



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA

FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL
(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)FOTO
3X4

ENTIDAD RECEPTORA

I. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)		NOMBRES	
GARZON				JORGE EZEQUIEL	
SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS EXTRANJERO		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES	
F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	COL <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAL. <input type="checkbox"/> 2 EXTRANJERO <input type="checkbox"/> 3			C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> 2 OTRO <input type="checkbox"/> 3 NÚMERO 4.214.677	
LIBRETA MILITAR	NÚMERO	D.M.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS		
CLASE <input type="checkbox"/> 1a <input type="checkbox"/> 2a			C.E. <input type="checkbox"/> 1 NIT <input type="checkbox"/> 2 NÚMERO		PASAPORTE <input type="checkbox"/> 3 NÚMERO
LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		PAÍS	FECHA DE NACIMIENTO
PORE		CASANARE		COLOMBIA	26/02/1970
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO		PAÍS	TELÉFONOS DE CONTACTO
Calle A N. 16-45		PORE-CASANARE		COLOMBIA	6388014-07

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

1. 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		MEDIA	TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO		
PRIMARIA	SECUNDARIA		ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO	MUNICIPIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1º 2º 3º 4º 5º 6º 7º 8º 9º 10º 11º		X	COL. RAFAEL URIBE URIBE	PORE	MES 11 AÑO 1991

2. 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, "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (* SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).

MODALID.	* SEMEST.	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	NOMBRE ESTABLECIMIENTO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉM.	APROBADO	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO	EDUCATIVO	MES	AÑO	PROFESIONAL *
		X		LIC EDUCACIÓN BÁSICA	UNIVERSIDAD MARIANA DE PASTO.	08	1999	

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIÉRTALOS A SEMESTRES.

3. OTROS ESTUDIOS

RELACIONE: CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

ENTIDAD RECEPTORA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

APELLIDOS Y NOMBRES : JORGE EZEQUIEL GARZON ☒ CE ☐ PASAP ☐ OTRO No. 4.214.677 HOJA No. 2

3. OTROS ESTUDIOS (Continuación).

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE : HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA, REGULAR, BIEN O MUY BIEN

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

IV. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :

A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO

B) PARA DEDICACIÓN : TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUAL)

C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NÚMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS :

- | | | |
|---|--|---|
| 01 TERMINACIÓN DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERÍODO | 05 Cese de actividades del empleador por más de 120 días | 09 REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO |
| 02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA | 06 ABANDONO DEL CARGO | 10 JUBILACIÓN O PENSIÓN DE INVALIDEZ |
| 03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE | 07 DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSISTENCIA | 11 RENUNCIA VOLUNTARIA |
| 04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO | 08 SENTENCIA EJECUTORIADA | 12 POR MUTUO ACUERDO |

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	ALCALDIA DE PORE	PÚBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	PAÍS	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	CAGANARE	MUNICIPIO	PORE	DIRECCIÓN	Calle 4 N. 16-45		
TELÉFONOS	6388014-07	FECHA DE INGRESO	01/01/08	TIEMPO DE SERVICIO	AÑOS MESES DÍAS		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	ALCALDE	DEPENDENCIA					

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

ENTIDAD RECEPTORA

República de Colombia
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA **FUNCIÓN PÚBLICA**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

[illegible]



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA **FUNCIÓN PÚBLICA**

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APELLIDOS Y NOMBRES: **JORGE EZEQUIEL GARZON** ☒ OFICIAL ☐ PASAP ☐ OTRO No. **4.214-677** HOJA No. 4

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO
AGRICULTORA	PARTICULAR		X
CANADERIA	PARTICULAR		X

V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DÍAS, QUE RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE, Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO		INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORÓ O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DÍAS	SI	NO	
SERVIDOR PÚBLICO						
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO						
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA						
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA						

VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ARTÍCULO 1o. DE LA LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES

VII. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

FIRMA

VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE (ART. 4o. DE LA LEY 190/95).

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 9800-17770

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Jorge Ezaguerel Garzon
IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 4214677 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia Departamento Casanare Municipio Pore
Dirección Cra 14 N° 7-42 Teléfonos 3123261740

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>Jorge Alberto Garzon Ortiz</u>	<u>930929-12918</u>	<u>Hijo</u>
<u>Luis Eduardo Garzon Ortiz</u>	<u>99112808929.</u>	<u>Hijo</u>

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<u>0</u>
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	<u>0</u>
GASTOS DE REPRESENTACION	<u>0-</u>
ARRIENDOS	<u>0-</u>
HONORARIOS	<u>0-</u>
OTROS INGRESOS Y RENTAS	<u>24.500.000-</u>
TOTAL	\$ <u>24.500.000-</u>

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>Banco Agrario</u>	<u>Ahorros</u>	<u>08646000241-0</u>	<u>Pore</u>	<u>12.493</u>

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
<u>Semovientes-Vacunos</u>	<u>Registro de identificación N° 8321708 19/12/07</u>	<u>28.600.000</u>
<u>Propiedad Rural</u>	<u>Póliz de compra-venta</u>	<u>22.500.000</u>
<u>Propiedad Urbana</u>	<u>4750007776</u>	<u>16.000.000</u>
<u>Electrodomésticos</u>		<u>2.500.000</u>

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Banco Agrario	Credito - Finagro	8.400.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: ☒ 1 ☐ 2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Nohora Isabel Ortiz	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> 1 C.E. <input type="checkbox"/> 2 T.I. <input type="checkbox"/> 3	23937475

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 9800-17770

DAFP-CAP

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO
PAZ DE ARIPORO (CASANARE)

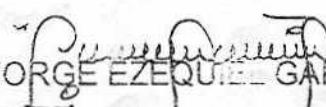
ACTA DE POSESION DEL SEÑOR JORGE EZEQUIEL GARZON
COMO ALCALDE MUNICIPAL DE PORE (CASANARE)

En el Municipio de Paz de Aripuro, Departamento de Casanare, República de Colombia, a veintiocho (28) de diciembre de dos mil siete (2007), compareció a la Notaria Única del Círculo de Paz de Aripuro, el Señor JORGE EZEQUIEL GARZON, quien se identificó con la Cédula de Ciudadanía número 4'214.677 expedida en Pore (Casanare), y MANIFESTO: Que comparece con el fin de tomar posesión como ALCALDE DEL MUNICIPIO DE PORE (CASANARE), elegido por votación popular, conforme a Credencial expedida por los Delegados del Consejo Nacional Electoral, para el periodo comprendido entre el primero (1º) de enero de dos mil ocho (2.008) al treinta y uno (31) de diciembre de dos mil once (2.011), para lo cual presentó los siguientes documentos:

- Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía
- Fotocopia del Certificado Judicial
- Fotocopia de la Credencial expedida por los Delegados del Consejo Nacional Electoral de la ciudad de Pore de fecha 31 de Octubre de 2007
- Declaración juramentada sobre los bienes y rentas
- Certificado de Antecedentes Disciplinarios
- Certificación expedida por la Contraloría Departamental
- Declaración extraproceso manifestando la inexistencia de procesos por alimentos y el no estar incurso en causales de inhabilidades o incompatibilidades de conformidad con la Constitución Nacional, Las Leyes y demás normas sobre la materia.

