

Ibagué, Agosto 4 de 2021

Señores
IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL
Ciudad

REF. Invitación No. 125 DEL 02 DE AGOSTO DE 2021 / Propuesta para proceso de contratación

Cordial saludo,

Por medio de la presente hago entrega formal de la documentación requerida en la invitación No. 125 DEL 02 DE AGOSTO DE 2021 enviada a mi correo electrónico para el proceso de contratación cuyo objeto es: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL JUNIOR GRADO 1 PARA EL DISEÑO GRÁFICO DE PIEZAS PUBLICITARIAS Y DE MULTIMEDIA DE LA IMAGEN INSTITUCIONAL DE LA EMPRESA CONFORME A LA DIRECTRIZ DE LA OFICINA DE COMUNICACIONES Y RELACIONES PÚBLICAS DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

Por tal motivo, se anexan los siguientes documentos:

1. Carta de aceptación de las condiciones contractuales
2. Hoja de vida en formato Word
3. Formato único hoja de vida (DAFP)
4. Acreditación del perfil exigido: título profesional como diseñador gráfico o publicidad.
5. Certificado de no poseer Antecedentes fiscales
6. Certificado de no poseer Antecedentes disciplinarios
7. Certificación de registro único tributario – RUT
8. Comprobante de afiliación al sistema de seguridad social en salud y pensiones.
9. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
10. Comprobante de inscripción y aprobación en el SIP (Sistema de Información de Proponentes)
11. Examen médico pre ocupacional vigente
12. Certificaciones políticas de seguridad y salud en el trabajo del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL
13. Certificación declaración juramentada
14. Certificación elementos de trabajo
15. Certificados de experiencia laboral

Agradezco de ante mano su atención.

Cordialmente,

Cindy Paola García N.
Cindy Paola García Nagles
C.C. 1.110.548.108 de Ibagué

Recibido
05-08-21
H: 3:02 PM

INVITACIÓN No. 125 DEL 02 DE AGOSTO DE 2021

PROPUESTA PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL JUNIOR GRADO 1 PARA EL DISEÑO GRÁFICO DE PIEZAS PUBLICITARIAS Y DE MULTIMEDIA DE LA IMAGEN INSTITUCIONAL DE LA EMPRESA CONFORME A LA DIRECTRIZ DE LA OFICINA DE COMUNICACIONES Y RELACIONES PÚBLICAS DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

Proponente Persona Natural: Cindy Paola García Nagles
Cédula de ciudadanía: 1.110.548.108 de Ibagué
Dirección: Manzana 57 casa 4 Etapa 3 Barrio Jordán
Celular: 314 216 4969
Email: paogarcia1205@hotmail.com

Ibagué, Agosto 4 de 2021

Señores

IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL

Ciudad

REF. Propuesta para proceso de contratación cuyo objeto es: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL JUNIOR GRADO 1 PARA EL DISEÑO GRÁFICO DE PIEZAS PUBLICITARIAS Y DE MULTIMEDIA DE LA IMAGEN INSTITUCIONAL DE LA EMPRESA CONFORME A LA DIRECTRIZ DE LA OFICINA DE COMUNICACIONES Y RELACIONES PÚBLICAS DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

Asunto: Respuesta a Invitación No. 125 DEL 02 DE AGOSTO DE 2021

Atento saludo:

Agradezco la deferencia que han tenido conmigo al invitarme a presentar propuesta para proceso de contratación, cuyo objeto es: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL JUNIOR GRADO 1 PARA EL DISEÑO GRÁFICO DE PIEZAS PUBLICITARIAS Y DE MULTIMEDIA DE LA IMAGEN INSTITUCIONAL DE LA EMPRESA CONFORME A LA DIRECTRIZ DE LA OFICINA DE COMUNICACIONES Y RELACIONES PÚBLICAS DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

Por lo anterior, manifiesto que ACEPTO las condiciones de contratación propuestas por el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL en la invitación No. 125 DEL 02 DE AGOSTO DE 2021.

Manifiesto que ejecutaré el objeto contractual propuesto por un valor de DOCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$12.250.000) y un plazo de ejecución de CINCO (5) meses, cuyo contrato no podrá pasar del 31 de Diciembre de 2021.

Acogiendo los requerimientos contenidos en la invitación del asunto, las condiciones contractuales indicadas en la invitación, serán las siguientes:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES GENERALES:

1. Atender las observaciones y sugerencias que la Empresa efectuó para una mejor ejecución del objeto contractual.
2. El contratista debe conocer los lineamientos del sistema Integrado de Gestión de la empresa e identificar y contratar los aspectos significativos, producto de sus operaciones y aplicar los manuales, planes, guías, instructivos, registros y demás documentos a que haya lugar, para el cabal cumplimiento de las normas NTC ISO 9001 actualización 2015, NTC ISO 14001 de 2015 y OHSAS 18001 versión 2017.

3. El contratista se compromete a mantener los precios establecidos en la oferta que acompaña la propuesta, durante el plazo de ejecución y vigencia del contrato a suscribir.
4. Suscribir las actas de inicio, parciales, final y demás que haya lugar en el desarrollo del contrato a suscribir.
5. Informar oportunamente al IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL, sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el normal desarrollo del objeto del contrato a suscribir.
6. Construir en debida forma, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la firma del contrato, la póliza única de garantía, y ampliar, prorrogar o modificar las garantías en el evento en que se amplié el valor del contrato, se prorrogue su vigencia o se modifiquen sus condiciones.
7. Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social y parafiscal según el régimen al que pertenezca de acuerdo a la normatividad vigente. Así mismo, debe acreditar estar al día en los aportes de seguridad social y aportes parafiscales, durante todos los meses de ejecución contractual, hasta su liquidación.
8. Actuar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones injustificadas.
9. Cumplir con la política de seguridad y privacidad de la información del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL, adoptada mediante Resolución No. 668 del 29 de julio de 2019. En todo caso el contratista deberá guardar reserva y confidencialidad de la información del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.
10. En general, cumplir cabalmente con las condiciones y modalidades previstas contractualmente para la ejecución y desarrollo del contrato a suscribir.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

