

Ibagué 27 de enero de 2022

Señores

IBAL S.A E.S.P. OFICIAL

Ciudad

ASUNTO: CARTA DE ACEPTACION INVITACION NO. 074 DEL 27 DE ENERO DE 2022

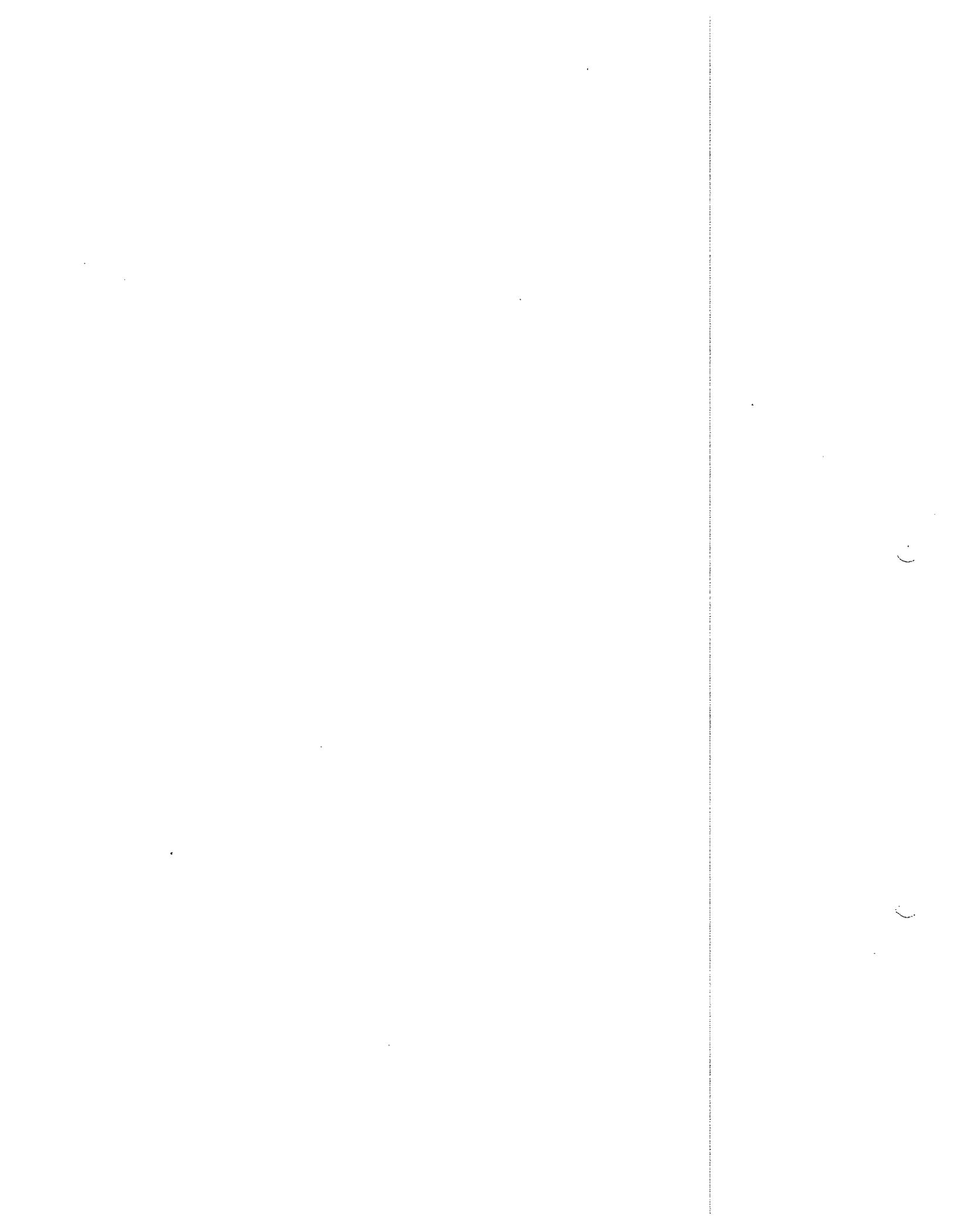
Yo, **LUISA GISETH MARTINEZ NIETO**, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, me permito manifestar que acepto los términos y obligaciones de la invitación No. 074 del 27 de enero de 2022, para celebrar el contrato que tiene por objeto: **“APOYO A GESTIÓN DE UN TÉCNICO GRADO 1 PARA ATENDER LAS NECESIDADES DEL PROCESO GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL DE LA EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL”**.

En igual sentido, manifiesto bajo la gravedad de juramento que, a la fecha, no me encuentro dentro de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones establecidas por la Constitución y la Ley, para celebrar contratos de prestación de servicios con la Administración Pública.

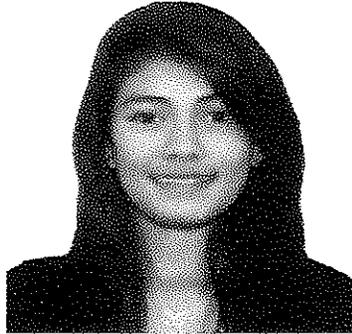
Atentamente,

FIRMA: Luisa Martinez

CÉDULA: 1.110.573.704.



LUISA GISETH MARTINEZ NIETO



LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO.

Ibagué, 31 de julio de 1996

IDENTIFICACION

1.110.573.704 de Ibagué

DIRECCION

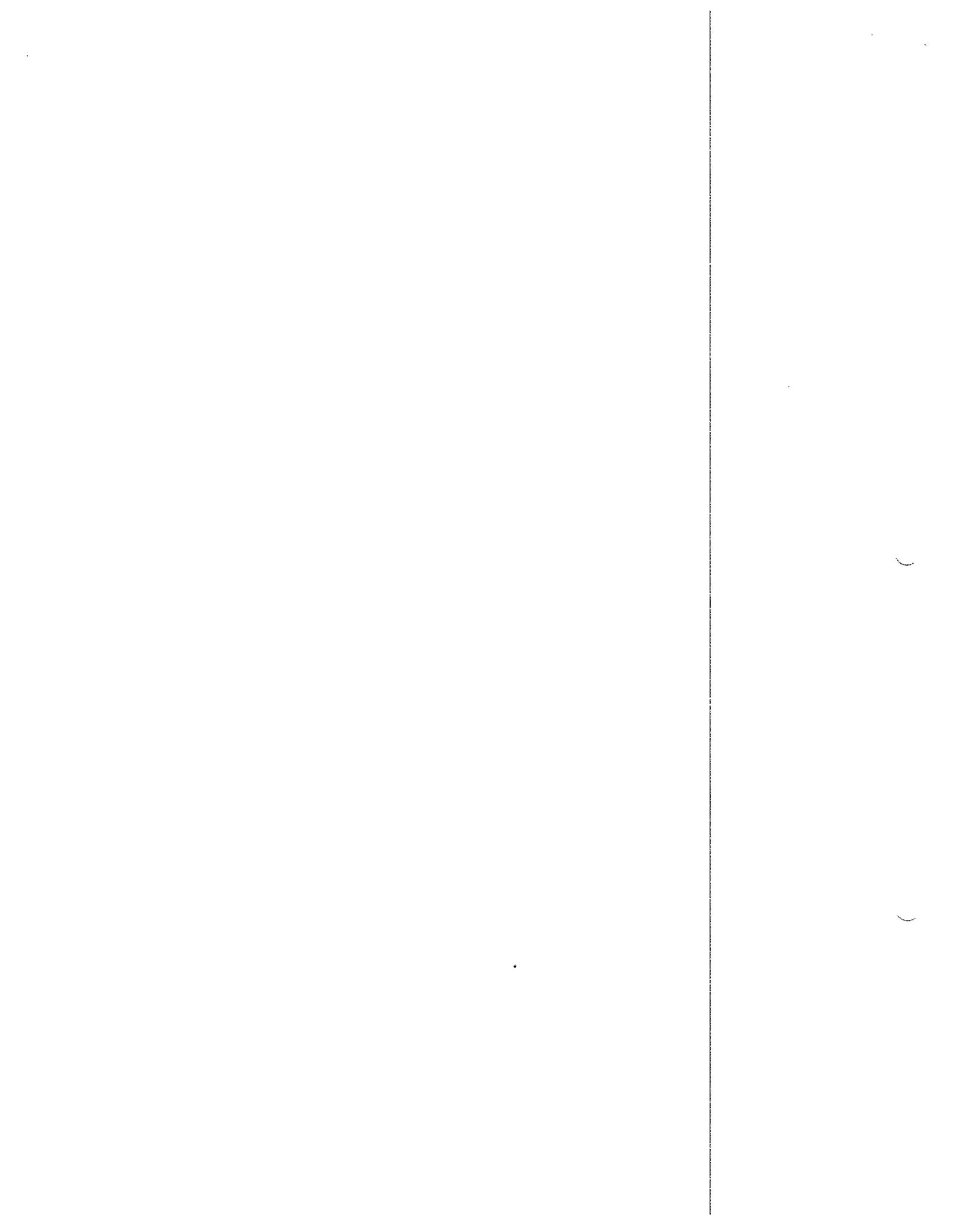
Calle 21 # 11 – 92 B/ Ricaurte Parte Baja