En consecuencia el suscrito Notario, procede a recibirle el juramento, al por posesionar, por cuya gravedad prometió sostener y respetar la Constitución, Las Leyes de la República de Colombia; y cumplir bien y fielmente con las funciones que el cargo le impone, según su leal saber y entender. La presente posesión tiene efectos a partir del primero de enero de dos mil ocho (2008). No siendo otro el objeto de la presente diligencia se termina y firma por los que en ella intervinieron, del modo que aparece:

EL POSESIONADO,


JORGE EZEQUIEL GARZON
CC. 4'214.677 de Pore (Casanare)



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

E-27

LOS MIEMBROS DE LA COMISIÓN ESCRUTADORA MUNICIPAL

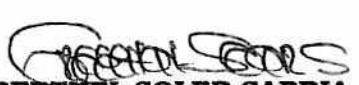
DECLARAMOS

Que **JORGE EZEQUIEL GARZON** C.C. No. **4.214.677** ha sido elegido **ALCALDE** del Municipio de **PORE - CASANARE** para el periodo comprendido entre 2008 al 2011 por el **PARTIDO LIBERAL COLOMBIANO**

En consecuencia, se expide la presente CREDENCIAL, en el Municipio de **PORE - CASANARE** a los TREINTA Y UNO (31) días del mes de OCTUBRE de 2007


MARGOLFA BARRETO LEGUIZAMON


ARNULFO SIERRA PABON
COMISIÓN ESCRUTADORA MUNICIPAL/DISTRITAL


GREETHEL SOLER SABRIA
REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL
Secretaria de la Comisión Escrutadora

(Registrada al folio UNO (01) del libro de credenciales)



Libertad y Orden

FORMATA ÚNICA HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BOHOREQUEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CUEVAS		NOMBRES LADY PATRICIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS _____
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 10 MES 10 AÑO 1981 PAÍS COLOMBIA DEPTO CASANARE MUNICIPIO PORE			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Cra 19 N° 3-84 Barrio la Esperanza PAÍS Colombia DEPTO Casanare MUNICIPIO Pore TELÉFONO 310 3290214 EMAIL Juanitobohoreque2@hotmail.com.co		

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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES	AÑO
									<input checked="" type="checkbox"/>	12	1998

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	<input checked="" type="checkbox"/>			10	2004	4368

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD RED SALUD CASANARE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE	MUNICIPIO TRINIDAD	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6356024	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 02 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 06 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO COORDINADORA GRAL PIC	DEPENDENCIA SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN Cia 23 N° 22-36	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E. JUAN FERNANDO URREGO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO PORE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD esjhu@gmail.com	
TELÉFONOS 3124549202	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 05 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 11 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO COORDINADORA CAMPO PIC	DEPENDENCIA SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN Calle 11 N° 15-40	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD IPS CENTRO INTEGRAL DE SALUD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE	MUNICIPIO SAN LUIS DE PALENQUE - PORE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6382868	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 08 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 03 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO COORDINADORA GRAL PIC	DEPENDENCIA SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN Calle 12 N° 5-5	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

24

NOTARIA UNICA DEL CÍRCULO
PAZ DE ARIPORO (CASANARE)


ACTA DE POSESION DE LA DOCTORA LADY PATRICIA BOHORQUEZ
CUEVAS COMO ALCALDESA MUNICIPAL DE PORE – CASANARE

En el Municipio de Paz de Ariporo, Departamento de Casanare, República de Colombia, a treinta (30) de Diciembre de dos mil once (2011), compareció a la Notaría Única del Círculo de Paz de Ariporo, la Doctora **LADY PATRICIA BOHORQUEZ CUEVAS**, quien se identificó con la Cédula de Ciudadanía número 52'897.176 expedida en Bogotá y MANIFESTO: Que comparece con el fin de tomar posesión como ALCALDESA ELECTA DEL MUNICIPIO DE PORE – CASANARE, elegido por votación popular, conforme a Credencial expedida por los Delegados del Consejo Nacional Electoral, para el periodo comprendido entre el primero (1º) de Enero de dos mil doce (2012) al treinta y uno (31) de Diciembre de dos mil quince (2015), para lo cual presentó los siguientes documentos:

- Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía
- Fotocopia del Certificado Judicial
- Fotocopia de la Credencial expedida por los Delegados del Consejo Nacional Electoral de la ciudad de Pore – Casanare, de fecha treinta y uno (31) de Octubre de 2011
- Declaración Juramentada sobre los bienes y rentas.
- Certificado de Antecedentes Disciplinarios.
- Certificación expedida por la Contraloría Departamental
- Declaración Extraproceso manifestando la inexistencia de procesos por alimentos y el no estar incurso en causales de inhabilidades o incompatibilidades de conformidad con la Constitución Nacional, Las Leyes y demás normas sobre la materia.
- Certificado expedido por el Personero Municipal, donde conste la inexistencia de antecedentes en los últimos cinco (05) años.
- Carnet de afiliación a la EPS.
- Certificación de Participación en el "Seminario de Inducción a la Administración Pública para Alcaldes y Gobernadores Electos" expedido por la Escuela Superior de Administración Pública (ESAP) con fecha 15 de Diciembre de 2011.

En consecuencia el suscrito Notario, procede a recibirle el juramento, al por posesionar, por cuya gravedad prometió sostener y respetar la Constitución, Las Leyes de la República de Colombia; y cumplir bien y fielmente con las funciones que el cargo le impone, según su leal saber y entender. La presente posesión tiene efectos a partir del primero de Enero de dos mil doce (2012). No siendo otro el objeto de la presente diligencia se termina y firma por los que en ella intervinieron, del modo que aparece:

LA POSESIONADA


LADY PATRICIA BOHORQUEZ CUEVAS
C.C. 52'897.176 expedida en Bogotá

EL NOTARIO,


JOSE ANTONIO DELGADO ORTIZ





REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LA COMISION ESCRUTADORA MUNICIPAL

DECLARAMOS

QUE LADY PATRICIA BOHORQUEZ CUEVAS C.C.No. 52897176

HA SIDO ELEGIDO ALCALDE DE MUNICIPIO DE PORE CASANARE

- PARA EL PERÍODO DE 2012 A 2015 POR EL PARTIDO O

MOVIMIENTO POLÍTICO PARTIDO VERDE

- EN CONSECUENCIA, SE EXPIDE LA PRESENTE CREDENCIAL, EN LA CIUDAD DE PORE - CASANARE

A LOS TREINTA Y UN (31)

DÍAS DEL MES DE OCTUBRE

DE 2011

COMISION ESCRUTADORA MUNICIPAL

REGISTRADOR (ES) ESPECIAL, MUNICIPAL O AUXILIAR
SECRETARIO COMISIÓN ESCRUTADORA

CERTIFICADO DE NO DECLARANTE PERSONAS NATURALES

Decreto No. 4680 del 12 de diciembre de 2008: "Artículo 41.- Prohibición de exigir declaración de renta y complementarios a los no obligados a declarar. Ninguna entidad de derecho público o privado puede exigir la presentación o exhibición de copia de la declaración de renta y complementarios, a las personas naturales no obligadas a declarar de acuerdo con lo establecido en los

artículos 592, 593, 594-1, del Estatuto Tributario. La declaración de dichos contribuyentes, se entenderá remplazada con el certificado de ingresos y de retenciones en el caso de los asalariados, y cuando se trate de trabajadores independientes cuyos ingresos se encuentren sometidos a retención, con el certificado de que trata el artículo 29 del Decreto 836 de 1991".

Durante el año fiscal 2010 me desempeñe como trabajador independiente (es decir, más del 80% de mis ingresos brutos provinieron de honorarios, comisiones o servicios personales). Por tanto, y en cumplimiento de lo indicado en art.29 del dec.836 de 1991, certifico a ustedes que por el año gravable 2010 no estuve obligado a presentar la declaración del respectivo impuesto de renta y complementarios ya que cumplí con la totalidad de los requisitos contemplados en los art.592, 594-1 y 594-3 del ET y en el art.8 del dec. 4836 de Dic. de 2010

Año gravable 2010

Nombres y apellidos: **LADY PATRICIA BOHORQUEZ CUEVAS**

C.C. No. **52.897.716** de: **SANTAFE DE BOGOTA**

Dirección: **Cra. 19 3 - 84** Teléfono: **310 329 0214**

Municipio: **PORE** Departamento: **CASANARE**

Ingresos Recibidos: **\$ 32.350.000**

Retenciones que le practicaron: **\$ 1.085.000**


Patrimonio Bruto: **\$ 66.500.000**

PERSONAS A CARGO

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco
JUAN PABLO RODRIGUEZ BOHORQUEZ	1007375181	HIJO

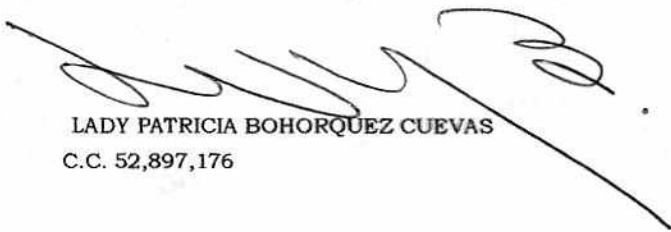
FIRMA

c.c.