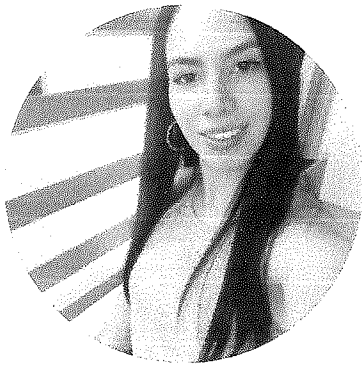
1. Apoyar la actualización relacionada con las piezas gráficas y de multimedia para las redes sociales y medios masivos de comunicación requeridas en la empresa dando cumplimiento a su manual de imagen corporativa de la empresa.
2. Apoyar el ajuste del Manual de imagen corporativa de acuerdo a las necesidades de la empresa las veces que sea necesario.
3. Diseñar: volantes, plegables, folletos, pendones y todo el material impreso publicitario conforme a las políticas de la empresa y las directrices de la líder del proceso de comunicaciones.
4. Diseñar las piezas gráficas para eventos de la institución de acuerdo con las políticas de la empresa.
5. Diseñar las piezas gráficas necesarias para la página web, las redes sociales de la empresa ibaguereña de acueducto y alcantarillado.
6. Entregar a la oficina de Comunicaciones y Relaciones públicas, todos los artes referentes a los diseños de la institución.
7. Atender y coordinar con los autores de los textos el diseño gráfico de las publicaciones.
8. Llevar el registro del material producido.

9. Aportar ideas y participar en la elaboración de carteles, folletos, portadas, páginas, credenciales, trípticos e invitaciones, conforme a las solicitudes de las diversas áreas de la institución.
10. Proponer diferentes ideas de innovación para la imagen de la organización.
11. Apoyo a las actividades organizadas por la empresa, como eventos, reuniones y demás.
12. Apoyo en cubrimiento de actividades cuando se generen eventos simultáneos en la empresa.
13. Aportar su creatividad y experiencia para la implementación de campañas dirigidas a públicos internos y externos.
14. Asegurar la utilización de elementos gráficos libres de derechos de autor.
15. Toda gráfica, diseño y demás realizado dentro de la ejecución del contrato, será uso exclusivo del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL, so pena de multas.
16. Entregar al supervisor copia en medio magnético de todas las publicaciones realizadas.
17. Informar oportunamente al IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL, sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el normal desarrollo del objeto del contrato a suscribir.
18. Coordinar con el supervisor todas las publicaciones y estar a disposición de los requerimientos que se tengan de todas las áreas.
19. En general, cumplir cabalmente con las condiciones y modalidades previstas contractualmente para la ejecución y desarrollo del contrato.

Cordialmente,


Cindy Paola García N.

Cindy Paola García Nagles
C.C. 1.110.548.108 de Ibagué




CINDY PAOLA GARCIA NAGLES

Diseñadora
Gráfica
Profesional

12 Mayo / 1994 

Ibagué - Tolima 

+57 3142164969 

paogarcia1205@hotmail.com 

Pao Garcia 






paogarcia1205 

SOBRE MÍ

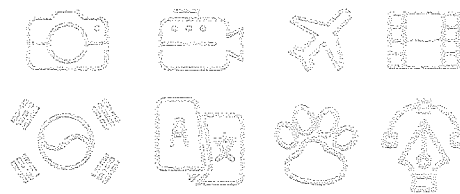
Me considero una persona amante de mi trabajo, carismática, con iniciativa y disposición. Me adapto como un camaleón a los diferentes ambientes y personas. Mi objetivo es poner en practica mis habilidades, seguir creciendo como persona y como profesional.

Busco desarrollarme en los diversos campos del diseño gráfico y trabajar en un entorno creativo en donde pueda desenvolverme, seguir aprendiendo, alcanzar y superar nuevos retos.

PROGRAMAS

-  Corel Draw
-  Adobe Photoshop
-  Adobe Premiere
-  Adobe Indesign
-  Adobe Illustrator

INTERESES



EDUCACIÓN

UNIVERSITARIOS

**Profesional en Diseño Gráfico
Tecnólogo en Diseño Visual e Ilustración
Técnico Profesional en Diseño Digital**

Corporación Unificada Nacional
de Educación Superior CUN
Programa Diseño Gráfico
Ibagué (Tol.) 2013 - 2017

**Técnico Laboral por competencias
en Diseño Gráfico**

Centro Técnico y Tecnológico San Jose
Ibagué (Tol.) 2011 - 2012

ESTUDIOS SECUNDARIOS

**Bachiller académico con profundización
en Ciencias Naturales**

Institución Educativa Exalumnas
de la Presentación
Ibagué (Tol.) 2010

ESTUDIOS PRIMARIOS

Institución Educativa Exalumnas
de la Presentación
Ibagué (Tol.) 2004

CURSOS

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Administración de Bases de Datos utilizando Microsoft Access
Ibagué (Tol.) 2010

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Diseño Web con Adobe Dreamweaver CS3
Ibagué (Tol.) 2010

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Manejo de herramientas Microsoft Office 2007
Excel
Ibagué (Tol.) 2010

EXPERIENCIA

FREELANCE

Community Manager
Diseñadora Gráfica y audiovisual
18 meses
Ibagué (Tol.) 2020 - Actualidad