TELEFONO

311-599-0132

CORREO ELECTRONICO

luisagiseth@hotmail.com



PERFIL PROFESIONAL

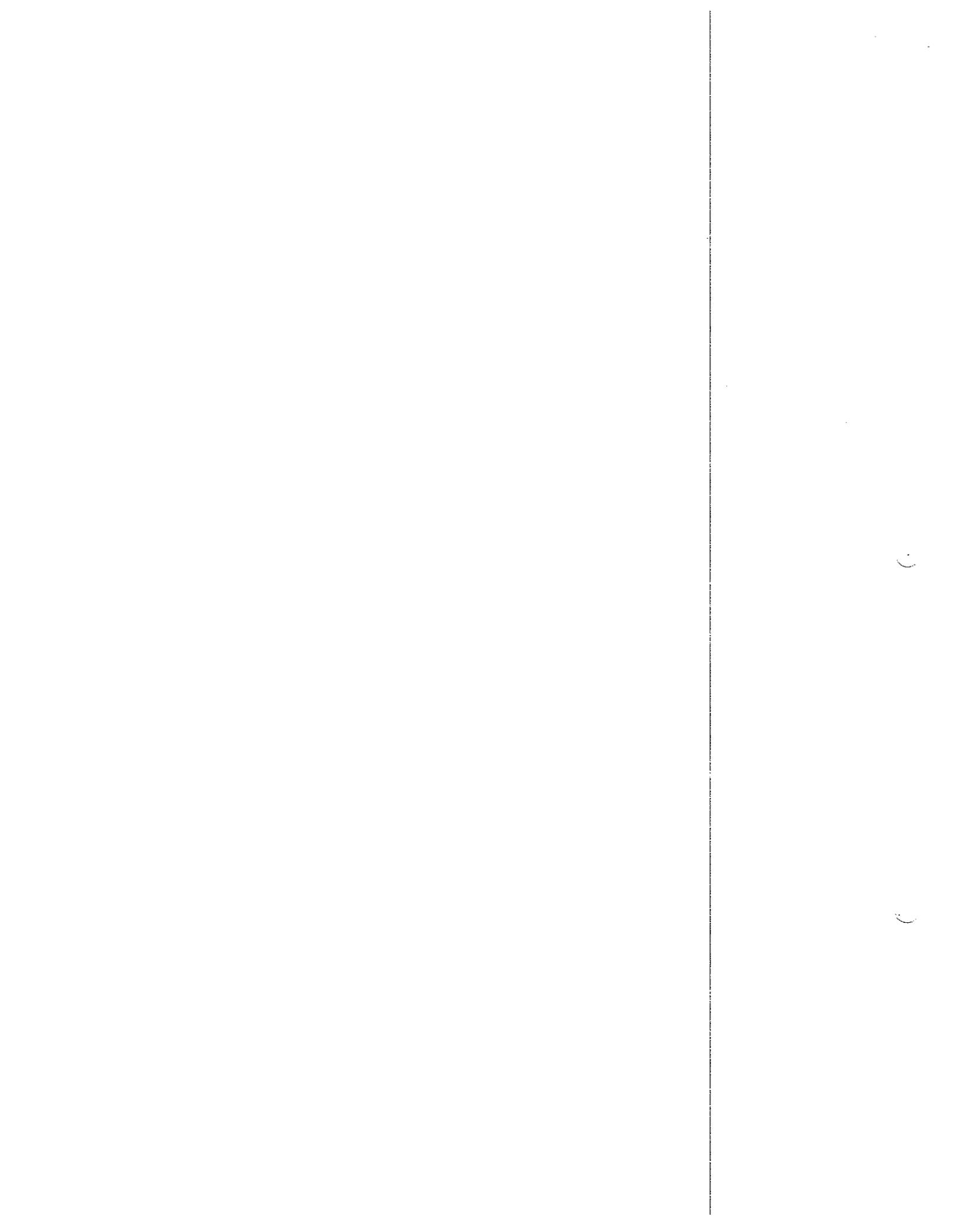
Estudiante de octavo semestre de Derecho de la Universidad del Tolima y Tecnóloga en mantenimiento de equipos de cómputo, diseño e instalación de cableado estructurado, con alto grado de aptitudes profesionales y éticas, con buena formación integral para desempeñar funciones administrativas.

Con capacidad de adaptabilidad al cambio y al aprendizaje continuo, excelentes relaciones interpersonales y ante todo compromiso y dinamismo para desarrollar todos los objetivos con los que cuenta la institución.

Persona responsable, organizada y participativa, con mentalidad de superación que se interesa por cumplir con honestidad y respeto todos los objetivos. Dispuesta a llevar a cabo con las funciones y normas establecidas por la empresa.