52.897.176. DE BOGOTA

BOHORQUEZ CUEVAS LADY PATRICIA
NIT. 52,897,176
ESTADO DE RESULTADOS
Enero 1 a diciembre 31 de 2.010

INGRESOS		32.850.000
Pretacion servicios	14.850.000	
<u>Otros ingresos</u>		
Comercio ganado	8.000.000	
Participacion en transportes	10.000.000	
COSTOS DE OPERACIÓN	-	14.537.500
Costo de contrato	8.137.500	
Costo de ganado	6.400.000	
UTILIDAD BRUTA		18.312.500
GASTOS DE ADMINISTRACION	-	6.000.000
Gastos personales	6.000.000	
UTILIDAD DEL EJERCICIO		12.312.500



LADY PATRICIA BOHORQUEZ CUEVAS
C.C. 52,897,176

BOHORQUEZ CUEVAS LADY PATRICIA
NIT. 52,897,176
BALANCE GENERAL
A Diciembre 31 de 2.010

ACTIVO

CORRIENTE		48.000.000
Caja	8.500.000	
Bancos	1.500.000	
Cuentas por cobrar	38.000.000	

PROPIEDADES PLANTA Y EQUIPO

Muebles varios	18.500.000	18.500.000
----------------	------------	-------------------

TOTAL ACTIVO

66.500.000

PASIVO

0

Obligaciones financieras	<u>0</u>
--------------------------	----------


PATRIMONIO

66.500.000

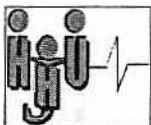
Capital personas naturales	54.187.500
Utilidad del ejercicio	<u>12.312.500</u>

TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO

66.500.000



LADY PATRICIA BOHORQUEZ CUEVAS
C.C. 52,897,176



HOSPITAL LOCAL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.
"Eficiencia al servicio de su salud."

Aguazul, Diciembre de 2009

LA COORDINADORA DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 006 DE ABRIL DE 2009 SUSCRITO ENTRE LA ALCALDIA DE PORE Y EL HOSPITAL LOCAL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL.

CERTIFICA

Que **LADY PATRICIA BOHORQUEZ CUEVAS**, identificada con cédula de ciudadanía C.C. 52.897.176 de Santa fe de Bogotá, ejecutó las actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios no 086 del 26 de Mayo de 2009, cuyo objeto es **PRESTAR SUS SERVICIOS COMO COORDINADORA DE CAMPO EN EJECUCION DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 006/09 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL LOCAL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL CASANARE Y EL MUNICIPIO DE PORE**, realizando actividades relacionadas con el plan de intervenciones colectivas en los componentes de salud infantil, salud sexual y reproductiva, nutrición, salud mental y enfermedades crónicas, con un plazo de cinco meses.

La presente se expide a solicitud del interesado como soporte para hoja de vida.

ROCIO DEL PILAR NIÑO NOVA
Coordinadora contrato interadministrativo 006/09





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA

**LA SUSCRITA FISIOTERAPEUTA DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA
DEPARTAMENTO DE REHABILITACIÓN**

CERTIFICA

Que **LADY PATRICIA BOHÓRQUEZ CUEVAS** identificada con cédula de ciudadanía número 52.897.176 expedida en Bogotá, laboró en esta institución en los servicios de Rehabilitación, Unidad de cuidado intensivo y Unidad de cuidado neonatal en la fecha comprendida del 27 de Septiembre al 26 de Noviembre de 2004, con funciones asistenciales y de proyección comunitaria demostrando calidad, ética y cualidades humanas en el desempeño profesional.

Expedida en el Hospital San Rafael de Tunja a los treinta (30) días del mes de Noviembre de 2004.

Martna Elena Moreno T.
FISIOTERAPEUTA FÍSIOA
CENTRO DE REHABILITACIÓN
MARTHA ELENA MORENO TUTA
Fisioterapeuta H.S.R.T.



NIT. 844.001.911-1

Paz de Ariporo, 05 de Marzo de 2007

LA SUSCRITA GERENTE DE COOMEDICAN IPS

CERTIFICA QUE:

LA DOCTORA LADY PATRICIA BOHORQUEZ CUEVAS IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 52.897.176 EXPEDIDA EN SANTAFE DE BOGOTA. LABORÓ EN ESTA INSTITUCION COMO **TERAPEUTA FISICA**, DESDE 12 DE FEBRERO DE 2005 HASTA 12 DE FEBRERO DE 2007. DURANTE EL TIEMPO QUE LABORO DEMOSTRÓ SER UNA PERSONA HONESTA, CUMPLIENDO A CABALIDAD CON LAS LABORES ENCOMENDADAS Y DESEMPEÑANDO SU CARGO DE MANERA EFICIENTE Y CON GRAN RESPONSABILIDAD.

LA PRESENTE SE EXPIDE A SOLICITUD DE LA INTERESADA CON DESTINO A LA HOJA DE VIDA.

JESUSITA ARDILA GOMEZ
Gerente COOMEDICAN/IPS.



DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DE LA
FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, LUIS ALEJANDRO APONTE ORTIZ

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 1,049,604,292 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento BOYACÁ Municipio ARCABUCO

Dirección CARRERA 6 #4-39 Teléfonos 3125757970

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LUIS ENRIQUE APONTE TELLEZ	6.745.387	PADRE
ANA ROSA ORTIZ DE APONTE	23.636,77	MADRE

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	27.600.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	6.000.000
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 33.600.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA	LA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	AHORROS	415023004467		ARCABUCO	\$ 3.000.000
BANCO DE BOGOTA	AHORROS	616483335		TUNJA	\$ 9.000.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
VEHÍCULO	MAZDA 3 MODELO 2010	\$ 33.000.000
VEHICULO	TOYOTA LAND CRUISER MODELO 1963	\$ 8.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO
COOPERATIVA COOMEVA	ASOCIADO

c) En la actualidad: SI ☐ 1 NO ☒ 2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
	C.C. <input type="checkbox"/> 1 C.E. <input type="checkbox"/> 2 T.I. <input type="checkbox"/> 3	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACION
DISEÑO DE ESTRUCTURAS	CONSULTORIAS

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-CAP

	SISTEMA DE CONTROL INTERNO MECI	
	PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL	
	RESOLUCIONES	

RESOLUCIÓN No. 234
(Agosto 08 de 2013)

"Por medio de la cual se lleva a cabo un nombramiento ordinario en la Planta de Personal"

LA ALCALDESA MUNICIPAL DE PORE
En uso de sus facultades constitucional y legales y

CONSIDERANDO:

Que mediante Decreto Municipal N. 012 de fecha 20 de febrero de 2013 se estableció la planta de personal de la Administración Central de la alcaldía Municipal de Pore, Casanare

Que el artículo 23 de la Ley 909 de 2004 establece que los empleos de libre nombramiento y remoción serán provistos por nombramiento ordinario, previo el cumplimiento de los requisitos exigidos para el desempeño del empleo



Que la Secretaria General y de Gobierno, realizó el análisis de la hoja de vida del señor: **LUIS ALEJANDRO APONTE ORTIZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía N. 1.049.604.292 de Tunja, y verifico el cumplimiento de los requisitos y el perfil requerido para ejercer las funciones del cargo: **SECRETARIO DE DESPACHO**, Código 20, Grado 02 adscrito a la Secretaria de Obras Públicas; exigidos en el Manual específico de funciones y de competencias laborales de la Planta Global de Personal Administrativo y demás normas y disposiciones concordantes.

Que en consecuencia es procedente realizar el nombramiento ordinario

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Nombrar con carácter ORDINARIO al señor: **LUIS ALEJANDRO APONTE**, identificado con Cedula de Ciudadanía N. 1.049.604.292 de Tunja, en el cargo: **SECRETARIO DE DESPACHO**, adscrito a la Secretaria de Obras Públicas, Código 20, Grado 02 de la Administración Central del Municipio de Pore, de la Planta Global del Municipio de Pore Casanare con una asignación básica mensual de **DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS M/CTE.** (\$2.597.514).