CREATIVA S.A.S

Community Manager y Auxiliar
Administrativa en Diseño Gráfico

Katherine Jimenez Cruz
Tel. 315 815 1505
43 meses
Ibagué (Tol.) 2016 - 2020

X-GRAPHICS PUBLICIDAD

Diseñadora Gráfica
Fernando Rodriguez
Tel. 315 298 8343 - 274 4337
12 meses
Ibagué (Tol.) 2014 - 2015

DIP PUBLICIDAD

Diseñadora Gráfica
Jamir Ovalle
Tel. 313 316 1115
4 meses
Ibagué (Tol.) 2013

EXPERIENCIA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Diseñadora Gráfica
Evelio Andrés Gomez
Tel. 314 351 6293
3 meses
Ibagué (Tol.) 2013

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Pasante y Diseñadora Gráfica
Evelio Andrés Gomez
Tel. 314 351 6293
3 meses
Ibagué (Tol.) 2013

COMERCIALIZADORA GUIPIVA

Auxiliar de Oficina y Secretaria
Gustavo Pimiento Varón
Tel. 310 802 1063
17 meses
Ibagué (Tol.) 2011 - 2012

REFERENCIAS

FAMILIARES

Luz Heidy Pimiento
Credivalores - Crediservicios S.A.S.
Cel. 313 881 5748
Ibagué (Tol.)

Eliana Pimiento Garcia
360° Asesores en Seguros
Cel. 310 818 3361
Bogotá D.C.

PERSONALES

Fabián Romero Ortiz
Cel. 314 386 9608
Ibagué (Tol.)

Ana María Gómez
Cel. 300 845 7124
Ibagué (Tol.)



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>García</u>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Nogles</u>		NOMBRES <u>Cindy Paola</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>J-110.548.108</u>			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>12</u> MES <u>05</u> AÑO <u>1994</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Tolima</u> MUNICIPIO <u>Ibagué</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Hanzana 57 casa 4 Etapa 3 B1 Jordán</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Tolima</u> MUNICIPIO <u>Ibagué</u> TELÉFONO <u>3142164969</u> EMAIL <u>paogarcia.1205@hotmail.com</u>		

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					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											<u>12</u>	<u>2010</u>

EDUCACION 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	
TC	3	X		Técnico Laboral por competencias Diseño grá.	10	2 0 1 2	
TC	4	X		Técnico profesional en diseño digital	12	2 0 1 6	
TL	3	X		Tecnólogo en diseño visual e ilustración	02	2 0 1 7	
UN	3	X		Profesional en diseño gráfico	11	2 0 1 7	

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
Inglés	X				X		X		
Coreano		X			X			X	

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 Trabajo independiente / Freelance		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD paogarcia1205@hotmail.com		
TELÉFONOS 3142164969	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Diseñadora gráfica	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Mz 57 cs 4 Etp 3 Jordán.		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Creativa S.A.S.		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD creativasas1@gmail.com		
TELÉFONOS 2742772-3158151505	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		
CARGO O CONTRATO Aux administrativa y Community Manager.	DEPENDENCIA Publicidad		DIRECCIÓN Mz B cs 19 Sector II Prados del Norte		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD X- Graphics Publicidad		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 274 43 37	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		
CARGO O CONTRATO Diseñadora Gráfica	DEPENDENCIA Publicidad		DIRECCIÓN Mz 17 cs 3 Etp 2 B1 Jordán		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD DIP Publicidad		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		
CARGO O CONTRATO Diseñadora Gráfica	DEPENDENCIA Litografía		DIRECCIÓN Cdnera 5 No. 25		

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)

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 Gobernación del Tolima		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Diseñadora gráfica	DEPENDENCIA Secretaría de Planeación y TIC	DIRECCIÓN Cra 3A entre Calle 10 y 11.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación del Tolima		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
CARGO O CONTRATO Pasante diseñadora gráfica	DEPENDENCIA Secretaría de Planeación y TIC	DIRECCIÓN Cra 3A entre Calle 10 y 11.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Comercializadora Suviva		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 310 802 1063 - 2683052	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
CARGO O CONTRATO Auxiliar de Oficina	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN M249CS 18 B/Jordán	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
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	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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		6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6,4	76
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1,6	18
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	100

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Ibagué, Agosto 4 de 2021

Cindy Paola Garcia N.

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

15

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

y en su nombre



LA CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL
DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Con Personería Jurídica 1379 del 3 de febrero de 1983

y debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,

Confiere a:

Cindy Paola Garcia Nagles

C.C. 1,110,548,108

Por cumplir satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Institución,
de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, le otorga

el título de:

Profesional en Diseño Gráfico

Registro M.E.N.

54076

Dado en *Ibagué, Tolima*, el día *24* del mes *noviembre* de *2017*

Rector

Decano

Secretaria General

Acta de grado N° 43301 Fecha 24/11/2017 Registro de diploma N° 43301 ,Libro 21 ,Folio 414



Corporación Unificada Nacional
de Educación Superior

ESCUELA DE COMUNICACIÓN Y BELLAS ARTES

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 43301

En **Ibagué, Tolima** a los veinticuatro (24) días del mes de **noviembre** del año **dos mil diecisiete (2017)**, se llevó a cabo el acto de graduación en la cual la Corporación Unificada Nacional de Educación Superior – C.U.N., con previa autorización del Ministerio de Educación Nacional conforme Registro No. **54076** y previo el juramento de rigor, confirió el título de:

PROFESIONAL EN DISEÑO GRÁFICO

A **CINDY PAOLA GARCIA NAGLES**, identificada con **cédula de ciudadanía No. 1,110,548,108**, quien acredita haber cumplido con los requisitos legales, académicos y reglamentarios predicables, en virtud de lo anterior se le otorga la presente acta individual de grado y se hace anotación de la misma bajo el No. **43301** del libro de Registros de título No.21 a Folio **414**.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta de grado, a los veinticuatro (24) días del mes de **noviembre** del año **dos mil diecisiete (2017)**, en **Ibagué, Tolima**.