FORMACION ACADEMICA

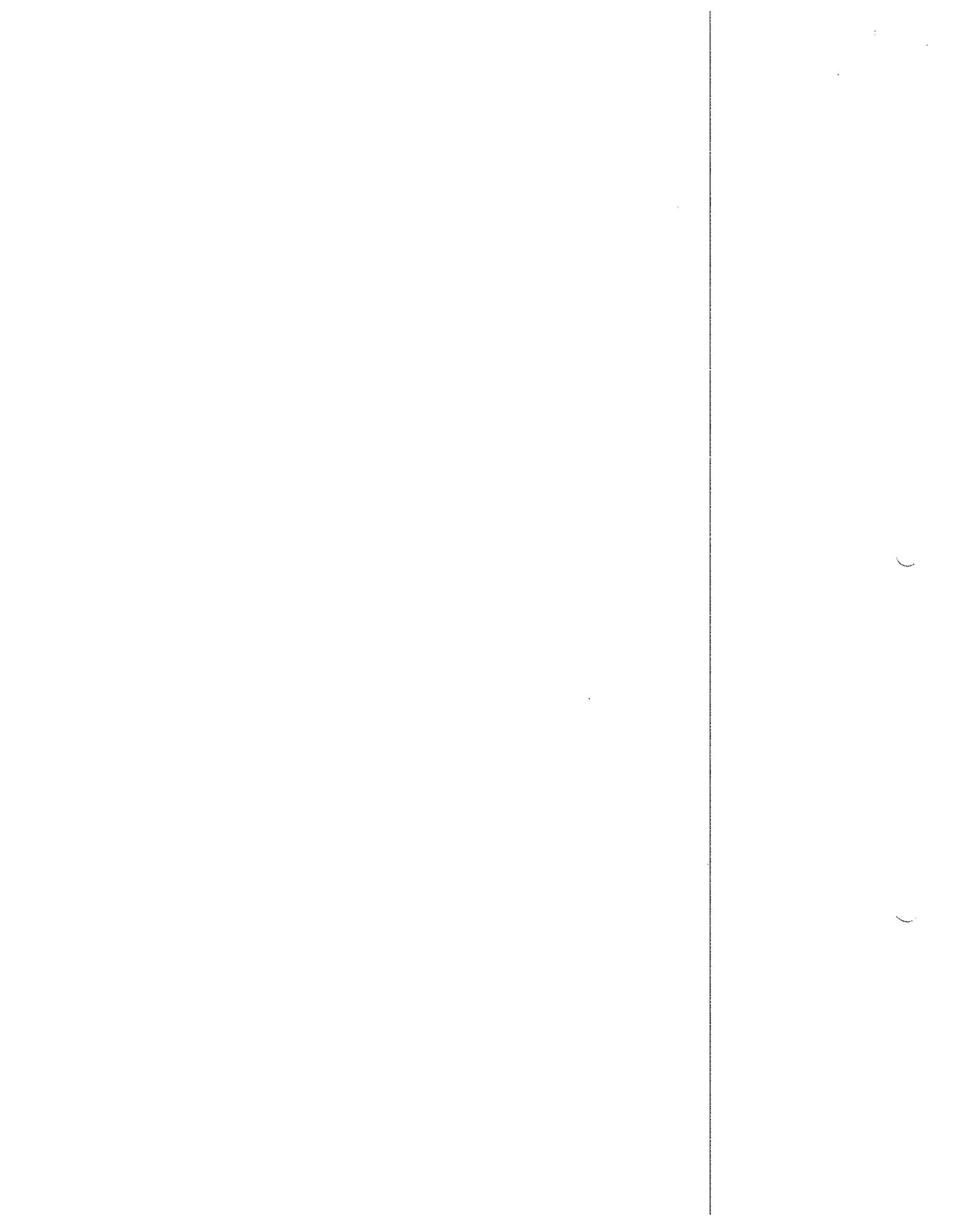
- Institución Educativa José Antonio Ricaurte
Título: Bachiller Académico
Año: 2013
- Centro De Industria Y Construcción
(SENA)
Título: Tecnóloga En Mantenimiento
De Equipos De Cómputo, Diseño E
Instalación De Cableado Estructurado.
Año: 2017



- Universidad Del Tolima
Facultad De Ciencias Humanas Y Artes
Programa De Derecho (Estudiante activo)

TALLERES Y CURSOS

- Curso Especial En Word Básico
Centro De Industria Y Comercio (SENA)
Año: 2010
- Curso Especial En Fundamento Para El Diseño De Proyectos Empresariales
Centro De Industria Y Comercio (SENA)
Año: 2014
- Curso Especial En Redes E Internet
Centro De Industria Y Comercio (SENA)
Año: 2014
- Nivel I De Seguridad Industrial Y Seguridad Ocupacional
Centro De Industria Y Comercio (SENA)
Año: 2014
- Curso Especial En Redes E Internet
Centro De Industria Y Comercio (SENA)
Año: 2014



EXPERIENCIA LABORAL

Clínica Tolima S.A

Cargo: Practicante del Área De Tesorería

Funciones: Atención al usuario.

Jefe Inmediato: Liliana Ramírez

Teléfono: 2708000

Año: 2015 – 2016

Clínica Tolima S.A

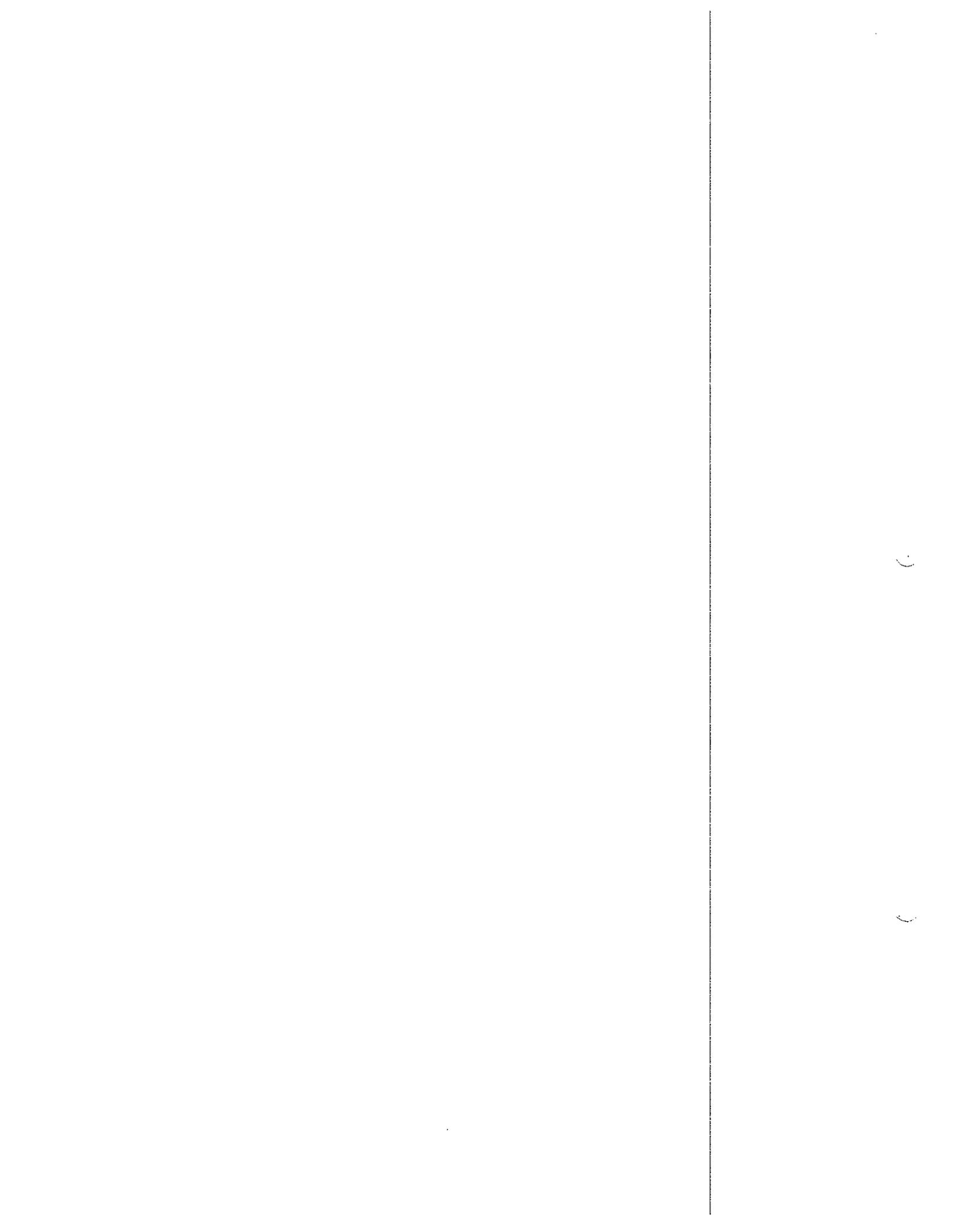
Cargo: Auxiliar Administrativa De Imágenes Diagnostica

Funciones: Atención al usuario.

