empocaldas

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 Nº	2	1. VALOR INICIAL (incluido IVA) 2. VALOR ADICION		- ;	38.158.092
	1	1		(+)			
CONTRATISTA	MANUEL FER	MÍN CÁRD	ENAS OROZCO	3. VALOR TOTAL (1+2)	•	- (	38.158.092
NIT O CC:		105981348	30	4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)		_	3.179.841
CDP (#, rubro y fecha)	_ 112 - 21010	203 - ENEF	O 04 DE 2021	5. VALOR PRESENTE ACTA (-)		•	3.179.841
RP (#, rubro y fecha)			O 15 DE 2021	6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	1	٠	31.798.410
OBJETO DEL CONTRATO: / PROCESO DE NÓMINA, AD EL PLAN ESTRATÉGICO I PERSONAL.	EMAS DE LOS ANÁLIS	SIS DE LOS IN	IDICADORES Y ALGUNO	OS DE LOS PROYECTO	OS ASIGNADOS A	IAS	ECCIÓN EN
TIPO DE RECURSOS			CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO				<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
	DO	CUMENTO	VERIFICADOS		****	<del></del> /	# FOLIOS
1- Acta original							1110000
2- Autoliquidaciones en (Personas naturales) o	Salud, Pensiones Certificado de Cu	y Riesgos mplimiento	profesionales del pe del Artículo 50 de la	ersonal empleado y Ley 789/02 (Person	del contratista nas jurídicas).	x	
3- Tarjeta profesional y tres meses (aplica cuan	do el certificado de	parafiscale	es lo firma el Revisor	Fiscal o el Contad	ón no mayor a or).		
<ul> <li>4- Factura (Régimen Control</li> </ul>	omún) o Factura e	quivalente	régimen simplificado	o).		Х	
5- Pagos SENA y ICBF	•					<u></u>	
6- Evaluación del Super	visor Formato F-G	C-18 (Solo :	aplica para el acta fir	nal)			
7- Planillas de pago co	n firma de los trabi	aiadores (cu	ando se cuente con	personal a cargo)			
8- Informe de actividade	s a cargo del Supe	ervisor.		, ro. oo ia. o oo go).	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	X	
			······································				1
Nota: Si pasados tres	(3) días después	del recibo	de esta documenta	ación el Superviso	or del contrato	nο	presenta

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 e	l Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser a	rchivada en I
	carpeta correspondiente.	
susona bornez (	)(L-	
NOMBRÉ DE QUIEN RECII	3E FIRMA	1
DOCUMENTO	S ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA	<del></del> \\$1
Copia del acta		1 x 1
Factura (Régimen Común) o Factura e	quivalente (régimen simplificado).	$\frac{1}{x}$
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (So		+~-
Informe de actividades a cargo del Supe		<del> </del> X
		<del></del>
(Personas naturales) o Certificado de (	s y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratist Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	^
Distribución por centro de costos. Fo	ormato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar e	
Planeación y Proyectos	(firma de recibido)	
Copia del registro presupuestal		X
Fecha de presentación	24 DE FEBRERO DE 2021	
- / / / / / (	DATOS DEL SUPERVISOR	
DIANA OROZCO RUBIO	JEFE GESTION HUMANA	
NOMBRE	CARGO FI	RMA
	OS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS	
0849 0005 9803	AHORROS DAVIV	/IENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA BA	VCO

### `ACTA DE PAGO № 2

**CONTRATO** 

No:

↑ 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 veinticuatro (24) días del mes de febrero 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 Nº 2 del Contrato Nº 045 del 2021.

RELACIÓN DE PAGOS		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 38.158.092	·
ACTA	\$ 3.179.841	***************************************
VALOR EJECUTADO	\$ 3.179.841	······································
POR EJECUTAR	\$ 31.798.410	<del>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </del>

DIAÑA OROZCO RUBIO Jefe de Gestión Humana EMPOCALDAS S.A. E.S.P. MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO Contratista