SECRETARÍA GENERAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

y en su nombre



LA CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL
DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Con Personería Jurídica 1379 del 3 de febrero de 1983

y debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,

Confiere a:

Cindy Paola Garcia Nagles

C.C. 1,110,548,108

Por cumplir satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Institución,
de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, le otorga

el título de:

Tecnólogo en Diseño Visual e Ilustración

Registro M.E.N.
54077

Dado en *Ibagué, Tolima*, el día *28* del mes *febrero* de *2017*

Rector

Decano

Secretaria General

Acta de grado N° 33016 Fecha 22/02/2017 Registro de diploma N° 33016 ,Libro 1 ,Folio 130



Corporación Unificada Nacional
de Educación Superior

ESCUELA DE COMUNICACIÓN Y BELLAS ARTES

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 33016

En Ibagué, Tolima a los veintiocho (28) días del mes de febrero del año dos mil diecisiete (2017), se llevó a cabo el acto de graduación en la cual la Corporación Unificada Nacional de Educación Superior – C.U.N., con previa autorización del Ministerio de Educación Nacional conforme Registro No. 54077 y previo el juramento de rigor, confirió el título de:

TECNÓLOGO EN DISEÑO VISUAL E ILUSTRACIÓN

A CINDY PAOLA GARCIA NAGLES, identificada con cédula de ciudadanía No. 1,110,548,108, quien acredita haber cumplido con los requisitos legales, académicos y reglamentarios predicables, en virtud de lo anterior se le otorga la presente acta individual de grado y se hace anotación de la misma bajo el No. 33016 del libro de Registros de título No.1 a Folio 130.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta de grado, a los veintiocho (28) días del mes de febrero del año dos mil diecisiete (2017), en Ibagué, Tolima.



SECRETARIA GENERAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

y en su nombre



LA CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL
DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Con Personería Jurídica 1379 del 3 de febrero de 1983

y debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,

Confiere a:

Cindy Paola Garcia Nagles

C.C. 1,110,548,108

Por cumplir satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Institución,
de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, le otorga

el título de:

Técnico Profesional en Diseño Digital

Registro M.E.N.
53998

Dado en *Ibagué, Tolima*, el día *5* del mes *diciembre* de *2016*

Rector

Decano

Secretaria General



Corporación Unificada Nacional
de Educación Superior

ESCUELA DE COMUNICACIÓN Y BELLAS ARTES

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 32239

En Ibagué, Tolima a los cinco (5) días del mes de **diciembre** del año dos mil dieciséis (2016), se llevó a cabo el acto de graduación en la cual la Corporación Unificada Nacional de Educación Superior – C.U.N., con previa autorización del Ministerio de Educación Nacional conforme Registro No. 53998 y previo el juramento de rigor, confirió el título de:

TÉCNICO PROFESIONAL EN DISEÑO DIGITAL

A **CINDY PAOLA GARCIA NAGLES**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1,110,548,108**, quien acredita haber cumplido con los requisitos legales, académicos y reglamentarios predicables, en virtud de lo anterior se le otorga la presente acta individual de grado y se hace anotación de la misma bajo el No. **32239** del libro de Registros de título No. **19** a Folio **452**.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta de grado, a los cinco (5) días del mes de **diciembre** del año dos mil dieciséis (2016), en **Ibagué, Tolima**.



SECRETARÍA GENERAL



SALESIANOS DE DON BOSCO
inspectorios@salesianos.com

El Centro Técnico y Tecnológico San José

Convenio Universidad de Ibagué - Pta Sociedad Salesiana



Institución de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Licencia de Funcionamiento Res. 91-2408 del 22 de Diciembre de 2008, Secretaría de Educación Municipal

Con el apoyo de Dmas - Comité de Bélgica

Confiere a:

Cindy Paola García Nagles

C.C. 1.110.548.108

Certificado de Aptitud Ocupacional como:

Técnico Laboral por Competencias en Diseño Gráfico

Registro de Aprobación de Programa No. 71-858 del 4 de junio de 2009

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los estudios y prácticas reglamentarias, en el desarrollo del programa académico establecido por la Institución, con una duración total de 1083 horas. El presente certificado se expide, de conformidad con lo dispuesto en el capítulo III del Decreto 4904 de 2009

En la ciudad de Ibagué, a 26 días de octubre de 2012

Director Centro Técnico y Tecnológico San José

Director Comunidad Salesiana Ibagué



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 19 de julio de 2021, a las 19:51:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1110548108
Código de Verificación	1110548108210719195140

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

FERNANDO ALFONSO CRUZ MONTOYA
CONTRALOR DELEGADO (E)



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 171716232



WEB
19:50:15
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de julio del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CINDY PAOLA GARCIA NAGLES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1110548108:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MANUEL ANTONIO ESPINOSA FIGUEREDO
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP) (E)

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

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14772607638



(415)7707212489984(8020) 000001477260763 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 0 5 4 8 1 0 8

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 1 1 0 5 4 8 1 0 8

27. Fecha expedición

2 0 1 2, 0 6, 2 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Tolima

7 3

30. Ciudad/Municipio

Ibagué

0 0 1

31. Primer apellido

GARCIA

32. Segundo apellido

NAGLES

33. Primer nombre

CINDY

34. Otros nombres

PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sitio

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Tolima

7 3

40. Ciudad/Municipio

Ibagué

0 0 1

41. Dirección principal

MZ 57 CA 4 ET 3 BRR JORDAN

42. Correo electrónico

paogarcia1205@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 2 1 6 4 9 6 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

