor Mora Cotización
		0	0
		Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
		0	0
		Total a Pagar	No. Afiliados
		159.000	1

TOTALES PENSION

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
23030*	Porvenir	800224808-B	203.600
		Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante
		0	0
		Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia
		0	0
		Días Mora	Valor Mora Cotización
		0	0
		Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP
		0	0
		Total a Pagar	No. Afiliados
		203.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.700
		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización
		0	6.700
		Días Mora	Valor Mora Cotización
		0	0
		Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor
		0	67
		Total a Pagar	No. Afiliados
		6.700	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte
			0
		Días Mora	Valor Mora Aporte
		0	0
		Total a Pagar	No. Afiliados
		0	0

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES		
Valor Aporte	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0
SENA		
0	0	0
ICBF		
0	0	0
ESAP		
0	0	0
MEN		
0	0	0
SENA		
0	0	0
TOTALES		
0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora
Salud	1	159.000
Pensión	1	203.600
Riesgos Laborales	1	6.700
CCF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	3	369.300

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUDACION DE APORTES

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	TIPO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
			1
			TOTAL A PAGAR \$369.300

DATOS DE LA PLANILLA		
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	NUMERO PLANILLA

PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES
2027-09	2027-09

DATOS DEL APORTANTE		
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE
CC	105683480	MANUEL FERVIN CARDENAS
		MANUEL FERVIN CARDENAS 17@gmail.com
		3105683480
		MANUELCARDENAS17@gmail.com

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO
MANUEL FERVIN CARDENAS	C/23 # 75-17o Apto 201	3105683480	MANUELCARDENAS17@gmail.com

FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	1-Independiente		CALDAS	MANIZALES

DETALLE POR COTIZANTE

No. Tipo	No. de Identificación	INFORMACION COTIZANTE																	APORTE MEN																													
		INFORMACION NOVEDADES														PENSION		SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																						
Apellidos y Nombres		Colombiano	Extranjero	Suñigo	Costarricense	CONEXION	HR	VCL	AVP	VAC	VB	VSA	VSA	VSA	VSA	VSA	VSA	IBP	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo personal de solidaridad	Fondo especial de subsidios	Cat. EPS	IBP EPS	Cotización/ Valor UPC	Cat. ARL	Cat. ARL	Cat. ARL	IBP ARL	Cat. de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBP CCF	Aporte CCF	IBP otros parafiscales	Aporte ESNA	Aporte IGBF	Aporte ESAP	Aporte CCF									
1	CC	105683480	CARDENAS ORGECO MANUEL FERVIN	SI	0	N																EP5010	1,271,936	798,000	74,23	2,271,936	1	8,700																				

ACTA DE PAGO N° 10

CONTRATO N°: 045 DE 2021

OBJETO: ASESORAR LA OFICINA DE GESTIÓN HUMANA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN TODO LO RELACIONADO CON EL PROCESO DE NÓMINA, ADEMÁS DE LOS ANÁLISIS DE LOS INDICADORES Y ALGUNOS DE LOS PROYECTOS ASIGNADOS A LA SECCIÓN EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL, ASÍ COMO EN LOS PROCEDIMIENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DE LA PLANTA DE PERSONAL.


CONTRATISTA: MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO

VALOR DEL ACTA: \$3.179.841

En la ciudad de Manizales, a los veintinueve (29) días del mes de octubre del 2021, se reunieron: **DIANA OROZCO RUBIO**, Jefe de Gestión Humana de EMPOCALDAS S.A. E.S.P., en representación de la Empresa contratante y **MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO**, como contratista, con el fin de realizar el acta de pago N° 10 del Contrato N° 045 del 2021.

RELACIÓN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 38.158.092
ACTA 10	\$ 3.179.841
VALOR EJECUTADO	\$ 28.618.569
POR EJECUTAR	\$ 6.359.682


DIANA OROZCO RUBIO
Jefe de Gestión Humana
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.


MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO
Contratista



F-GF-02
Versión 4
Enero 2021

GESTION FINANCIERA

DOCUMENTOS SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO
OBLIGADOS A FACTURAR

N°

DMA 835

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS
NIT. 890.803.239-9

SECCIONAL	MANIZALES	CENTRO DE COSTOS	11
-----------	-----------	------------------	----

REGIMEN COMUN, AUTORRETENEDOR

OFICINAS: CARRERA 23 No. 75-82 PBX. 8867080 FAX 8865566

RESOLUCIÓN DIAN N° 18764001898149 DESDE DMA1 HASTA DMA50,000 VIGENCIA DESDE 10/08/2020 HASTA 10/02/2022

CIUDAD Y FECHA:	MANIZALES, OCTUBRE 29 DEL 2021
NOMBRES Y APELLIDOS:	MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO
CEDULA O NIT:	1059813480
DIRECCION:	CALLE 69 # 9 - 85 APTO 941
TELEFONO:	3105919008

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN
asesorar la oficina de gestión humana de EMPICALDAS S.A. E.S.P. EN TODO LO
RELACIONADO CON EL PROCESO DE NÓMINA, ADEMÁS DE LOS ANÁLISIS DE LOS INDICADORES Y ALGUNOS DE LOS PROYECTOS ASIGNADOS A
LA SECCIÓN EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL, ASÍ COMO EN LOS PROCEDIMIENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DE LA PLANTA DE PERSONAL.

Nombre	MANUEL CÁRDENAS OROZCO	SUBTOTAL:	\$ 3.179.841
Cedula	1.059.813.480	TOTAL RETENCIONES	
FIRMA DE ACEPTACION VENDEADOR		TOTAL A PAGAR:	\$ 3.179.841

Manizales, OCTUBRE 29 del 2021

INFORME DE SUPERVISIÓN

**LA SUSCRITA JEFE DE GESTIÓN HUMANA DE LA EMPRESA DE OBRAS
SANITARIAS EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL
CONTRATO No. 045 DE 2021**

CERTIFICA QUE

El contratista MANUEL CÁRDENAS OROZCO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.059.813.480 de Salamina Caldas, cumplió satisfactoriamente con las actividades asignadas y descritas en el informe que me reporta del período correspondiente al acta parcial número DIEZ del contrato No. 045 del 2021.

Para constancia se firma a los VEINTINUEVE (29) días del mes de OCTUBRE del 2021.



**DIANA OROZCO RUBIO
JEFE DE GESTIÓN HUMANA
SUPERVISORA**

Manizales, OCTUBRE 29 del 2021

Doctora
DIANA OROZCO RUBIO
Jefe de Gestión Humana

REFERENCIA: Informe actividades realizadas

OBJETO: ASESORAR LA OFICINA DE GESTIÓN HUMANA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN TODO LO RELACIONADO CON EL PROCESO DE NÓMINA, ADEMÁS DE LOS ANÁLISIS DE LOS INDICADORES Y ALGUNOS DE LOS PROYECTOS ASIGNADOS A LA SECCIÓN EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL, ASÍ COMO EN LOS PROCEDIMIENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DE LA PLANTA DE PERSONAL.

A continuación, me permito realizar la relación de las obligaciones ejecutadas en el mes de OCTUBRE con relación al contrato 045 de 2021, las cuales relaciono a continuación:

OBLIGACIONES

1. Asesorar la proyección de los pagos a los servidores de la empresa.

Se acompañó todo el proceso para el pago de las quincenas correspondientes al mes de septiembre.

2. Asesorar el análisis de la liquidación de prestaciones sociales.

Se acompañó todo el proceso para la liquidación de prestaciones sociales a que hubo lugar en el mes de septiembre, a saber, vacaciones y bonificaciones por servicios prestados.

3. Asesorar la proyección de los pagos de seguridad social.

Se hace el acompañamiento en todo el proceso para generar LA PILA y posterior cargue al operador, con el fin de dejar listas las planillas para el pago.

4. Apoyar el diligenciamiento de comunicaciones necesarias con las secciones de Contabilidad, Tesorería y Presupuesto.

Se acompañó todo el proceso necesario para enviar los reportes solicitados a las secciones que así lo requirieron.