F-GF-02 Versión 4 Enero 202 }

### **GESTION FINANCIERA**

## DOCUMENTOS SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO **OBLIGADOS A FACTURAR**

DMA 363 0 ŝ

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS

NIT. 890.803.239-9

CENTRO DE COSTOS 11	
SECCIONAL MANIZALES (	

REGIMEN COMUN, AUTORRETENEDOR

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

RESOLUCIÓN DIAN Nº 18764001898149 DESDE DIMA1 HASTA DMA50,000 VIGENCIA DESDE 10/08/2020 HASTA 10/02/2022

CIUDAD Y FECHA:	MAM	MANIZALES, FEBRERO 24 DEL 2021	
NOMBRES Y APELLIDOS:	MANUE	MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO	(CO
CEDULA O NIT:		1059813480	many = stylets to the stylets and the stylets are stylets and the stylets and the stylets are stylets are stylets are stylets are stylets and the stylets are stylets
DIRECCION:	CARRERA 23 # 75 - 175 APTO 802	TELEFONO	3105919008

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

MANUEL CÁRDENAS OROZCO

1,059,813,480

Cedula Nombre

FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR

TOTAL RETENCIONES TOTAL A PAGAR: SUBTOTAL:

\$ 3.179.841

\$ 3.179.841

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 FEBRERO con relación al contrato 045 de 2021, las cuales relaciono a continuación:

### **ÒBLIGACIONES**

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 febrero.

Asesorar el análisis de la liquidación de prestaciones sociales.

Se acompaño todo el proceso para la liquidación de prestaciones sociales a que hubo lugar en el mes de febrero, 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.

Hasta la fecha no ha sido necesario realizar aclaración por estos conceptos.

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.

A la fecha no se allegó documentación para este fin.

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

Se asistió a dos capacitaciones virtuales con el fin de conocer cómo será el proceso de implementación y transcripción del documento soporte de pago de nómina electrónica.

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

Se realizó una nueva presentación a la gerencia teniendo en cuenta unos nuevos parámetros solicitados, cambiando así la forma de presentación del informe.

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

Se plantearon unas tareas de acuerdo con el Plan de Acción de 2021. En espera de visto bueno para seguir adelante acorde a lo planteado.

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

Se plantearon unas tareas de acuerdo con el Plan de Acción de 2021. En espera de visto bueno para seguir adelante acorde a lo planteado.

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

Se plantearon unas tareas de acuerdo con el Plan de Acción de 2021. En espera de visto bueno para seguir adelante acorde a lo planteado.

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

MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO CONTRATISTA

## Información básica de la planilla

Empresa:	MANUEL FERMIN CARDENAS OROZCO	NIT:	1059813480
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones: enero 2021	enero 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	enero 2021
Número de Radicación:	48254608	Total a pagar:	\$369,300
Fecha de vencimiento:	24/02/2021	Total de empleados:	#
Fecha de Pago:	01/02/2021	Número de Administradoras:	ю
Detailes del pago			

# Estado de la transacción: Transacción aprobada

Banco: BANCO DAVIVIENDA

Pago Electronico por PSE

878999837

Número Autorización:

9998600669427

Nit recaudo: Medio de Pago:

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Razón social recaudo: Compensar OI

Descripción:

		1			_
Total Pagado	\$6 700	00 2004	4150 000	\$369,300 /	•
Valor descontado en incapacidad y/o licencia	\$0	2 4	24	7	
*Número de incapacidad por riesgos laborales	T. C.				
Num, Afiliados	H		i		
Administradoras	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Porvenir	EPS Sura		
TIN	860011153	800224808	800088702		
Código	14-23	230301	EPS010		

<sup>\*</sup>Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

### 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 **DOS** del contrato No. 045 del 2021.

Para constancia se firma a los VEINTICUATRO (24) días del mes de FEBRERO del 2021.

DIÁNA OROZCO RUBIO JEFE DE GESTIÓN HUMANA SUPERVISORA

miplanilla.com
compensar

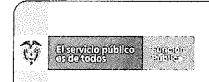
DACION DE APORTES	֡
DACION	
DE AUTOLIC	
-	
ADA	
-	