7 4 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3, 0 1, 2 8

Actividad secundaria

48. Código

6 6 2 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 6, 0 1, 0 5

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

3 4 7 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

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

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021 - 07 - 19 / 19 : 39: 28

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARCIA NAGLES CINDY PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Bogotá, Agosto 5 de 2021

Señora:
GARCIA NAGLES CINDY PAOLA
CC. 1110548108
MZ 57 CA 4 ET 3 BRR JORDAN - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Abril 9 de 2014. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
GARCIA NAGLES CINDY PAOLA	1110548108	C	Abr-9-2014	56	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
GARCIA NAGLES IRMA INES	38254445	C	Abr-22-2014	56	26	PADRES	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
CINDY PAOLA GARCIA NAGLES	1110548108	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CINDY PAOLA GARCIA NAGLES	1110548108	Trabajador Independiente	VIGENTE
FERNANDO RODRIGUEZ PALACIO	1110548108	Dependiente	CERRADO
TEMPORALES LIDER DE COLOMBIA S A YO TEMPOLIDER SA	1110548108	Dependiente	CERRADO
TEMPORALES LIDER DE COLOMBIA S A YO TEMPOLIDER SA	1110548108	Dependiente	CERRADO
TEMPORALES LIDER DE COLOMBIA S A YO TEMPOLIDER SA	1110548108	Dependiente	CERRADO
TEMPORALES LIDER DE COLOMBIA S A YO TEMPOLIDER SA	1110548108	Dependiente	CERRADO
TEMPORALES LIDER DE COLOMBIA S A YO TEMPOLIDER SA	1110548108	Dependiente	CERRADO
TEMPORALES LIDER DE COLOMBIA S A YO TEMPOLIDER SA	1110548108	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CINDY PAOLA GARCIA NAGLES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1110548108**, se encuentra afiliado/a desde **10/04/2014** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 19 de julio de 2021.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

27

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.548.108**
GARCIA NAGLES

APELLIDOS
CINDY PAOLA

NOMBRES
Cindy Paola Garcia N
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-MAY-1994**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

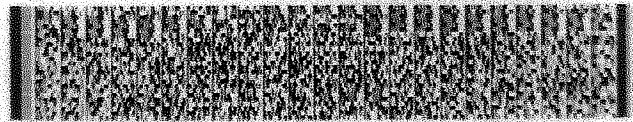
A+
G.S. RH

F
SEXO

20-JUN-2012 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL GARCIA TORRES

INDICE DE DERECHO



P 2900100-00393176-F-1110548108-20120815

0030815903A 1

381301118

← Copia SISTEMA INTEGRADO DE PROPONENTES IBAL - SIP

[Editar](#)

Este enlace estara disponible por 30 minutos.

IBAL S.A E.S.P - OFICIAL
SISTEMA INTEGRADO DE PROPONENTES IBAL - SIP

REGISTRO COMO Fecha Registro : 2021-07-28 - Hora
PERSONA NATURAL Registro : 09:29:24

DATOS BÁSICOS

Tipo Id.	CC	Nombre Completo	Teléfono
CC	1110548108	CINDY PAOLA GARCIA NAGLES	3142164969
Dpto	Mpio	Dirección de Notificación	Correo Electrónico
TOLIMA	IBAGUÁ	MANZANA 57 CASA 4 ETAPA 3 BARRIO JORDAN	paogarcia1205@hotmail.com

DESCRIPCIÓN GENERAL ACTIVIDADES O SERVICIOS A OFERTAR

Detalle

Clasificación DIAN

SOY DISEÑADORA GRÁFICA PROFESIONAL, TENGO EXPERIENCIA EN EL ÁREA DE IMPRESIÓN DIGITAL Y LITOGRAFÍA, ES DECIR, TODO TIPO DE DISEÑOS PARA IMPRESIÓN COMO AVISOS, VALLAS, PASACALLES, PENDONES, ROMPETRAFICOS, TARJETAS DE PRESENTACIÓN, VOLANTES, FOLLETOS, PORTAFOLIOS, TALONARIOS, AFICHES, ENTRE OTROS. DE IGUAL MANERA EN EL DISEÑO DE MATERIAL P.O.P. COMO: MUGS, CAMISETAS, CARNET EMPRESARIALES, SELLOS, BOTONES, MANILLAS, ENTRE OTROS. TAMBIÉN CUENTO CON EXPERIENCIA EN EL ÁREA DE MARKETING DIGITAL COMO COMMUNITY MANAGER Y EN CREACIÓN Y DESARROLLO DE DISEÑO DE EMAILING, PIEZAS GRÁFICAS Y VIDEOS PARA PUBLICACIÓN POR REDES SOCIALES E INTERNET Y PAUTAS PUBLICITARIAS POR EL MISMO MEDIO.
*CONTRASEÑA RUT:1

7410 - ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE DISEÑO.