5. Apoyar las diligencias necesarias para el cobro o aclaración de deudas o saldos a favor de la empresa por el pago de la seguridad social integral.

Este mes no hubo requerimientos de este tipo.

6. Apoyar la proyección de los pagos por concepto de medidas de embargos decretadas a los servidores de la empresa.

Se realiza la proyección y ajustes por estos conceptos con el fin de que queden listos para el pago.

7. Revisar los procedimientos de retención en la fuente aplicados en la empresa.

Se realiza el ingreso de retenciones adicionales solicitadas por algunos trabajadores de la empresa.

8. Revisar la documentación allegada con el fin de solicitar las deducciones establecidas para la disminución de la base de retención en la fuente.

Este mes no se recibió documentación de este tipo.

9. Apoyar la implementación del documento soporte de pago de nómina electrónica.

Se realizó la transmisión de la primera nómina electrónica ante la DIAN, con resultado positivo.

10. Apoyar el proyecto de "Retiro Voluntario" con la estimación de costos y gastos.

Actualmente el plan se encuentra en ejecución y cumpliendo con lo objetivo.

11. Apoyar el diseño y ejecución del proyecto de "Ajustes y Cambios en la Estructura Organizacional"

Se realizó seguimiento a las actividades planteadas.

12. Apoyar el diseño y ejecución del proyecto de "Seguimiento a la Gestión del Desempeño"

Se realizó seguimiento a las actividades planteadas.

13. Realizar la medición de los indicadores asignados a Gestión Humana en el Plan Estratégico.

En este mes no se realizaron cálculos de este tipo.

Nota: Todas las actividades realizadas se encuentran ajustadas a lo estipulado en el contrato 045 del 2021.



MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO
CONTRATISTA



El servicio público
es de todos

Función
Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CARDENAS			SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) OROZCO			NOMBRES MANUEL FERMIN			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C	C.E	PAS	No. 1059813480		F	M	COL.	EXTRANJERO	Colombia
LIBRETA MILITAR									
PRIMERA CLASE			SEGUNDA CLASE			NÚMERO 1059813480			D.M 31
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO					DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				
FECHA	DÍA 10	MES 10	AÑO 1993		Calle 69 # 9-85 Apto 941 Niza - Conjunto Arboleda del Parque				
PAÍS	Colombia				PAÍS	Colombia	DEPTO	Caldas	
DEPTO	Caldas				MUNICIPIO	MANIZALES			
MUNICIPIO	SALAMINA				TELÉFONO	3105919008		EMAIL manuel.cardenas@empocaldas.com.co	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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: BACHILLER ACADEMICO		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2010

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA 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	
UN	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	09	2018	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA Y ADMINISTRACION TRIBUTARIA	09	2020	

ESPECIFIQUE 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
Inglés			X			X			X

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE						
EMPRESA O ENTIDAD EMPOCALDAS S.A. E.S.P.			PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Caldas		MUNICIPIO MANIZALES			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD andres.tabata@empocaldas.com.co	
TELÉFONOS 8867080	DÍA 15	FECHA DE INGRESO MES 01 AÑO 2021		DÍA 31	FECHA DE RETIRO MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA 045 DE 2021		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CR 23 # 75 - 82	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD EMPOCALDAS S.A. E.S.P.			PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Caldas		MUNICIPIO MANIZALES			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD andres.tabata@empocaldas.com.co	
TELÉFONOS	DÍA 03	FECHA DE INGRESO MES 01 AÑO 2020		DÍA 31	FECHA DE RETIRO MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA 027 DE 2020		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CR 23 # 75 - 82	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD EMPOCALDAS S.A. E.S.P.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD andres.tab@empocaldas.com.co	
TELÉFONOS 8867680	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 01 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA 068 DE 2019	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CR 23 # 75 - 82
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD EMPOCALDAS S.A. E.S.P.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD andres.tab@empocaldas.com.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 07 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA 0135 DE 2018	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CR 23 # 75 - 82

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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: MANIZALES, CALDAS - OCTUBRE 27/2021

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.