DATOS GENERALES				:	ĺ					PERIODOS DE COTIZACION	SOTITACION	No. of Contract of						PAG 1 DE 1	<u> </u>
TIPO NUMERO	NOWBRE O RAZON SOCIAL	A.E.		O PRESE		Signature Andrews	40000		\$	SALUD	PENSIONÉS, NESGO: CCF. SENA. ICE	SGOS LAB.	NUMERO	TIPO EMPR	Г	SE DE APORTANTE		CottoCo	
CC 1059813480.	OTTOTO STREET, CASO STREET, DECKED	e description		S ;	۵	TOURSAL! DEPEN	NEW CITY	oploo	o Mes	AND	MES	ARO	RADICACION	PUBLICA		ENO.	CODIGO ARL	OPERADOR	<u>«</u>
	MANUEL PERMIN CANDERS	S ONOZCO							2023	-		4625460		PRIVADA	١.	GRANDE	14-23	E .	
DRECCION	CAUDAD	CRUDADIMUNACIPIO	copico	DEPARTAMENTO	πo	_	TELEFONO	FAX	×	CORREGE	CORREC ELECTRONICO		ACTIVIDAD	VALOR NOWKA		TOTAL FECHA	FECHA DE PAGO	No AUTORIZACION	
Gr 23# 75 - 175 Apta 201	WANIZALES	ş	12001	CALDAS			3105919008	<u>—</u>		manusicad	manusicardanas 10@gmal.com	П	3600			1 2021/02/01		878999837	
TOTAL APORTES DEL PERIOD	IOTAL APORTES DEL PERIODO A SALIDO POR ADMINISTRADORA	¥0.																	
COD MTEPS	COTZACION UPC	****		'MC.MATERNID!	a	NETO 17 8	S NYRRESES			etat suero	TAL DOC	No Pable							
_		At. No.AUTOR	VALOR	Ne,AUT			-	BL. NORA UPC	COYIZ	COTIZACION A	ADIC, SA	SALDO A FAVOR	erreo		ADYCTONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFH.		
ł	NAME OF THE PARTY			1	-	159.000 0		•	0	159.000	0			ō	•	000:691	٦		
				-		-	-		-					+					
										-	_			-					
					-	-	+	1	-										
	*					-					_			-					
								+	1		1			1					
				1	+		+	+			+			+					
				-	-		-		-		+			+					
				-				-	-		-			+					
						_					1			+			Ī		
				-							-			-	-				
														-					
									_		_			-					
														_					
		† 																	
		+	1																
		+		+	1		+	1			-								
				+			+	1						-					
				1		1	+	1			1			1					
					1	+		1	1	1	1								
				-	-		-	$\downarrow$	+		1		+	1					
										1	-			$\dagger$					
																	]		
TOTAL APORTES DEL PERIOL	2	RADORA						TAL APORTES	total aportes del periodo a cajas por adrinistrasora	CAJAS POR ABA	INSTRABORA				TOTAL APORT	TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICREY SENA	Y SERA	î	
GOD MIT ASP	CONZ COTE VOL	CONZ VOL FOND	DO SOLI	FONDS SOLI N S INTERES INTE	SES	TOTAL A PAGAR	ž	aco	MT CCF V	VALOR APORTS	SP45	INTERESES	TOTAL A PECAR	, Y	, in C	37.0			
			2	STATE OF STATE	1000		1		urten e						,		NA MORA	FUTAL A PAGAR	1 4FR
230301 800224808-8	203,600	6	0	0	0	203,600	=		200	100							tCBF		
			1												1	0 0		3	a
			1	+			1	+											
				+				+				+	,						
			1	+	1		T	+			1	1		1					
					+			+	+		-	+							
			+		+		T	+	+		1			1			SENA .		
			† 		-		T	+	-			+		Ţ		0		0	0
				-			Γ					-							
											_	<del> </del>							1
				1	-										MITTER	NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	DORAS REPOR	TADAS	
			+		-										PENSIONES		٠		
		1	1				 	-							SALUD		-		
			#	+	+		Д Т	-	1		+	+			RIESGOS LABORALES	BORALES	-		
ļ			1	-	1		1	+	1		$\frac{1}{1}$	+		1	CAJAS DE C	CALAS DE COMPENSACION	0		
TOTAL APERTES DEL PERIOD	DA RIESGOS LABORALES						上	+	+			1		1	OTRAS		0		
COD ARL NT ARL COTZ OBLIGHT		PASIDADE		APORTES OTROS	VALOR NETO			-	-		-				TO AL		9		
	No.AUTORUZ	ORLZ VALUE			CODEACTOR		<u>L</u>		-						70.7.61	A DAGAS BOD TOO		- 12	Ĭ
14-23 .860011153-8	6,700				6.700	g	<u> </u>	$\prod$							AD	ADMINISTRADORA	ACELIMAJRP Y MORA	PY VALORICIAL	OTAL
COTI	COTE A FOR INS. KADICA	C SALDO SALDO A FAVOR		SQLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR	2	L	+							PENSIONES				203.600
0	6.706			13	6,700	8	1	+	1		1	+		Ţ	SALUD	*****	-	159,000	159.000
						1	L	-			-	1		I	Necour.	DOMEST	-	a.rec	8/9
TOTAL APORTES DEL PERIODO A MM. EDUCACION	D A MIN. EDUCACION	_	APORTES DEL	JOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP			Ц					-		I	SENA		_	) 0	-
VALOR NORA	VALOR DAGA WIT MORA FONDO TOTAL A PACAR		VALOR	BIAS WIT MORA F.		DNDO TOTAL A PAGAR.									ICBF			0	a
								+	+		_				ESAP			0	0
		[ [		-				_		-		_			MINISTERIO	MINISTERIO DE EDUCACION		-	ć