Actividades RUPS CC

CLASIFICACION IBAL

Obras	Consul. e Interventoria	Prov. Bienes y Servicios	Serv. Profesionales y de Apoyo
			SI

Este correo ha sido generado automaticamente, por favor no lo responda

20



IPS CISTEP SALUD OCUPACIONAL SAS-S.A.S
Resolución Secretaria de Salud del Tolima
No. 2539 21/08/2018
Nit: 900684927-1
Cód Prestador: 730010239601
CALLE 62 N 6-59 PRIMER PISO BARRIO PRADO ALTO
Teléfonos: 2718596 - 3138272978
- IBAGUE -
Mail: cistepsaludocupacional@gmail.com

Fecha: 2021-07-23

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL INGRESO

SIIPS Web 5.0.0

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA

Empresa contratante: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Cargo: CONTRATISTA

Ciudad: IBAGUE

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

Apellidos y Nombres: GARCIA NAGLES CINDY PAOLA
Documento Identidad: CC 1110548108
Fecha de Nacimiento: 1994-05-12
Sexo: F
Estado Civil: Soltero
ARL:
Fecha de Nacimiento: 1994-05-12
Dirección: MANZANA 57 CASA 4 ETAPA 3 BARRIO EL JORDAN
Teléfono: 3142164969



EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: Si
EXAMENES REALIZADOS: Anexo Osteomuscular

CALIFICACION DE APTITUD

CONCEPTO MEDICO:
APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SIN PATOLOGIA APARENTE

CONCEPTO MEDICO OSTEOMUSCULAR
Apto

RECOMENDACIONES:

- * Capacitación en ejecución segura de sus tareas
 - * Hábitos de estilo de vida saludable
 - * Autocuidado
 - * Ergonomía (higiene postural)
 - * Pausas activas
 - * Uso de EPP (Elementos de Protección Personal)
 - * Ejercicio / Acondicionamiento físico
 - * Terapia de manos antes de jornada laboral
 - * Calistenia antes de jornada laboral
- * Indicación al puesto de trabajo
 - * Condiciones de trabajo adecuadas y seguras

DECLARACION DEL TRABAJADOR: He sido informado sobre la legislación vigente en relación con el resguardo y confidencialidad de las Evaluaciones Médicas Ocupacionales, específicamente la RESOLUCION 2346 de 2007, en su artículo 9no: personal responsable de realizar las evaluaciones médicas ocupacionales. Además de la RESOLUCION 1918 de 2009 Artículo 17: Custodia y entrega de las evaluaciones médicas ocupacionales y de las historias clínicas ocupacionales. Certifico que las respuestas dadas por mí en éste examen son verídicas y completas y autorizo a Empresa IPS CISTEP SALUD OCUPACIONAL SAS, a realizar el Examen Médico Ocupacional y exámenes complementarios. Autorizo también suministrar a la empresa PARTICULAR la información requerida para el buen cumplimiento del Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo quien ejercerá vigilancia y control sobre la misma, bajo los más estrictos parámetros de confidencialidad y reserva.

Cindy Paola Garcia

VANEGAS CABEZAS GERMAN ALFONSO
Licencia: 36/95 2019
SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCION DE RIESGOS LABORALES

GARCIA NAGLES CINDY PAOLA
CC 1110548108

Ibagué, Agosto 4 de 2021

Señores
IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL
Ciudad

Asunto: Certificación Políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo

Yo Cindy Paola García Nagles con cédula de ciudadanía No. 1.110.548.108 de Ibagué, por medio del presente documento **CERTIFICO** y me **ACOJO** a las políticas de seguridad y salud en el trabajo del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL encaminadas a la prevención de accidentes de trabajo, enfermedades laborales, así como la preservación del medio ambiente, promoción y protección de la salud, participar de los programas de capacitación en seguridad y salud en el trabajo, así como también acojo los procedimientos e instructivos de seguridad y salud en el trabajo del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

Lo anterior en el marco de la invitación a contratar No. 125 DEL 02 DE AGOSTO DE 2021 cuyo objeto es: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL JUNIOR GRADO 1 PARA EL DISEÑO GRÁFICO DE PIEZAS PUBLICITARIAS Y DE MULTIMEDIA DE LA IMAGEN INSTITUCIONAL DE LA EMPRESA CONFORME A LA DIRECTRIZ DE LA OFICINA DE COMUNICACIONES Y RELACIONES PÚBLICAS DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

Cordialmente,

Cindy Paola García N.

Cindy Paola García Nagles
C.C. 1.110.548.108 de Ibagué

Ibagué, Agosto 4 de 2021

Señores
IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL
Ciudad

Asunto: Declaración Juramentada

Yo, Cindy Paola García Nagles, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.110.548.108 de la ciudad de Ibagué, como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de persona natural, manifiesto bajo la gravedad de juramento de forma clara e inequívoca que NO me encuentro incurso en causal de inhabilidad e incompatibilidad, y/o conflicto de intereses previstos en la Constitución y en la Ley, que me impida contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

En caso de estar incurso en cualquier causal de inhabilidad, incompatibilidad, impedimento, y/o conflicto de intereses, me comprometo a manifestarlo al IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL conforme a lo establecido por la ley.

La presente declaración se firma a los 4 días del mes de Agosto de 2021.

Cordialmente,

Cindy Paola García N.

Cindy Paola García Nagles
C.C. No. 1.110.548.108 de Ibagué

Ibagué, Agosto 4 de 2021

Señores
IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL
Ciudad

Asunto: Certificación Elementos de Trabajo

Yo Cindy Paola García Nagles con cédula de ciudadanía No. 1.110.548.108 de Ibagué, por medio del presente documento, **CERTIFICO** que cuento con el equipo de cómputo y equipo tecnológico que me permiten desarrollar y cumplir con las obligaciones del contrato y a su vez garantizarán la comunicación fluida entre el supervisor y la suscrita. Estos elementos son necesarios para cumplir cabalmente con el objeto a contratar.

Lo anterior en el marco de la invitación a contratar No. 125 DEL 02 DE AGOSTO DE 2021 cuyo objeto es: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL JUNIOR GRADO 1 PARA EL DISEÑO GRÁFICO DE PIEZAS PUBLICITARIAS Y DE MULTIMEDIA DE LA IMAGEN INSTITUCIONAL DE LA EMPRESA CONFORME A LA DIRECTRIZ DE LA OFICINA DE COMUNICACIONES Y RELACIONES PÚBLICAS DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

Cordialmente,

Cindy Paola García N.