Jefe Inmediato: Liliana Ramírez

Teléfono: 2708000

Año: 2017 – 2018



REFERENCIAS FAMILIARES:

Leydi Rodríguez

Ejecutiva de ventas

Número de contacto: 310-764-6704

Milena Castillo

Auxiliar administrativa

Número de contacto: 321-461-5816

REFERENCIAS PERSONALES:

Alan Moscoso

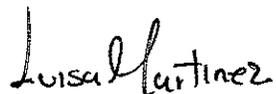
Diseñador De Modas

Numero de contacto: 350-633-0303

Tatiana Pabón

Licenciada en Educación Física

Numero de contacto: 315-827-8852



Luisa Giseth Martínez Nieto

C.C. No.1.110.573.704 de Ibagué





FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Martinez</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Nieto</u>	NOMBRES <u>Luisa Biseeth</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <u>1.110.573.704</u>	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>31</u> MES <u>07</u> AÑO <u>1996</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Tolima</u> MUNICIPIO <u>Ibagué</u>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Calle 21 #11-92 B1 Ricaurte</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Tolima</u> MUNICIPIO <u>Ibagué</u> TELÉFONO <u>3115990132</u> EMAIL <u>luisabiseeth@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)

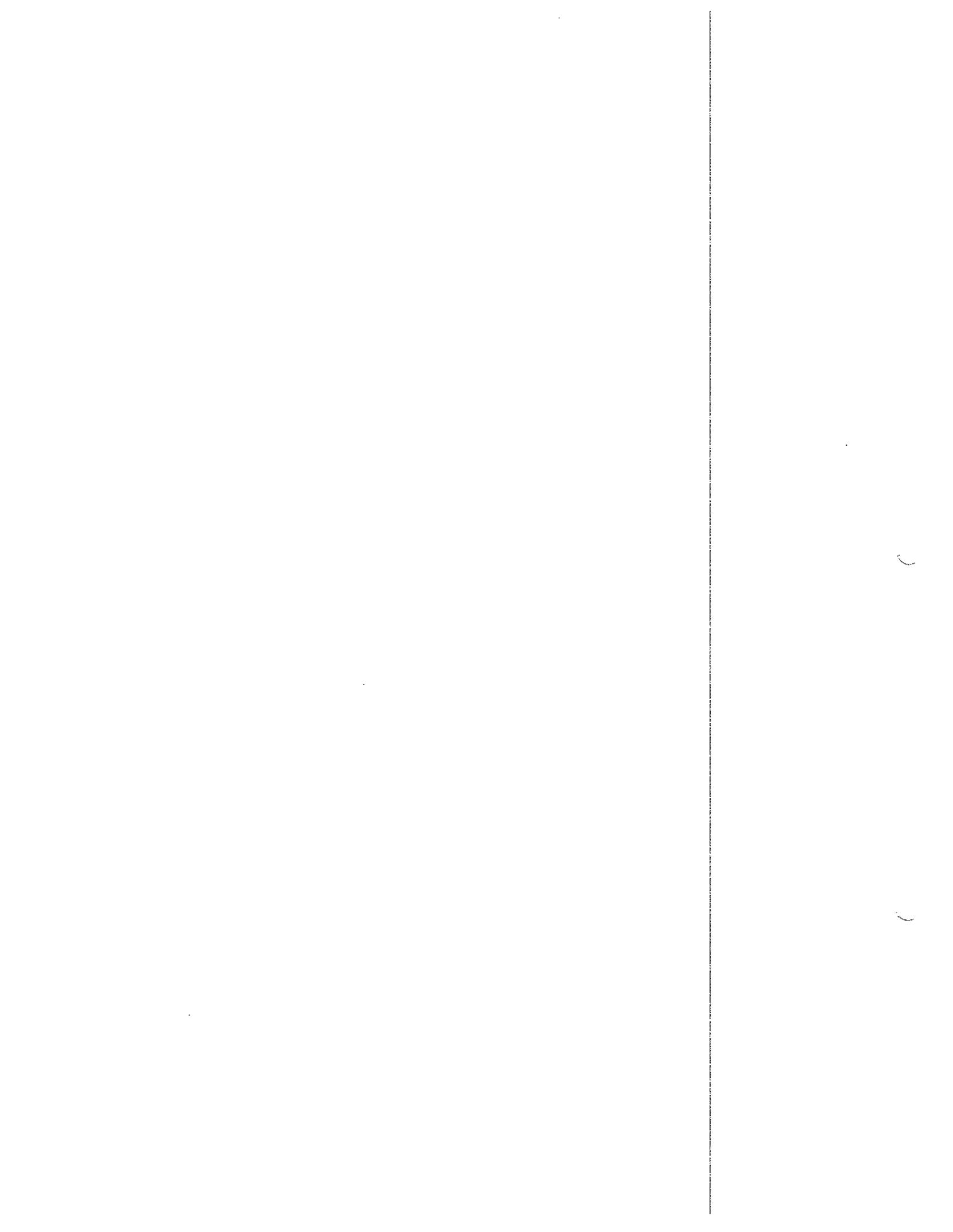
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: <u>Bachiller</u>			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	<u>11</u>	AÑO	<u>2013</u>

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	
TL	24 meses	X		Tecnología en mantenimiento de computo, diseño e instalación de cableado estructurado	11	2017	
UN	7		X	Derecho	10	2021	