	SISTEMA DE CONTROL INTERNO MECI	
	PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL	
	RESOLUCIONES	


ARTICULO SEGUNDO: Comuníquese al interesado lo dispuesto en el presente Decreto y procédase a dar posesión previa requisitos de ley.



ARTICULO TERCERO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en el Municipio de Pore Casanare, a los Ocho (08) día del mes de Agosto de 2013.


LADY PATRICIA BOHORQUEZ CUEVAS
Alcaldesa Municipal


Proyecto: **MARISOL LOMBANA MONTAÑEZ**
Cargo: **Secretaria General y de Gobierno**

	SISTEMA DE CONTROL INTERNO MECI	
	PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL	
	ACTAS	

100.61.00

ACTA No. 001 DE 2013**ACTA DE POSESION DE LUIS ALEJANDRO APONTE ORTIZ**

En el Municipio de Pore, Casanare, a los siete (07) día del mes de Febrero, se presentó ante el Despacho de la Alcaldesa Municipal, **LUIS ALEJANDRO APONTE ORTIZ** identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.049.604.292 expedida en Tunja con el fin de tomar posesión del cargo de SECRETARIO DE DESPACHO identificado con el código No. 020 y grado 02 adscrito a la SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS de la Administración central del Municipio de Pore, con una asignación básica mensual de \$ 2'182.185 nombramiento hecho mediante Decreto No. 0007 de Febrero 05 de 2013. En tal virtud el posesionado bajo la gravedad del juramento Manifestó, no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición de las establecidas por los Decretos 2400 de 1968, 1950 de 1973, Ley 4ª de 1992, Ley 734 de 2002 y demás disposiciones vigentes para el desempeño de empleos públicos, prometió cumplir bien y fielmente con los deberes que el cargo le impone; y presentó los siguientes documentos: a) Formato Único de Hoja de Vida debidamente diligenciado, b) Copia de la Cédula de Ciudadanía, c) Certificados de estudios, d) Certificado de antecedentes disciplinarios, e) Certificado de Antecedentes fiscales y f) Certificado de Antecedentes Judiciales.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se termina y se firma por los que en ella intervinieron.

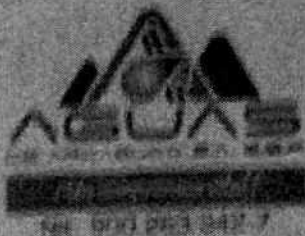
La Alcaldesa Municipal,


LADY PATRICIA BOHORQUEZ CUEVAS

El Posesionado,


LUIS ALEJANDRO APONTE ORTIZ
La Secretaria General
y de Gobierno,

MARISOL LOMBANA MONTAÑEZ



**EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA
AGUAS DE ARCABUCO S.A. E.S.P
NIT. 900.263.342-7**

CERTIFICA

Que el ingeniero LUIS ALEJANDRO APONTE ORTIZ identificado con cédula de ciudadanía No. 1.049.604.292 de Tunja, desempeña actualmente el cargo de gerente de esta empresa desde el 24 de marzo del 2009

Se expide a los 11 días del mes de Enero de 2013, a solicitud del interesado



LUIS ALEJANDRO APONTE ORTIZ

Gerente



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)



I. DATOS PERSONALES									
PRIMER APELLIDO MARTINEZ			SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TUAY			NOMBRES JAIME FERNANDO			
SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAL. <input type="checkbox"/> 2 EXTRANJERO <input type="checkbox"/> 3		PAÍS EXTRANJERO		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> 2 OTRO <input type="checkbox"/> 3 NÚMERO 80.098.431			
LIBRETA MILITAR CLASE <input type="checkbox"/> 1a <input type="checkbox"/> 2a		NÚMERO 83022507209		D.M. 9		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS C.E. <input type="checkbox"/> 1 NIT <input type="checkbox"/> 2 NÚMERO		PASAPORTE <input type="checkbox"/> 3 NÚMERO	
LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO PAZ DE ARIPORO			DEPARTAMENTO CASANARE			PAÍS COLOMBIA		FECHA DE NACIMIENTO DÍA 25 MES 2 AÑO 1983	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 11 # 7 - 65			MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO PAZ DE ARIPORO			PAÍS COLOMBIA		TELÉFONOS DE CONTACTO 6373573	

II. FORMACIÓN ACADÉMICA										
1. 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		MEDIA		TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO						
PRIMARIA		SECUNDARIA		ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO			MUNICIPIO		FECHA DE TERMINACIÓN	
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º
				COLÉGIO JUAN JOSÉ RONDON			PAZ DE ARIPORO		MES 1 1 AÑO 1 9 9 9	

2. EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)											
DILIGENCIA 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, "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (* SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).											
MODALID.	* SEMEST.	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL *
ACADÉM.	APROBAD.	SI	NO			MES	AÑO				
	X	X		INGENIERO CIVIL	* FUNDACION UNIVERSITARIA AGRARIA DE COLOMBIA	10	2	0	0	5	25202125763

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIÉRTALOS A SEMESTRES.

3. OTROS ESTUDIOS									
RELACIONE: CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR									
NOMBRE				ESTABLECIMIENTO				HORAS	AÑO
V Jornadas de pavimentos y mantenimiento vial				* SOCIEDAD COLOMBIANA DE INGENIEROS				120	2005
II ciclo de conferencias de la facultad de ingeniería civil				UNIAGRARIA				8	2004



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

APELLIDOS Y NOMBRES : ☒ CE ☐ PASAP. ☐ OTRO No. HOJA No. 2

3. OTROS ESTUDIOS (Continuación).

NOMBRE			

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

Tesis "Determinación del coeficiente KD para una arcilla de Uniagraria, utilizando succión matricial"

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE : HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA, REGULAR, BIEN O MUY BIEN

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

IV. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :

A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO

B) PARA DEDICACIÓN : TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUÁL)

C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS :

- | | | |
|---|--|---|
| 01 TERMINACIÓN DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERÍODO | 05 Cese de actividades del empleador por más de 120 días | 09 REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO |
| 02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA | 06 ABANDONO DEL CARGO | 10 JUBILACIÓN O PENSIÓN DE INVALIDEZ |
| 03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE | 07 DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSISTENCIA | 11 RENUNCIA VOLUNTARIA |
| 04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO | 08 SENTENCIA EJECUTORIADA | 12 POR MUTUO ACUERDO |

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
				X	2	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		DIRECCIÓN			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		TIEMPO DE SERVICIO	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"	
	DIA	MES	AÑO	TC	MT	TP
				1	2	3
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA	OD	4	



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA **FUNCIÓN PÚBLICA**

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

APELLIDOS Y NOMBRES : MARTINEZ TUAY JAIME FERNANDO		<input checked="" type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> PASAP	<input type="checkbox"/> OTRO	No. 80.098.431	HOJA No. 3
EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES						
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PAZ DE ARIPORO				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE		MUNICIPIO PAZ DE ARIPORO		DIRECCIÓN CLL 10# 8-03		
TELÉFONOS 6373012	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 11 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2011	TIEMPO DE SERVICIO AÑOS 0 MESES 2 DÍAS 00	DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE "OD"
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA Y OBRAS PUBLICAS			DEPENDENCIA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y OBRAS PUBLICAS			C.R. 1
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PAZ DE ARIPORO				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE		MUNICIPIO PAZ DE ARIPORO		DIRECCIÓN CLL 10# 8-03		
TELÉFONOS 6373012	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 11 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 1 AÑO 2010	TIEMPO DE SERVICIO AÑOS 0 MESES 2 DÍAS 00	DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE "OD"
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO INGENIERO CIVIL			DEPENDENCIA SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS			C.R. 1
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PAZ DE ARIPORO				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE		MUNICIPIO PAZ DE ARIPORO		DIRECCIÓN CLL 10# 8-03		
TELÉFONOS 6373012	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 2 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 8 AÑO 2009	TIEMPO DE SERVICIO AÑOS 0 MESES 8 DÍAS 00	DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE "OD"
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO INGENIERO CIVIL			DEPENDENCIA SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS			C.R. 1
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PAZ DE ARIPORO				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE		MUNICIPIO PAZ DE ARIPORO		DIRECCIÓN CLL 10# 8-03		
TELÉFONOS 6373012	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 2 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 5 AÑO 2008	TIEMPO DE SERVICIO AÑOS 0 MESES 3 DÍAS 00	DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE "OD"
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO			DEPENDENCIA OFICINA DE PLANEACION Y CONTROL INTERNO			C.R. 1
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CASANARE				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE		MUNICIPIO YOPAL		DIRECCIÓN CLL 10# 8-03		
TELÉFONOS 6373012	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 6 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 12 AÑO 2007	TIEMPO DE SERVICIO AÑOS 0 MESES 6 DÍAS 10	DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE "OD"
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO			DEPENDENCIA SECRETARIA DE PLANEACION DEPARTAMENTAL			C.R. 1
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CASANARE				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		DIRECCIÓN		