Cindy Paola García Nagles
C.C. 1.110.548.108 de Ibagué



Tempolider S.A.S
NIT:



GH-CER-20-032

TEMPOLÍDER S.A.S.

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **CINDY PAOLA GARCÍA NAGLES**, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1.110.548.108, laboró en nuestra empresa como Trabajador (a) en Misión para la Empresa **CREATIVA S.A.S.**, vinculado (a) mediante un contrato por obra o labor en la ciudad de Ibagué, para el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVA Y COMUNITY MANAGER EN LA MODALIDAD DE TELETRABAJO, EN VIRTUD DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1221 DE 2008 Y EL DECRETO REGLAMENTARIO 884 DE 2012**, con un salario básico de \$950.000, desde el 20 de Enero de 2.020 hasta el 30 de Enero de 2.020.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado (a), a los 10 días del mes de Febrero del 2.020.

Cordialmente,

GLORIA ASTRID GARZÓN LÓPEZ
Líder de Gestión Humana
TEMPOLÍDER S.A.S.

Elaboró: Alexandra Casanova

**Manzana B Casa 19 Sector II Prados del Norte - Teléfono 2742772 - 3183627944 -
3186609106 gestionhumana@tempolider.com.co
Ibagué**



Tempolider S.A.S
NIT:

GH-CER-20-031



TEMPOLÍDER S.A.S.

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **CINDY PAOLA GARCÍA NAGLES**, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1.110.548.108, laboró en nuestra empresa como Trabajador (a) en Misión para la Empresa **CREATIVA S.A.S.**, vinculado (a) mediante un contrato por obra o labor en la ciudad de Ibagué, para el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVA Y COMUNITY MANAGER EN LA MODALIDAD DE TELETRABAJO, EN VIRTUD DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1221 DE 2008 Y EL DECRETO REGLAMENTARIO 884 DE 2012**, con un salario básico de \$950.000, desde el 15 de Enero de 2.019 hasta el 30 de Diciembre de 2.019.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado (a), a los 10 días del mes de Febrero del 2.020.

Cordialmente,

GLORIA ASTRID GARZÓN LÓPEZ
Líder de Gestión Humana
TEMPOLÍDER S.A.S.

Elaboró: Alexandra Casanova

Manzana B Casa 19 Sector II Prados del Norte - Teléfono 2742772 - 3183627944 -
3186609106 gestionhumana@tempolider.com.co
Ibagué



Tempolider S.A.S
NIT: 802.019.581-0



GH-CER-19-533

TEMPOLIDER S.A.S

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **CINDY PAOLA GARCIA NAGLES**, Identificado(a) con cédula de ciudadanía No **1110548108**, laboro en nuestra empresa como Trabajador en Misión para la Empresa **CREATIVA SAS** vinculado (a) mediante un contrato de obra o labor en la ciudad de **IBAGUE** para el cargo de **ASISTENTE ADMINISTRATIVA** con un salario básico de **\$950000** desde el **01 DE NOVIEMBRE DE 2018** hasta **31 DE DICIEMBRE DE 2018**.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado, el día 10 del mes de Abril del 2019.

Cordialmente,

GLORIA A. GARZON L.
Líder Gestión Humana
TEMPOLÍDER S.A.S

Elaboró: Tatiana Cartagena

Manzana B casa 19 sector II Prados del Norte- Teléfono 3186609106 - 2742772
Ibagué



Tempolider S.A.S
NIT: 802.019.581-0



GH-CER-19-532

TEMPOLIDER S.A.S

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **CINDY PAOLA GARCIA NAGLES**, Identificado(a) con cédula de ciudadanía No **1110548108**, laboro en nuestra empresa como Trabajador en Misión para la Empresa **CREATIVA SAS** vinculado (a) mediante un contrato de obra o labor en la ciudad de **IBAGUE** para el cargo de **COMMUNITY MANAGER** con un salario básico de **\$950000** desde el **01 DE MARZO DE 2018** hasta **31 DE OCTUBRE DE 2018**.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado, el día 10 del mes de Abril del 2019.

Cordialmente,

GLORIA A. GARZON L.
Líder Gestión Humana
TEMPOLÍDER S.A.S

Elaboró: Tatiana Cartagena

Manzana B casa 19 sector II Prados del Norte- Teléfono 3186609106 - 2742772
Ibagué



Tempolider S.A.S
NIT: 802.019.581-0



GH-CER-19-531

TEMPOLIDER S.A.S

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **CINDY PAOLA GARCIA NAGLES**, Identificado(a) con cédula de ciudadanía No **1110548108**, laboro en nuestra empresa como Trabajador en Misión para la Empresa **CREATIVA SAS** vinculado (a) mediante un contrato de obra o labor en la ciudad de **IBAGUE** para el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** con un salario básico de **\$781242** desde el **15 DE ENERO DE 2018** hasta **28 DE FEBRERO DE 2018**.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado, el día 10 del mes de Abril del 2019.

Cordialmente,

GLORIA A. GARZON L.
Líder Gestión Humana
TEMPOLÍDER S.A.S

Elaboró: Tatiana Cartagena

Manzana B casa 19 sector II Prados del Norte- Teléfono 3186609106 - 2742772
Ibagué



Tempolider S.A.S
NIT: 802.019.581-0



GH-CER-19-530

TEMPOLIDER S.A.S

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **CINDY PAOLA GARCIA NAGLES**, Identificado(a) con cédula de ciudadanía No **1110548108**, laboro en nuestra empresa como Trabajador en Misión para la Empresa **CREATIVA SAS** vinculado (a) mediante un contrato de obra o labor en la ciudad de **IBAGUE** para el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** con un salario básico de **\$737717** desde el **04 DE JULIO DE 2017** hasta **30 DE DICIEMBRE DE 2017**.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado, el día 10 del mes de Abril del 2019.