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
<u>Inglés</u>	X			X			X		



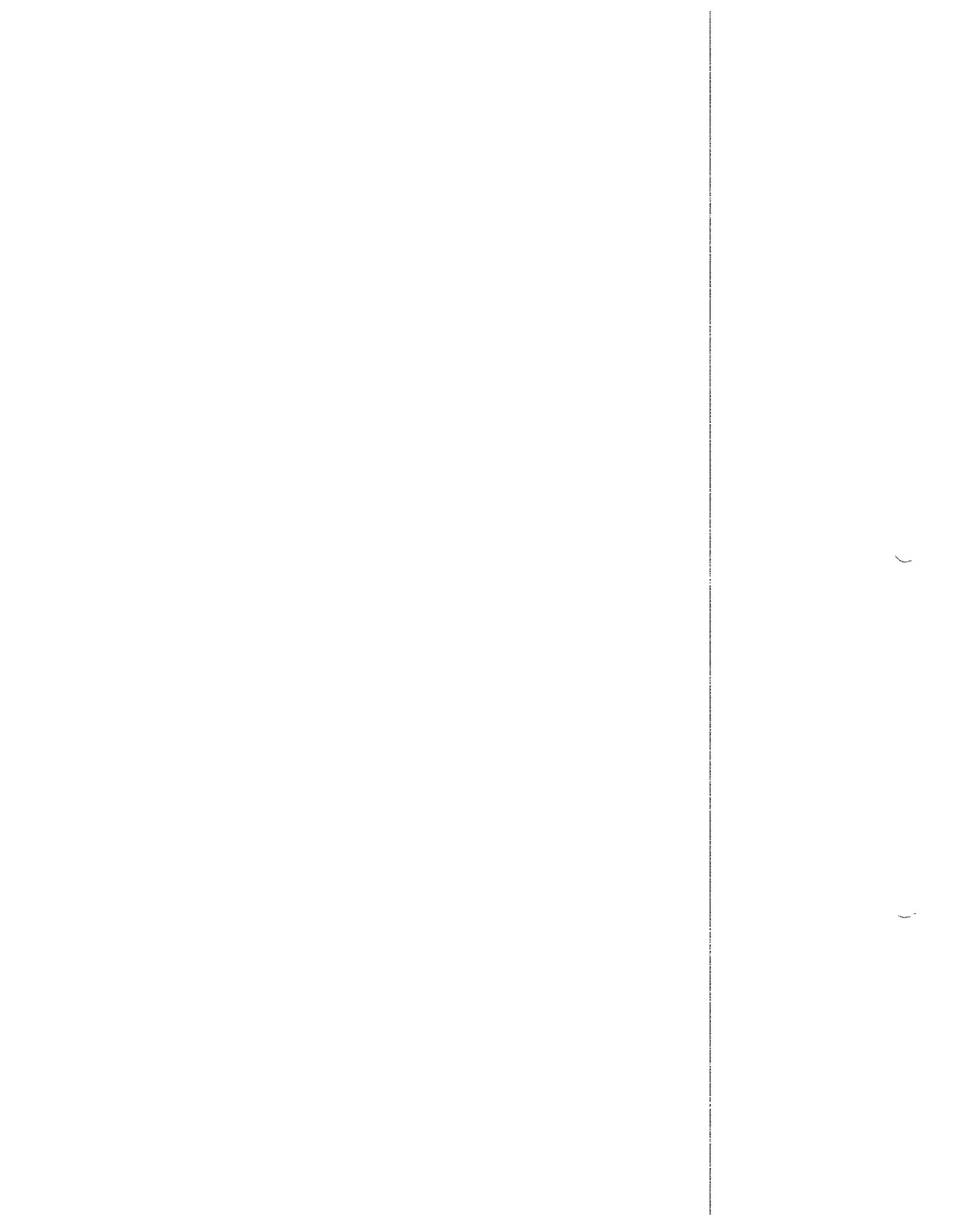
FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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		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 <i>Clinica Tolima</i>		PÚBLICA	PRIVADA <i>X</i>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Tolima</i>	MUNICIPIO <i>Ibaguè</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>2708000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <i>01 11 2016</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <i>28 02 2018</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Auxiliar administrativa</i>	DEPENDENCIA <i>Imagenes diagnosticas</i>		DIRECCIÓN	
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	
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)

9

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	1	14
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	14

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, 27 de enero de 2022

Luisa Martinez
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



CERTIFICADO No. 0158

**EL DIRECTOR DE
LA OFICINA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL
ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA**

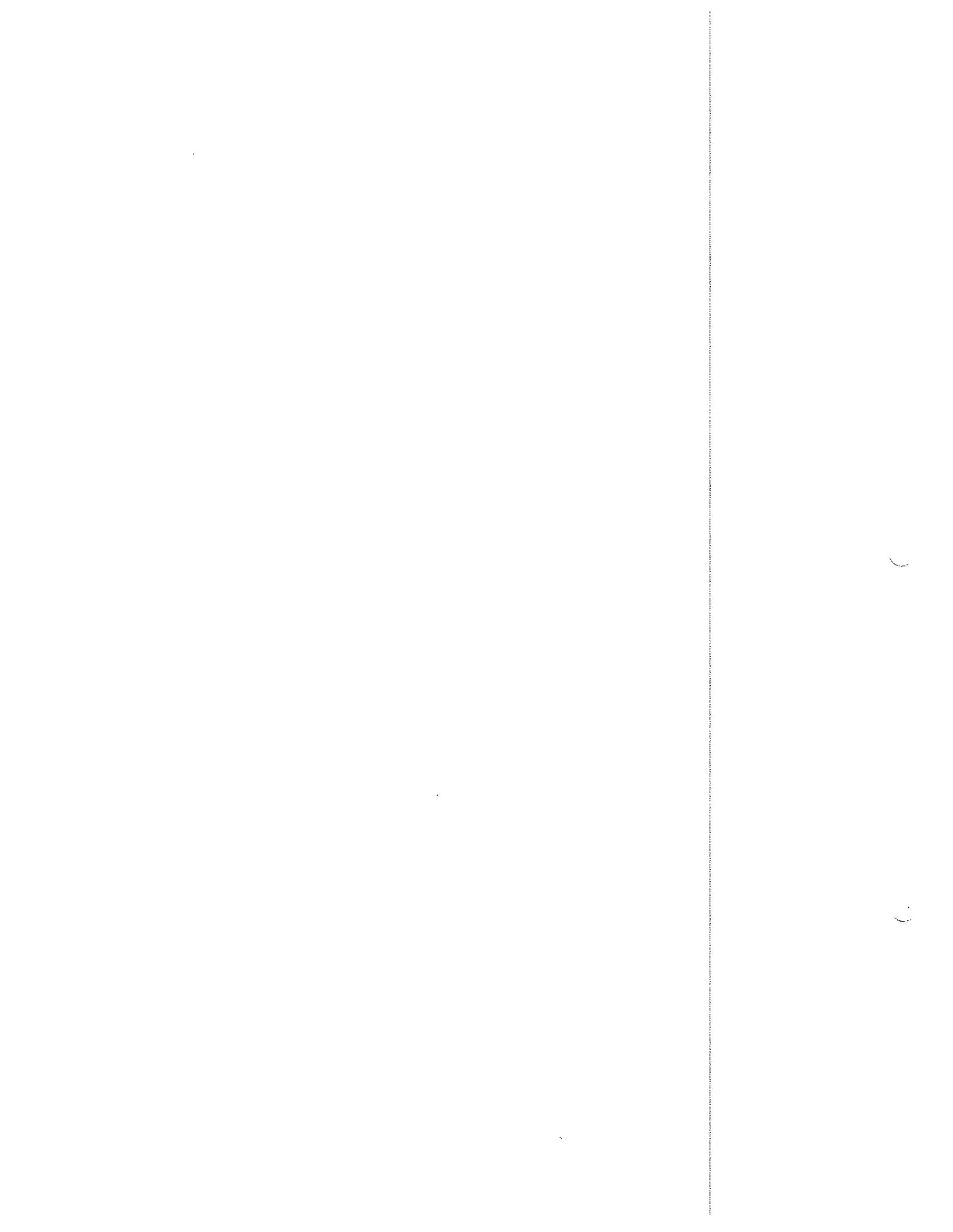
CERTIFICA

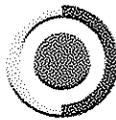
Qué **LUISA GISETH MARTINEZ NIETO** con Cédula de Ciudadanía No. **1110573704** y código estudiantil **110450582018**, del programa de **DERECHO**, estuvo matriculado(a) en el (los) semestre(s): 2018 B, 2019 A, 2019 B, 2020 A, 2020 B, 2021 A y aprobó el(los) siguiente(s) nivel(es): Primero (1). Cuarto (4). Quinto (5). Sexto (6). Séptimo (7).