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

APELLIDOS Y NOMBRES :		MARTINEZ TUAY JAIME FERNANDO		<input checked="" type="checkbox"/> CC	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> PASAP	<input type="checkbox"/> OTRO	No.	80.098.431	HOJA No. 3
CASANARE		YOPAL		CRA 19 # 6-100						
TELÉFONOS	6357630	FECHA DE INGRESO	16 2 2007	FECHA DE RETIRO	15 5 2007	TIEMPO DE SERVICIO	0 3 0	DEDICACIÓN	TC <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input checked="" type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE "OD"
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO				DEPENDENCIA						C.R.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO				SECRETARIA DE PLANEACION DEPARTAMENTAL						
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		
ALCALDIA MUNICIPAL DE PAZ DE ARIPORO				X		2		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		DIRECCIÓN						
CASANARE		PAZ DE ARIPORO		CLL 10# 8-03						
TELÉFONOS	6373012	FECHA DE INGRESO	6 7 2007	FECHA DE RETIRO	6 10 2007	TIEMPO DE SERVICIO	0 3 0	DEDICACIÓN	TC <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input checked="" type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE "OD"
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO				DEPENDENCIA						C.R.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO				SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS						1

ACTIVIDADES PARTICULARES

A) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO	
				No. AÑOS	MESES
INGENIERO AUXILIAR	MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS		X		5
IDENTIFICACION, PREPARACIÓN Y EVALUACION DE PROYECTOS EN MGA	MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS		X		3
INGENIERO RESIDENTE	MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS		X		3
INGENIERO AUXILIAR	HARVEY EUSTAQUIO GUERRERO LUGO		X		3
DOCENTE	COLEGIO JUAN JOSE RONDON DE PAZ DE ARIPORO	X			6



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA

FUNCIÓN PÚBLICA
**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

 APELLIDOS Y NOMBRES : **MARTINEZ TUAY JAIME FERNANDO** ☒ CE ☐ PASAP ☐ OTRO No. **80098431** HOJA No. 4

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO

V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DÍAS, QUE RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE, Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO		INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORÓ O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DÍAS	SI	NO	
SERVIDOR PÚBLICO	4	4	23		X	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	11	10		X	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA						
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	6	4	3			

VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

 MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO X ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ARTÍCULO 1o. DE LA LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES

VII. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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).

FIRMA

VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE (ART. 4o. DE LA LEY 190/95).

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE PORE
Nº. 800.099.429 - 3



DECRETO No. 049
(Septiembre 03 de 2012)

"POR MEDIO DEL CUAL SE HACE UN NOMBRAMIENTO"

LA ALCALDESA DEL MUNICIPIO DE PORE CASANARE, en uso de sus atribuciones Legales y Constitucionales, específicamente las conferidas por el numeral 3 del artículo 315, Artículo 91 de la Ley 136 de 1994 modificado por el artículo 26 de la Ley 1551 de 2012, y,

CONSIDERANDO:

Que **TOMAS STEEWARTH ALFARO GUTIERREZ**, identificado con C.C. Nro. 7.174.689 expedida en Tunja, presentó Renuncia al cargo el cual venía desempeñando como SECRETARIO DE DESPACHO, Código 020, Grado 02, adscrito a la Secretaría de Planeación y Obras Públicas de la Administración central del Municipio de Pore, mediante oficio de fecha Agosto 09 de 2012.

Que mediante Resolución No. 214 de agosto 27 de 2012, se acepta la renuncia presentada por el señor **TOMAS STEEWARTH ALFARO GUTIERREZ** a partir del 31 de agosto de 2012.

Que el cargo de SECRETARIO DE DESPACHO, Código 020, Grado 02, adscrito a la Secretaría de Planeación y Obras Públicas de la Administración central del Municipio de Pore, se encuentra vacante.

Que por necesidad del servicio se requiere proveer está vacante haciendo el respectivo nombramiento.

Por lo antes considerado, la Alcaldesa Municipal,


DECRETA:

ARTICULO PRIMERO: Nómbrase a partir del día cuatro (04) de Septiembre de 2012, a **JAIME FERNANDO MARTÍNEZ TUAY**, identificado con C.C. No. 80.098.431 expedida en Bogotá D.C. como SECRETARIO DE DESPACHO, Código 020, Grado 02, adscrito a la Secretaría de Planeación y Obras Públicas de la Administración central del Municipio de Pore.

ARTICULO SEGUNDO: Infórmese al interesado lo dispuesto en el presente Decreto y archívese copia en la respectiva hoja de vida, para los fines pertinentes.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dado en el Despacho del Alcalde Municipal, a los tres (03) días del mes de Septiembre del año Dos Mil Doce (2012).


LADY PATRICIA BOHORQUEZ CUEVAS
Alcaldesa Municipal



100.61.00


ACTA No. 015 DE 2012

ACTA DE POSESION DE JAIME FERNANDO MARTINEZ TUAY

En el Municipio de Pore, Casanare, a los cuatro (04) día del mes de Septiembre, se presentó ante el Despacho de la Alcaldesa Municipal, **JAIME FERNANDO MARTINEZ TUAY** identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 80.098.431 expedida en Bogotá con el fin de tomar posesión del cargo de SECRETARIO DE DESPACHO identificado con el código No. 020 y grado 02 adscrito a la SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS de la Administración central del Municipio de Pore, con una asignación básica mensual de \$ 2'182.185 nombramiento hecho mediante Decreto No. 049 de Septiembre 03 de 2012. En tal virtud el posesionado, bajo la gravedad del juramento Manifestó, no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición de las establecidas por los Decretos 2400 de 1968, 1950 de 1973, Ley 4ª de 1992, Ley 734 de 2002 y demás disposiciones vigentes para el desempeño de empleos públicos, prometió cumplir bien y fielmente con los deberes que el cargo le impone; y presentó los siguientes documentos: a) Formato Único de Hoja de Vida debidamente diligenciado, b) Copia de la Cédula de Ciudadanía, c) Certificados de estudios, d) Certificado de antecedentes disciplinarios, e) Certificado de Antecedentes fiscales y f) Certificado de Antecedentes Judiciales.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se termina y se firma por los que en ella intervinieron.

La Alcaldesa Municipal,


LADY PATRICIA BOHORQUEZ CUEVAS

El Posesionado,


JAIME FERNANDO MARTINEZ TUAY

La Secretaria General
y de Gobierno,


MARISOL LOMBANA MONTAÑEZ



MANUEL H. CORREDOR CASTELLANOS
INGENIERO EN TRANSPORTES Y VIAS
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

CERTIFICACION

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS, identificado con la Cedula de Ciudadanía N° 7.164.159 de Tunja, Certifica que **JAIME FERNANDO MARTINEZ TUAY**, identificado con cedula de Ciudadanía N° 80.098.431 de Bogota, y número de matricula profesional 25202125763 CND, laboro en esta empresa desde el 01/05/2006 al 30/09/2006 con el cargo de Ingeniero Auxiliar y desde el 01-10-2006 a la fecha como Ingeniero Residente en el contrato N° 0369-06 que tiene como objeto "Construcción de la primera etapa del hogar múltiple en el Barrio Bello Horizonte en el Municipio de Aguazul Casanare", con un salario básico de \$ 1.400.000 mensual. La terminación de su contrato fue por renuncia voluntaria.

Para constancia se firma en Yopal a los seis (10) días del mes de enero de 2007 a solicitud del interesado.