Cordialmente,

GLORIA A. GARZON L.
Líder Gestión Humana
TEMPOLÍDER S.A.S

Elaboró: Tatiana Cartagena

Manzana B casa 19 sector II Prados del Norte- Teléfono 3186609106 - 2742772
Ibagué



Tempolider S.A.S
NIT: 802.019.582-0



GH-CER-19-529

TEMPOLIDER S.A.S

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **CINDY PAOLA GARCIA NAGLES**, Identificado(a) con cédula de ciudadanía No **1110548108**, laboro en nuestra empresa como Trabajador en Misión para la Empresa **CREATIVA SAS** vinculado (a) mediante un contrato de obra o labor en la ciudad de **IBAGUE** para el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** con un salario básico de **\$737717** desde el **24 DE OCTUBRE DE 2016** hasta **30 DE JUNIO DE 2017**.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado, el día 10 del mes de Abril del 2019.

Cordialmente,

GLORIA A. GARZON L.
Líder Gestión Humana
TEMPOLÍDER S.A.S

Elaboró: Tatiana Cartagena

Manzana B casa 19 sector II Prados del Norte- Teléfono 3186609106 - 2742772
Ibagué



Tempolider S.A.S
NIT: 802.019.581-0



GH-CER-19-528

TEMPOLIDER S.A.S

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **CINDY PAOLA GARCIA NAGLES**, Identificado(a) con cédula de ciudadanía No **1110548108**, laboro en nuestra empresa como Trabajador en Misión para la Empresa **CREATIVA SAS** vinculado (a) mediante un contrato de obra o labor en la ciudad de **IBAGUE** para el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** con un salario básico de **\$689455** desde el **09 DE JUNIO DE 2016** hasta **23 DE OCTUBRE DE 2016**.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado, el día 10 del mes de Abril del 2019.

Cordialmente,

GLORIA A. GARZON L.
Líder Gestión Humana
TEMPOLÍDER S.A.S

Elaboró: Tatiana Cartagena

Manzana B casa 19 sector II Prados del Norte- Teléfono 3186609106 - 2742772
Ibagué



Ibagué, Mayo 15 de 2015.

CERTIFICADO DE TRABAJO

Yo, Fernando Rodríguez Palacio, identificado con cedula de ciudadanía No. 93.414.531 expedida en Ibagué, CERTIFICO que la Señorita Cindy Paola García Nagles, identificada con cedula de ciudadanía No. 1110548108 Expedida en Ibagué, Ha laborado en nuestra empresa durante un periodo de una año, demostrando durante su permanencia responsabilidad, honestidad y dedicación en sus labores.

Se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

Fernando Rodríguez Palacio.

C.C. 93.414.531

REFERENCIA COMERCIAL

Por medio de la presente se hace constar, que la Srta. Cindy Paola Garcia Nagles, identificada con c.c. No 1.110.548.108, prestó sus servicios por honorarios como diseñadora gráfica durante el periodo comprendido del 01 de Agosto al 30 de Noviembre de 2013. Durante este tiempo puedo certificar que se trata de una persona seria, responsable, de correctos procederes y que desarrolla de manera sobresaliente su actividad como diseñadora gráfica.

Se firma, a los diecisiete (17) días de enero de dos mil catorce (2014),



Atentamente,



Jamir Ovalle Mendoza

Propietario

Dip Publicidad

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		
	SECRETARIA DE PLANEACION Y TIC		Pág. - 1 - de 1

CONSTANCIA DE TRABAJO

La Señora CINDY PAOLA GARCIA NAGLES, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.110.548.108 de Ibagué, Trabajó en la Secretaria de Planeación y TIC del Tolima durante un tiempo de tres (3) meses realizando funciones relacionadas con el diseño grafico en el marco del gobierno, unidos por la grandeza del Tolima.

Dada en Ibagué,


EVELIO ANDRES GOMEZ
 Ingeniero de Sistemas
 Secretaria de Planeación y TIC

624



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION



SECRETARIA DE PLANEACION Y TIC

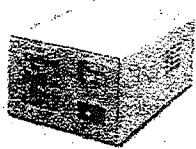
Pág. - 1 - de 1

CONSTANCIA DE PASANTIA

La Señora CINDY PAOLA GARCIA NAGLES, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.110.548.108 de Ibagué, se desempeñó como pasante en la Secretaría de Planeación y TIC del Tolima durante dos meses realizando funciones relacionadas con el diseño grafico en el marco del gobierno, unidos por la grandeza del Tolima.

Dada en Ibagué,

EVELIO ANDRES GOMEZ
Ingeniero de Sistemas
Secretaría de Planeación y TIC



**COMERCIALIZADORA
GUPIVA**

GUSTAVO PIMIENTO VARON
NIT: 14.201.487-7 - RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Mza. 49 Casa No. 18
2ª Etapa Barrio Jordán
Tel.: 2683052 Cels.: 310 8021063
317 6351177
Ibagué - Tolima

CERTIFICACION LABORAL

Yo, **GUSTAVO PIMIENTO VARON** identificado con C.C. 14 201 487 de Cajamarca, **CERTIFICA** que el señorita **CINDY PAOLA GARCIA NAGLES** identificada con C.C. 1110.548.108 de Ibagué, laboro para la Comercializadora **GUPIVA** como **AUXILIAR DE OFICINA, SECRETARIA** durante un periodo de diecisiete meses, tiempo en el cual demostró responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

Para constancia se firma a solicitud del interesado a los 17 días del mes de Enero del 2014.

Atentamente,

GUSTAVO PIMIENTO VARON

C.C. 14.201.487 de Cajamarca

Comercializadora GUPIVA

Cel: 310 802 1063 – 317 635 1177

46