Esta certificación se expide en la ciudad de Ibagué, 24 días del mes enero de 2022 de conformidad con la Resolución de Rectoría No. 431 del 17 de abril de 2020 que autoriza la expedición de certificados digitales de manera excepcional y mientras dure el Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica decretada por el Gobierno Nacional.

HERNAN DAVID RUBIO PEÑA
Firmado digitalmente por
HERNAN DAVID RUBIO PEÑA
Fecha: 2022.01.24 21:05:47
-05'00'

HERNÁN DAVID RUBIO PEÑA
Director de la Oficina de Admisiones, Registro y Control Académico





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 24 de enero de 2022, a las 16:01:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1110573704
Código de Verificación	1110573704220124160141

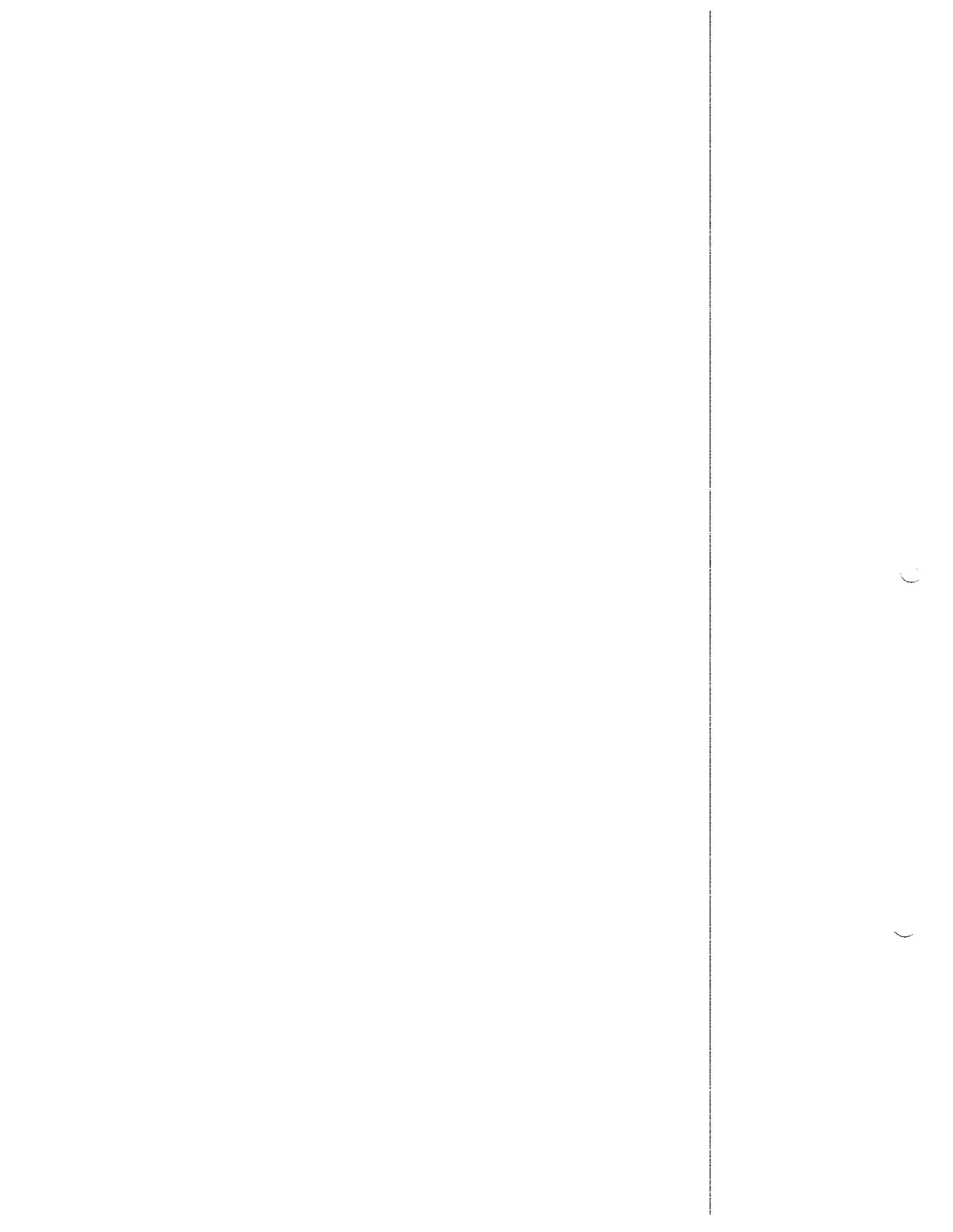
Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

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.


EDUARDO JOSÉ PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB







PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 188436187



WEB

15:58:58

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 24 de enero del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUISA GISETH MARTINEZ NIETO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1110573704:

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>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.

División Centro de Atención al Público (CAP)
Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:05:41 PM horas del 24/01/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1110573704**
Apellidos y Nombres: **MARTINEZ NIETO LUISA GISETH**

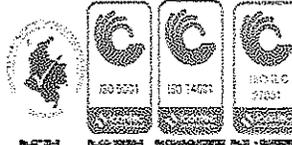
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

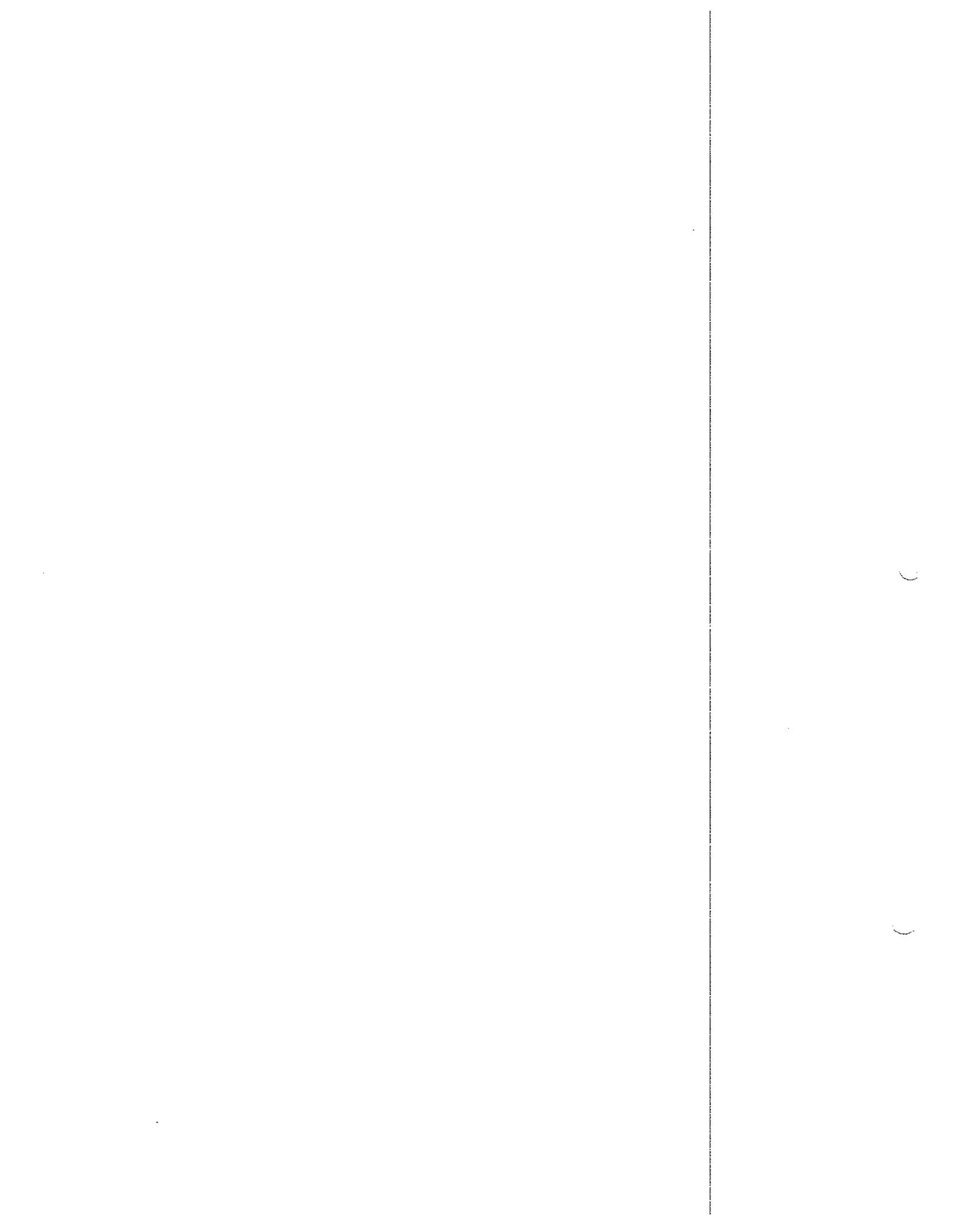
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio
Montevideo, Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co





Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/01/2022 04:43:28 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1110573704** y Nombre: **LUISA GISETH MARTINEZ NIETO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **29458308** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

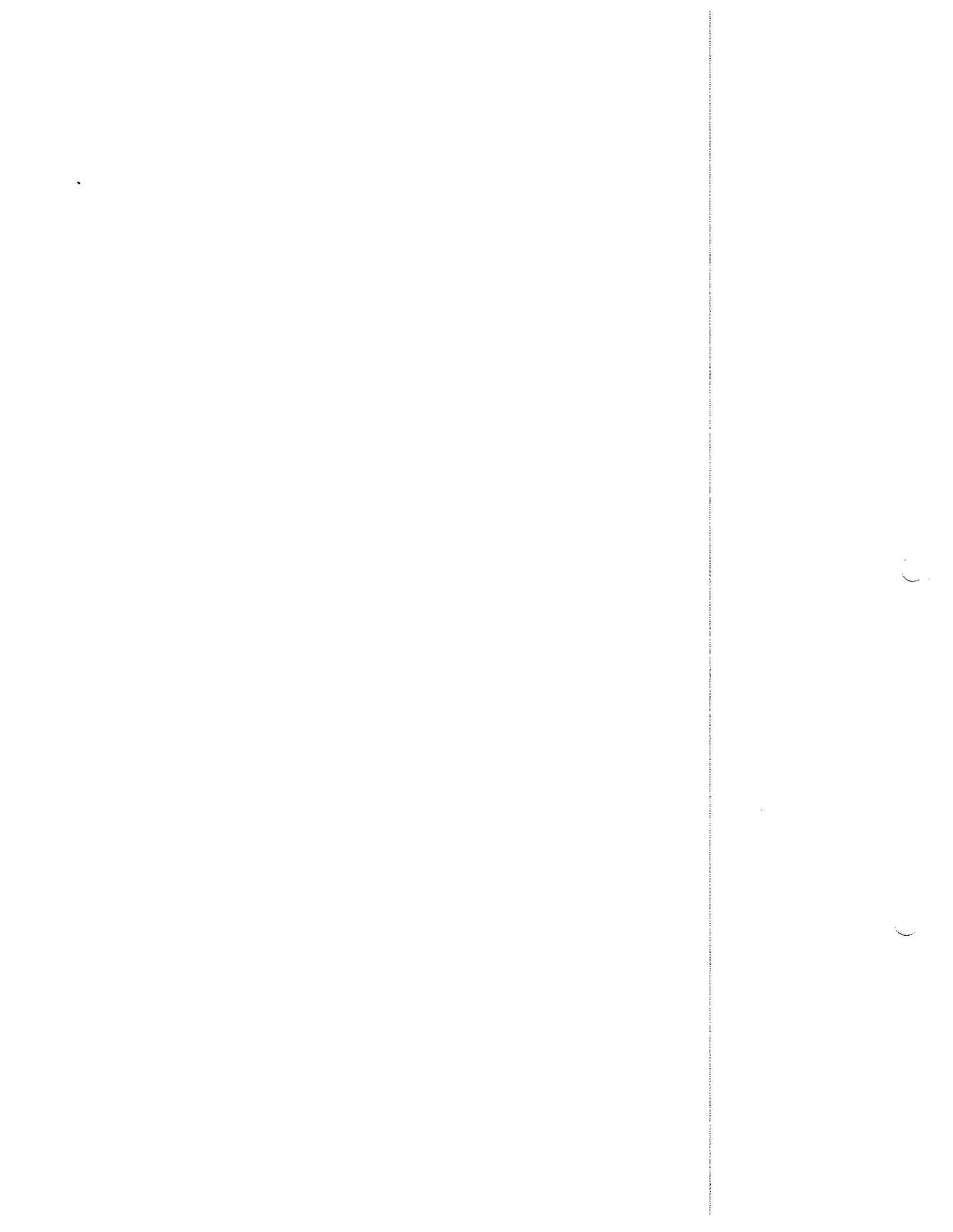
Nueva Búsqueda

Imprimir

Información: 5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

www.policia.gov.co



2. Concepto **01** Inscripción

4. Número de formulario

14808526996



(415)7707212489984(8020) 000001480852699 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 0 5 7 3 7 0 4

6. DV

5

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 7 3 7 0 4

27. Fecha expedición

2 0 1 4, 0 8, 1 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Tolima

7 3

30. Ciudad/Municipio

Ibagué

0 0 1

31. Primer apellido

MARTINEZ

32. Segundo apellido

NIETO

33. Primer nombre

LUISA

34. Otros nombres

GISETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Tolima

7 3

40. Ciudad/Municipio

Ibagué

0 0 1

41. Dirección principal

CL 21 11 92 BRR RICAURTE

42. Correo electrónico

luisagiseth@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 5 9 9 0 1 3 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 2 1 1

Actividad secundaria

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2, 0 1, 2 5

Actividad terciaria

48. Código

Otras actividades

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

3 4 3 2

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:

5

61. Fecha

2022 - 01 - 25 / 15 : 17 : 05

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: VERA DIAZ LORENA MARIA

985. Cargo: Analista IV



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) LUISA GISETH MARTINEZ NIETO identificado(a) con CC 1110573704 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 01/12/2018
Estado de la Afiliación: ACTIVO
IPS: UNION TEMPORAL VIVA TOLIMA - SEDE IBAGUE
Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 24 días del mes de enero del año 2022.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