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS

Ingeniero en Transportes y Vias

C.C. No. 7.164.159 de Tunja

MP 011940290 CPITYV

HARVEY GUERRERO

Ingeniero Civil

M.P 25202 67824 CND

CERTIFICA

Que el señor **JAIME MARTINEZ TUAY**, de profesión **Ingeniero Civil**, con cedula de ciudadanía N° 80'098.431 de Bogotá y Matrícula Profesional No. 25202-125763 de CND; se desempeño como **INGENIERO AUXILIAR** en la Ejecución de la siguiente Obra:

• Contrato N°	1092/05
Contratante	GOBERNACION DE CASANARE
Contratista	HARVEY GUERRERO
Objeto	CONSTRUCCION DE UN MURO DE CONTENCIÓN, EN CONCRETOPARA DIRECCIONAMIENTO DEL FLUJO DE AGUA PARA MITIGAR EL EFECTO QUE CAUSAN LAS CRECIENTES, EN LAS RIVERAS DEL RIOMUESE VEREDA BRISAS DEL BEBEDERO, DEPARTAMENTO DE CASANARE.
Duración	NOVENTA DIAS CALENDARIO
Fecha Inicio	16 Enero del 2006
Fecha de liquidación	15 Abril del 2006

En constancia se firma la presenta certificación a los diez (10) días del mes de Abril del 2006.



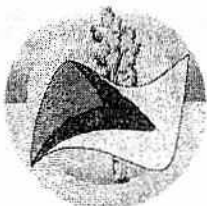
HARVEY GUERRERO

C.C. 7'362.370 de Paz de Ariporo.

Tel: 637 44 11 Fax 637 68 04

Cel. 311 513 97 77

Kra 5 N° 4-57 Paz de Ariporo
Tel: 637 44 11 Fax 637 68 04.
Email ING_GUERRERO@msn.com.



Gestión, Empleo y Desarrollo

Alcaldía Municipal – Paz de Ariporo

Nit: 800103659-8

Secretaría General y de Gobierno

310.06.6-194

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO – CASANARE


HACE CONSTAR

Que revisada la historia laboral del ingeniero **JAIME FERNANDO MARTINEZ TUAY** Identificado con cedula de Ciudadanía N° 80.098.431 expedida en Bogotá, prestó sus servicios a la Alcaldía Municipal de Paz de Ariporo a partir del 18 enero de 2010 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2011, como **SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA Y OBRAS PUBLICAS** Código 020 grado 05 de la Planta de la Alcaldía Municipal.

En constancia se firma la presente en el Municipio de Paz de Ariporo a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de 2011.


JORGE CAMILO ABRIL TARACHE

Alcalde Municipal


Javier Riano R.

Dirección: Calle 10 no 8-03 telefax: (098) 6 37 30 13 ext. 107-108

Email: sgobierno@pazdeariporo-casanare.gov.co

www.pazdeariporo-casanare.gov.co



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)



I. DATOS PERSONALES					
PRIMER APELLIDO ALFARO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GUTIERREZ		NOMBRES TOMAS STEEWARTH	
SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAL. <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS EXTRANJERO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> NÚMERO 7,174,689		
LIBRETA MILITAR CLASE <input checked="" type="checkbox"/> 2a	NÚMERO 7174689	D.M. BAS01	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS C.E. <input type="checkbox"/> 1 NIT <input checked="" type="checkbox"/> 2 NÚMERO		PASAPORTE <input type="checkbox"/> NÚMERO
LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO PAZ DE ARIPORO		DEPARTAMENTO CASANARE		PAÍS COLOMBIA	FECHA DE NACIMIENTO DÍA 1 MES 10 AÑO 1977
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 29 N° 21A-08		MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO YOPAL - CASANARE		PAÍS COLOMBIA	TELÉFONOS DE CONTACTO 3015503570

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

1. 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 MEDIA											TÍTULO OBTENIDO : BACHILLER ACADEMICO															
PRIMARIA					SECUNDARIA						ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO					MUNICIPIO					FECHA DE TERMINACIÓN					
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	X	COLEGIO DE BOYACA					TUNJA					MES	1	AÑO	1	9	7

2. 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, "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (* SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).

MODALID. ACADÉM.	* SEMEST. APROBADO	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL *
		SI	NO			MES	AÑO	
UN		X		INGENIERO CIVIL	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA UPTC	10	2004	15202116939BYC

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIÉRTALOS A SEMESTRES.

3. OTROS ESTUDIOS

RELACIONE : CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO
CURSO CONTABILIDAD EN LAS ORGANIZACIONES	SENA VIRTUAL		2009
CAPACITACION TRABAJO EN ALTURAS	ARP COLMENA	8	2009
CAP. BASICO Y AVANZADO EN POSTES - SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS - RESCATE INDUSTRIAL	HISSEI LTDA	21	2007
CAP. CIERRE DE CUBIERTAS SILVER REDES PRIMARIA Y SECUNDARIA COBRE Y MANEJO DE HERRAMIENTAS	SILVER LTDA	8	2004



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

APELLIDOS Y NOMBRES : ALFARO GUTIERREZ TOMAS STEEWARTH C C CE PASAP OTRO 7,174,689 HOJA No. 2

3. OTROS ESTUDIOS (Continuación).

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO
XIV SIMPOSIO COLOMBIANO Y I SIMPOSIO IBEROAMERICANO SOBRE INGENIERIA DE PAVIMENTOS	UNIVERSIDAD DEL CAUCA		2003
CURSO DE TUBO SISTEMAS PAVCO	ESCUELA CALIDAD Y SERVICIO PAVCO		2003
II CONGRESO INTERNACIONAL Y XIII NACIONAL DE ESTUDIANTES DE INGENIERIA CIVIL	UNIVERSIDAD DE MEDELLIN		2002
II CONGRESO INTERNACIONAL Y XIII NACIONAL DE ESTUDIANTES DE INGENIERIA CIVIL	UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER		2001

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE : HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA, REGULAR, BIEN O MUY BIEN

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

IV. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :

A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO

B) PARA DEDICACIÓN : TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUÁL)

C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS :

- | | | |
|--|--|---|
| 01 TERMINACIÓN DE LA OBRA DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERÍODO | 05 Cese de actividades del empleador por más de 120 días | 09 REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO |
| 02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA | 06 ABANDONO DEL CARGO | 10 JUBILACIÓN O PENSIÓN DE INVALIDEZ |
| 03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE | 07 DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSISTENCIA | 11 RENUNCIA VOLUNTARIA |
| 04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO | 08 SENTENCIA EJECUTORIADA | 12 POR MUTUO ACUERDO |

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
		X	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	TIEMPO DE SERVICIO	DEDICACIÓN
	DÍA MES AÑO	AÑOS MESES DÍAS	TC 1 MT 2 TP 3 OD 4
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		



República de Colombia
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

APELLIDOS Y NOMBRES : ALFARO GUTIERREZ TOMAS STEEWARTH C.C. PASAP. OTRO No. 7174689 HOJA No. 3

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD GESTION Y AUDITORIA ESPECIALIZADA LTDA - GAE LTDA				PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	DIRECCIÓN CRA 18 N° 82-61				
TELÉFONOS (1) 6230986	FECHA DE INGRESO 17 11 2009 DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO 10 10 2010 DÍA MES AÑO	TIEMPO DE SERVICIO 0 1 0 24 AÑOS MESES DÍAS	DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE "OD"
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO COORDINADOR DE INVENTARIOS			DEPENDENCIA GESTION DE PROYECTOS			C.R. 01

EMPRESA O ENTIDAD POLO INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A. - POLOINSA				PÚBLICA 1	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	DIRECCIÓN CALLE 5 N° 45-20 OF 45 (CALI)				
TELÉFONOS (2) 5520738	FECHA DE INGRESO 2 1 2009 DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO 15 8 2009 DÍA MES AÑO	TIEMPO DE SERVICIO 0 7 14 AÑOS MESES DÍAS	DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE "OD"
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO CONTRATISTA			DEPENDENCIA CONSTRUCCION DE REDES			C.R. 01