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



IPC ABICIONAL 0																																										T
CO112 SALVD UPC ABICIONAL 159,000 0														T																												
O APORTE O APOLINA COTIZS OF PENSION O 15																																										
FOND SOLIDA													***																													
COTIZ PENSION 203,600						ļ																																				
priestrys chemical you		1									-				-	-		_	F			+			+		_	+		+	+	_	_	+	_	+	+		+		-	+
18C 127.936 0 127.936 0				1				-																						1												
30 CAJAS 18				†							1		1	1		1																										
18C PENSION 18C C 1271.836 0								+	$\dagger$		1						T																									
(RIC SALUD   PENSON 1.271,936   1.271,836						$\dagger$	T	1			-					1						1																				
HUEVA																																										
S SUEVA		-	-	-			-																		-						1				-							
AVC AVC							-									+			-			+			+		<del> </del>			+	+				-		+	<del> </del>		<del> -</del>		+
Tev		+		+																	1																					-
4A1 × 45P × 31V							-	1	+		+			+	+	+	+		+		+	<del>-</del>	-		-						+			+			-			+		#
138 307 2A1																																							_		-	1
CAJA E						<del> </del>		1	ļ.		1					1	1				1		-					+			1			1	1			_	1			
COD CDD EPS AFF		+		-			-		-		+	-		+		+	-				+	+	1	-	+	-			-			+		-			+		-	-		
ESS CHORENE CANDENCE CHORENE ESPANA  AND SECULOR CHORENS CONTRACTOR CONTRACT CONTRAC																				- I - I - I - I - I - I - I - I - I - I																						
THEO NUMERO 1 CC 1055813460																																										
Odli 33	T		П	T	Π		T		T	[]	T		Π			I	ſ		1			П								H	-	-	П	1	ł	$  \  $	-					П



### FORMATO ÚNICO **HOJA DE VIDA**

**ENTIDAD RECEPTORA** 

Persona Natural

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

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CARDENAS		***************************************		SEGUNDO A OROZCO	PELLIDO ( O DE C	ASADA	)		NOMBRES MANUEL FERMIN	
DOCUMENTO DE I	DENTIFICACIÓN					SEXO		NACIONAL	IDAD	PAÍS
C.C C.E	PAS	No. 105	9813480			F	м 🕆	COL.	EXTRANJERO	Colombia
LIBRETA MILITAR				-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1		************	Additional Adjustment of the			de antico e se como de la periodición
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CI	ASE		NÚMERO 1059813	8480				D.M 31
FECHA Y LUGAR DI	NACIMIENTO		<del></del>		DIRECCIÓN DE C	ORRESP	ONDENCI	A		<del></del>
FECHA	DÍA 10	MES 10	AÑO 19	93	CR 23 # 75 - 175 #	NPTO 802	MILAN			
PAÍS	Colombia				PAÍS	Color	nbia	DEPTO	Caidas	
DEPTO	Caldas			- 1	MUNICIPIO	MANT	ZALES			
MUNICIPIO	SALAMINA			- 1	TELÉFONO	31059	19008	EMAIL	manuel.cardenas@em	npocaldas,com,co
			Esta copia h	sido impresa	por el servidor púb	lico y pu	ede conten	er Información		

### 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10, A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60, A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

								TÍTULO OBTENIDO	BACHILLER ACADE	MICO
PRIMARIA		S	ECUN	DAR	A	ME	DIA	FECHA DE GRADO		**************************************
10. 20. 30. 40	50,	60.	70.	80.	90.	10	X	MES 12	AÑO 2010	