EMPRESA O ENTIDAD SOLUCIONES TELEFONICAS & ELECTRICAS LTDA - ST&E LTDA				PÚBLICA 1	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE	MUNICIPIO YOPAL	DIRECCIÓN CALLE 30A N° 6-62				
TELÉFONOS 3115544599	FECHA DE INGRESO 1 10 2007 DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO 31 12 2008 DÍA MES AÑO	TIEMPO DE SERVICIO 1 3 0 AÑOS MESES DÍAS	DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE "OD"
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO SOCIO - COORDINADOR DE OBRA			DEPENDENCIA CONSTRUCCION			C.R. 01

EMPRESA O ENTIDAD TEKA SERVICES EU				PÚBLICA 1	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE	MUNICIPIO YOPAL	DIRECCIÓN CALLE 93 N° 14-20 OF 305 (BOGOTA)				
TELÉFONOS (1) 2360766	FECHA DE INGRESO 16 6 2006 DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO 21 7 2007 DÍA MES AÑO	TIEMPO DE SERVICIO 1 1 16 AÑOS MESES DÍAS	DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE "OD"
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO INGENIERO RESIDENTE - COORDINADOR DE OBRA DEPARTAMENTAL			DEPENDENCIA MANTENIMIENTO Y CONTRUCCION REDES			C.R. 01

ACTIVIDADES PARTICULARES

A) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO	
				No. AÑOS	MESES
CONSTRUCCION	SOLUCIONES TELEFONICAS & ELECTRICAS LTDA		X	1	3
CONSTRUCCION	TEKA SERVICES EU		X	1	1



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

APELLIDOS Y NOMBRES :	ALFARO GUTIERREZ TOMAS STEEWARTH	C.C	CE	PASAP	OTRO	No.	7174689	HOJA No. 4
-----------------------	----------------------------------	-----	----	-------	------	-----	---------	------------

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD	TEAM SERVICES S.A.	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
			X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
CASANARE	YOPAL	CALLE 93 N° 14-20 OF 305 (BOGOTA)

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	TIEMPO DE SERVICIO	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
(1)2360766	16 6 2005	15 6 2006	1 0 0	TC <input type="checkbox"/> MT <input checked="" type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	AÑOS MESES DIAS		

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
INGENIERO RESIDENTE - COORDINADOR DE OBRA DEPARTAMENTAL	MANTENIMIENTO Y CONTRUCCION REDES	01

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INGENIEROS CIVILES Y ELECTRICOS S.A. - INCEL S.A.	1	X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
CASANARE	YOPAL	CALLE 9 N° 62A-26 (CALI)

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	TIEMPO DE SERVICIO	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
(2)5517166	15 3 2004	31 5 2005	1 2 17	TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	AÑOS MESES DIAS		

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
INSPECTOR DE MANTENIMIENTO Y CONSTRUCCION	MANTENIMIENTO Y CONSTRUCCION DE REDES	01

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA - CORPORINOQUIA	X	2	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
CASANARE	YOPAL	CRA 23 N° 18-31 (YOPAL)

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	TIEMPO DE SERVICIO	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
(8) 6358588	27 8 2003	11 12 2003	3 14	TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	AÑOS MESES DIAS		

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
TECNICO PROFESIONAL	QUEJAS - SUBDIRECCION DE GESTION AMBIENTAL	01

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA - CORPORINOQUIA	X	2	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
CASANARE	YOPAL	CRA 23 N° 18-31 (YOPAL)

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	TIEMPO DE SERVICIO	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
(8) 6358588	10 1 2003	25 2 2003	0 1 15	TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	AÑOS MESES DIAS		

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
TECNICO AMBIENTAL -CONTRATO DE APRENDIZAJE	ORDENAMIENTO TERRITORIAL - SUBDIRECCION DE PLANEACION	01

ACTIVIDADES PARTICULARES

A) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO	
				No. AÑOS	MESES
CONSTRUCCION	TEAM SERVICES S.A.		X	1	0
CONSTRUCCION	INGENIEROS CIVILES Y ELECTRICOS S.A.		X	1	2



**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

APELLIDOS Y NOMBRES : ALFARO GUTIERREZ TOMAS STEEWARTH	CE PASAP	OTRO	7174689	HOJA No. 5
---	-----------------	-------------	---------	-------------------

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO

V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DÍAS, QUE RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE, Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO		INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORÓ O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DÍAS	SI	NO	
SECTOR PÚBLICO	0	4	29		X	CORPORINOQUIA
EMPLEADO EMPRESA PRIVADA	4	7	3	X		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	4	7	3			

VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ARTÍCULO 1o. DE LA LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES

VII. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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


 FIRMA

VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE (ART. 4o. DE LA LEY 190/95).

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 9800-17770

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



RESOLUCIÓN No. 363
(Diciembre 13 de 2010)

"POR MEDIO DE LA CUAL SE ACEPTA UNA RENUNCIA Y SE HACE UN NOMBRAMIENTO"

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE PORE CASANARE, en uso de sus atribuciones
Constitucionales y Legales, y

CONSIDERANDO:

- a) Que según la Constitución Política de Colombia, en su artículo 315 del numeral 3 y la Ley 136 de 1.994 en su artículo 91 en el inciso D del numeral 2, el Alcalde puede nombrar y remover a los funcionarios bajo su dependencia.
- b) Que la ley 136 de 1994 en su artículo 91 literal D) numeral 2 señala como funciones del alcalde: "Nombrar y remover los funcionarios bajo su dependencia y a los gerentes y directores de los establecimientos públicos y las empresas industriales y comerciales de carácter local, de acuerdo con las disposiciones pertinentes".
- c) Que la funcionaria **MERCEDES SANCHEZ LEMUS**, identificada con C.C. Nro. 52.385.353 expedida en Bogotá D.C, ha presentado Renuncia mediante oficio de fecha Diciembre 01 de 2010, al cargo el cual venía desempeñando como SECRETARIO DE DESPACHO, Código 020, Grado 02, adscrito a la SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DEL MUNICIPIO DE PORE, a partir del día quince (15) de Diciembre de 2010.
- d) Que teniendo en cuenta los considerandos anteriores y por necesidad del servicio se requiere proveer está vacante haciendo el respectivo nombramiento.

Por lo antes considerado, el Alcalde Municipal,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Acéptese a partir del día Quince (15) de Diciembre de 2010, la renuncia presentada por la ingeniera **MERCEDES SANCHEZ LEMUS**, identificada con C.C. Nro. 52.385.353 expedida en Bogotá D.C, al cargo el cual venía desempeñando como SECRETARIA DE DESPACHO, Código 020, Grado 02, adscrita a la SECRETARÍA DE

=====

PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DEL MUNICIPIO DE PORE.

ARTICULO SEGUNDO: Nómbrase a partir del día Quince (15) de Diciembre de 2010, a **TOMAS STEEWARTH ALFARO GUTIERREZ**, identificado con C.C. No. 7.174.689 expedida en Tunja, como SECRETARIO DE DESPACHO, Código 020, Grado 02, adscrito a la SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DEL MUNICIPIO DE PORE.

ARTICULO TERCERO: Comuníquese a los interesados lo dispuesto en el presente acto y archívese copia en las respectivas hojas de vida, para los fines pertinentes.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dado en el Despacho del Alcalde Municipal, a los Trece (13) días del mes de Diciembre del año Dos Mil Diez (2010).


JORGE EZEQUIEL GARZÓN
Alcalde Municipal


Revisó: María Teresa Ruiz Torres
Secretaria General y de Gobierno




ACTA No. 014 DE 2010

ACTA DE POSESION DE TOMAS STEEWARTH ALFARO GUTIERREZ

En el Municipio de Pore, Casanare, a los quince (15) día del mes de Diciembre, se presentó ante el Despacho del Alcalde Municipal, **TOMAS STEEWARTH ALFARO GUTIERREZ** identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 7.174.689 expedida en Tunja con el fin de tomar posesión del cargo de SECRETARIO DE DESPACHO identificado con el código No. 020 y grado 02 adscrito a la SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS de la Administración central del Municipio de Pore, con una asignación básica mensual de \$ 1'923.986 nombramiento hecho mediante Resolución No. 363 de Diciembre 13 de 2010. En tal virtud el posesionado bajo la gravedad del juramento Manifestó, no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición de las establecidas por los Decretos 2400 de 1968, 1950 de 1973, Ley 4ª de 1992, Ley 734 de 2002 y demás disposiciones vigentes para el desempeño de empleos públicos, prometió cumplir bien y fielmente con los deberes que el cargo le impone; y presentó los siguientes documentos: a) Formato Único de Hoja de Vida debidamente diligenciado, b) Copia de la Cédula de Ciudadanía, c) Certificados de estudios, d) Certificado de antecedentes disciplinarios, e) Certificado de Antecedentes fiscales y f) Certificado de Antecedentes Judiciales.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se termina y se firma por los que en ella intervinieron.

El Alcalde Municipal,


JORGE EZEQUIEL GARZON

El Posesionado,


TOMAS STEEWARTH ALFARO GUTIERREZ



Gestión & Auditoría Especializada Ltda.

CERTIFICADO LABORAL

G.A.E - Gestión & Auditoría Especializada Ltda

CERTIFICA:

Fecha Expedición:	14/10/2010	Consecutivo:	103
-------------------	------------	--------------	-----

Funcionario:	TOMAS STEEWARTH ALFARO GUTIERREZ	Identificación:	7.174.689
--------------	-------------------------------------	-----------------	-----------

Cargo Actual:	COORDINADOR DE INVENTARIOS
Tipo de Contrato	CONTRATO POR OBRA O LABOR
Fecha de Inicio:	06 DE SEPTIEMBRE 2010
Fecha de Terminación	10 DE OCTUBRE DE 2010
Ubicación Labores:	BOGOTÁ
Valor	\$ 3.000.000 MENSUALES
Funciones	COORDINACIÓN DE TOMA FISICA DE INVENTARIO, CONTRATACIÓN DE PERSONAL TECNICO, ELABORACIÓN DE INFORMES DE SEGUIMIENTO EN EL PROYECTO DE BOMBEROS.

Cargo Actual:	COORDINADOR DE INVENTARIOS
Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Fecha de Inicio:	01 DE AGOSTO DE 2010
Fecha de Terminación	30 DE AGOSTO DE 2010
Ubicación Labores:	BOGOTÁ
Valor	\$ 3.000.000 MENSUALES
Funciones	COORDINACIÓN DE TOMA FISICA DE INVENTARIO, CONTRATACIÓN DE PERSONAL TECNICO, ELABORACIÓN DE INFORMES DE SEGUIMIENTO EN EL PROYECTO DE BODEGAS COMCEL.

Cargo Actual:	COORDINADOR DE INVENTARIOS
Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Fecha de Inicio:	15 DE MAYO DE 2010
Fecha de Terminación	15 DE JUNIO DE 2010
Ubicación Labores:	BOGOTÁ
Valor	\$ 2.000.000 MENSUALES



Gestión & Auditoría Especializada Ltda.

Funciones

COORDINACIÓN DE TOMA FISICA DE INVENTARIO,
CONTRATACIÓN DE PERSONAL TECNICO, ELABORACIÓN DE
INFORMES DE SEGUIMIENTO EN EL PROYECTO DE CAC
COMCEL

Cargo Actual:

COORDINADOR DE INVENTARIOS

Tipo de Contrato

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Fecha de Inicio:

15 DE FEBRERO 2010

Fecha de Terminación

15 DE ABRIL DE 2010

Ubicación Labores:

BOGOTÁ

Valor

\$ 3.000.000 MENSUALES

Funciones

COORDINACIÓN DE TOMA FISICA DE INVENTARIO,
CONTRATACIÓN DE PERSONAL TECNICO, ELABORACIÓN DE
INFORMES DE SEGUIMIENTO EN EL PROYECTO DE ETESA.

Cargo Actual:

TECNICO DE INVENTARIOS

Tipo de Contrato

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Fecha de Inicio:

17 DE NOVIEMBRE DE 2009

Fecha de Terminación

30 DE ENERO DE 2010

Ubicación Labores:

BOGOTÁ

Valor

\$ 2.000.000 MENSUALES

Funciones

LEVANTAMIENTO DE TOMA FISICA DE INVENTARIO,
ELABORACIÓN DE INFORMES DE SEGUIMIENTO EN EL
PROYECTO DE ESTACIONES DE RED CELULAR COMCEL.

La información contenida en este documento refleja los términos y condiciones para cada posición ocupada por el empleado.

Cordialmente,

LISETH GARZON

Líder Administrativa y de Recursos Humanos

Oficina Principal

Bogotá, Colombia

lgarzon@gae.com.co

ANDRES RAMÍREZ SIERRA

Subdirector Administrativo y Financieros

Oficina Principal

Bogotá, Colombia

nrodriguez@gae.com.co

830.018.191-9

36

TOMAS STEEWARTH ALFARO GUTIERREZ

ING CIVIL MP 15202116939BYC

UPTC-Tunja



A QUIEN INTERESE

En mi calidad de Gerente de S&E Ltda. Identificada con NIT 900173109-0 certifico que el señor **TOMAS STEEWARTH ALFARO GUTIERREZ** identificado con CC N° 7174689 de Tunja (Boy) laboró en esta Empresa desde el 01 de octubre de 2007 hasta el 31 de Diciembre de 2008, desempeñándose en el cargo de *Coordinador de obra* en los diferentes contratos de construcción de redes telefónicas ejecutados por la firma, en los departamentos de Casanare y Cundinamarca.

La presente se expide en la ciudad de Yopal a solicitud del interesado a los 23 días del mes de Enero de 2009.

Sin otro en particular.


ANTONIO OBANDO TEATIN
GERENTE

Calle 30ª No 6-62 Tel. 6345252

Cel 311 5544599

e-mail: sotelel07@yahoo.es

Yopal (Cas)

Cll 4ª N° 3-64 B. Cooservicios
Tel. (098) 743 42 34
Tunja (Boy)

Email: tsalfaro@yahoo.com.mx
Cel 301 550 3570

TOMAS STEEWARTH ALFARO GUTIERREZ
ING CIVIL MP 15202116939BYC
UPTC-Tunja



Bogotá, Enero 23 de 2009

A QUIEN INTERESE

Asunto: Certificación Laboral

En mi calidad de Gerente Administrativo y Financiero de TEKA SERVICES E.U. identificada con NIT. 900.064.200-6 certifico que el Sr. **TOMAS STEEWARTH ALFARO GUTIERREZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía 7.174.689 laboro en nuestra compañía desde el 16 de Junio de 2006 hasta el 31 de julio de 2007 desempeñando el cargo de **RESIDENTE**, Con contrato de obra o labor determinada, desarrollando actividades con **TELECOM**.

Cordialmente,


ORLANDO FORERO SALAS
Gerente Administrativo y Financiero

Calle 93 No. 14-20 Oficina 305 • PBX: 236 07 66 • Fax: 257 83 84 • Bogotá, D. C. - Colombia

CII 4ª N° 3-64 B. Cooservicios
Tel. (098) 743 42 34
Tunja (Boy)

Email: tsalfaro@yahoo.com.mx
Cel 301 550 3570



¡Esfuerzo Regional para el Mundo!
NIT. 832.000.283-6



**EL SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA
REGIONAL DE LA ORINOQUIA - CORPORINOQUIA**

CERTIFICA:

Que el señor **Tomas Steewarth Alfaro Gutierrez**, identificado con cédula de ciudadanía 7'174.689 de Tunja, cumplió a cabalidad con la labor encomendada según lo estipulado en el contrato especial de aprendizaje; durante el periodo comprendido entre el 13 de enero hasta el 21 de febrero, realizando:

- ✓ Visitas de seguimiento, control y evaluación a los Esquemas de Ordenamiento Territorial de los municipios de San Luis de Palenque, Trinidad, Maní y Yopal en el componente de saneamiento básico.
- ✓ Elaboración de informes de observaciones y recomendaciones de los municipios visitados.
- ✓ Elaboración de informes síntesis para la comparación de los compromisos adquiridos de los municipios de la jurisdicción según los documentos existentes.

La presente se expide a solicitud del interesado,



ABEL ALFREDO LADINO RINCÓN