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

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

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

	MODALIDAD ACADEMICA	No SEMESTRES APROBADOS	GRAD SI	UADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMIN MES	ANO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
	UN	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	09	2018	
ļ	ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA Y ADMINISTRACION TRIBUTARIA	09	2020	
ı								<del></del>

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

R B MB R B MB R B MB   R B M	IDIOMA	Ţ	O HABI	_A		LO LEE	=	LO ESCRIBE		
1X X X	The state of the s	R	8	MB	R	В		R	В	MB
	1 Inglés	1	Х	Į	}		Х		Х	

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

### 3 - EXPERIENCIA LABORAL

	EN	PLEO ACTUAL (	CONTRATO VIGEN	ITE	******		
EMPRESA O ENTIDAD EMPOCALDAS S.A. E.S.P.			PÚBLICA X	PRIVADA	*****	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES	The state of the s	del Carrie Carri		t	REO ELECTRÓNICO ENTIDA es.taba@empocaldas.com.co	<b>\D</b>
<b>TELÉFONOS</b> 8867080	DÍA 15	FECHA D MES 01	E INGRESO AÑO 2021		DÍA .	FECHA DE 31 MES 12	RETIRO AÑO 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA 045 DE 2021	DEPENDENC	EA.			E	CCIÓN 3 # 75 - 82	
		EMPLEO O CON	TRATO ANTERIOR		<u> </u>		
EMPRESA O ENTIDAD EMPOCALDAS S.A. E.S.P.			PÚBLICA X	PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES	The Paris of the Control of the Cont	Section (Section Control of Contr		t	EO ELECTRÓNICO ENTIDA es,taba@empocaldas.com.co	<b>ND</b>
TELÉFONOS	<b>DÍA</b> 03	FECHA D MES 01	E INGRESO AÑO 2020		DÎA :	FECHA DE 31 MES 12	RETIRO AÑO 2020
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA U27 DE 2020	DEPENDENCI	Α	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		ł	CCIÓN 3 # 75 - 82	

	EMP	ED O CONT	RATO ANTERIOR				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
EMPRESA O ENTIDAD EMPOCALDAS S.A. E.S.P.	<u> </u>			PRIVADA		PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES		<u>anno anno anno anno anno anno anno anno</u>	The state of the s			ÓNICO ENTI		
TELÉFONOS 8567080	DÍA 17	FECHA DE MES 01	INGRESO AÑO 2019		DÍA	31	FECHAD MES 12	E RETIRO AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA 068 DE 2019	DEPENDENCIA					CCIÓN 3 # 75 - 82	<u> </u>		<del></del>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD EMPOCALDAS S.A. E.S.P.			PÚBLICA X	PRIVADA		PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Coldas	MUNICIPIO MANIZALES	The state of the s			ļ.		rÓNICO ENTI pocaldas.com,		
TELÉFONOS	DÍA 04	FECHA DE MES 07	INGRESO AÑO 2018		DÍA	tS	FECHA D MES 12	ERETIRO AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA 0135 DE 2018	DEPENDENCIA				1	CCIÓN 3 # 75 - 82			

<b>()</b> -	FIRMA DEL	SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA
-	1 11 11 11 11 11 11 11 11 11	

ANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI O NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL RA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. RA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 56. DE LA LEY 190/95). BURDAD DE PROPERTO DE LA CENTRA DEL CARDON DE LA CENTRA DE LA CENTRA DE LA CENTRA DEL CARDON DE LA CENTRA DEL CENTRA DE LA CENTRA DEL CARDON DE LA CENTRA DEL CENTRA DEL CENTRA DEL CENTRA DEL CARDON DEL CARDON DEL CARDON DE LA CENTRA DEL CENTRA DEL CARDON	
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

+	
1	
<del>}</del>	
1	
ł	
1	·
THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	NA EDENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.
ECERTIFICO QUE LA INFORMACION AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTAIAL	DA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.
•	
1	
C. I. A. A. alan	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS
Ciudad y fecha	Money Li Maria occ 201 a de l'antidad de la laction de laction de la laction de la laction de laction de la laction de laction de la laction de
1	
The second secon	esa por el servidor público y puede contener información no Validada.
1 Esta copia ha sido impre	esa por el servidor publico y puede contener intormación no valuada.
and the second s	

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB; www.dafp.gov.co