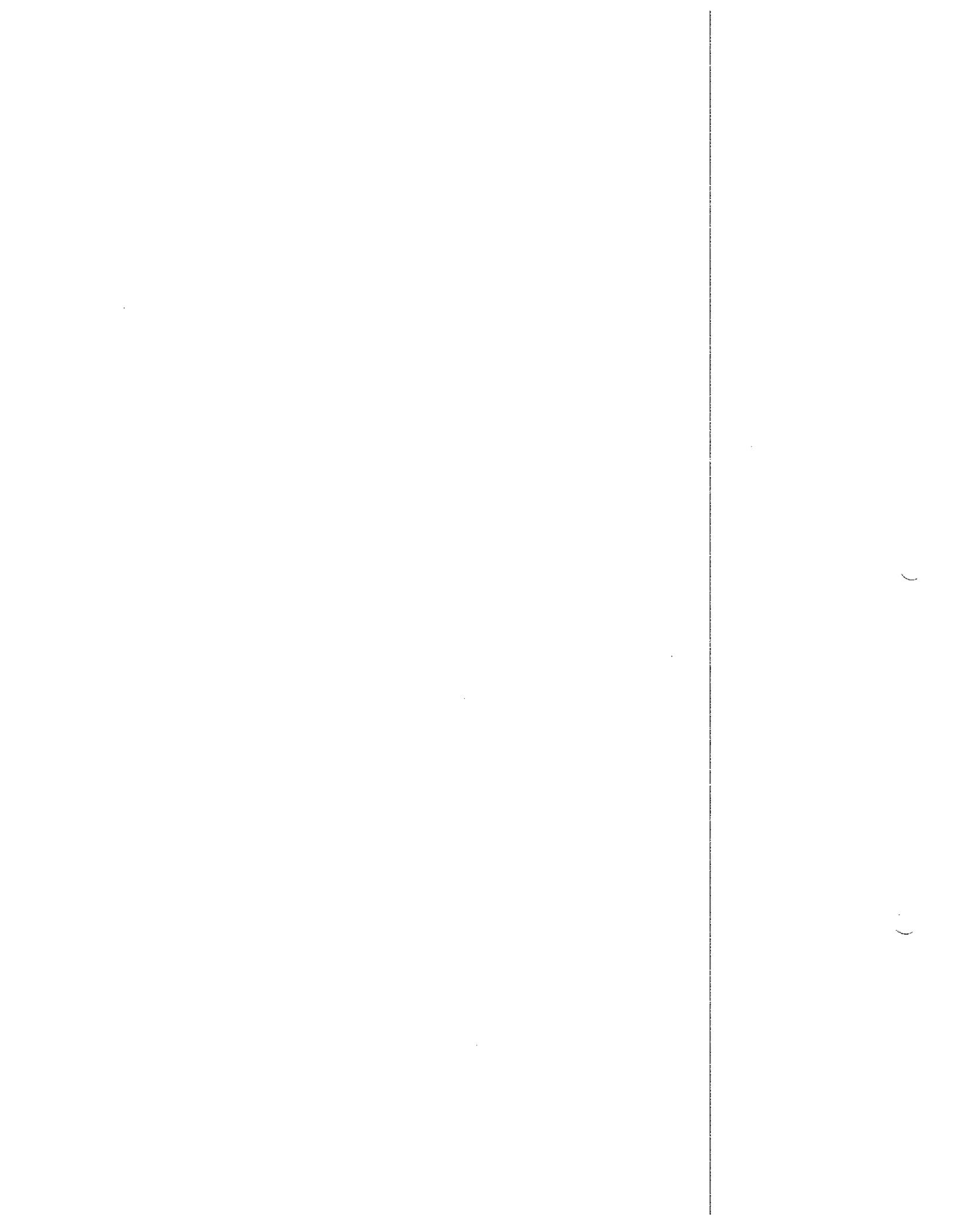
Observaciones:

**ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.**

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A





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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 500.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUISA GISETH MARTINEZ NIETO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.110.573.704**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 24 de Enero del 2022.

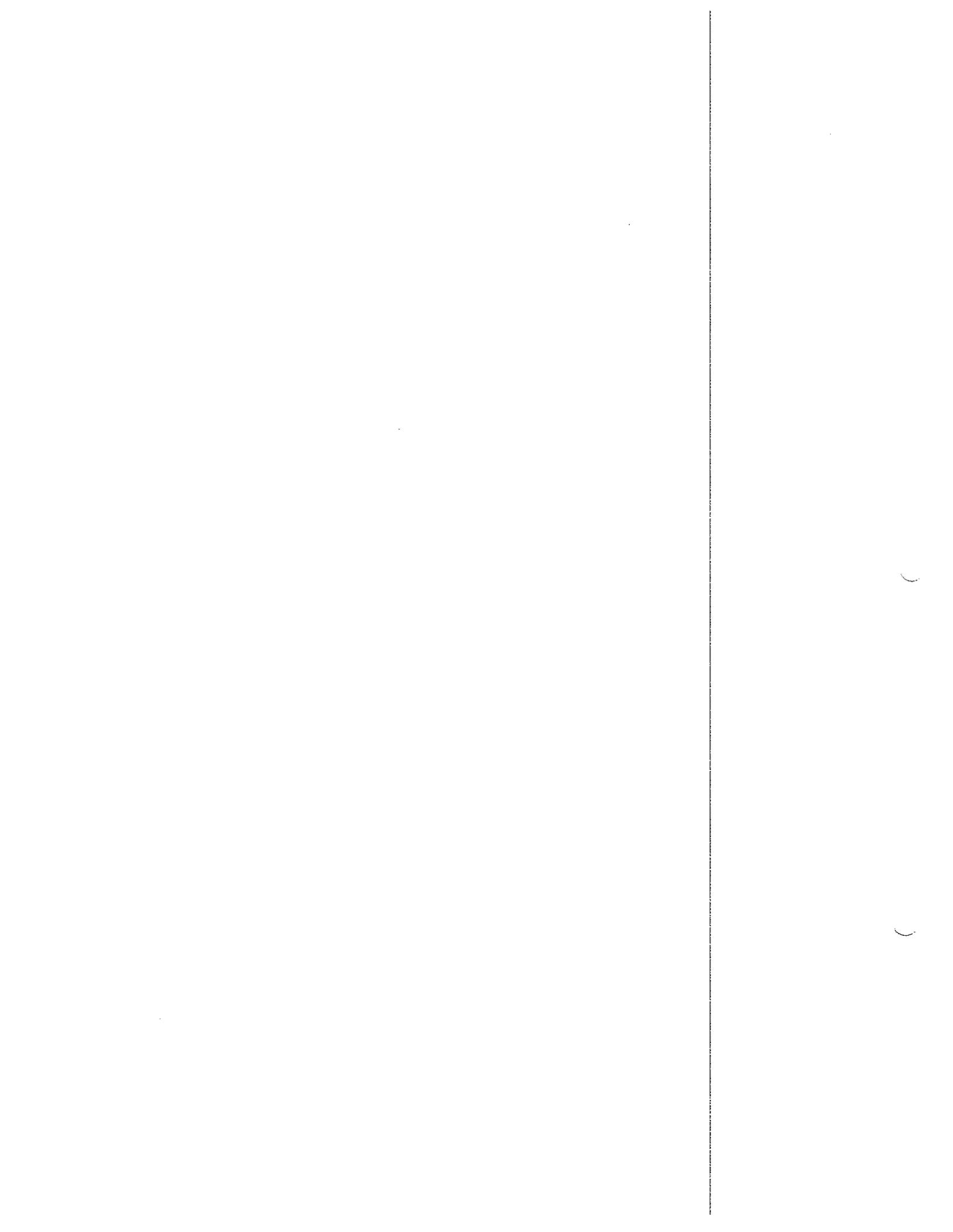
Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.



REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.110.573.704**
MARTINEZ NIETO

APELLIDOS
LUISA GISETH

NOMBRES
Luisa Martinez

FRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-JUL-1996**
IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 **A+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

14-AGO-2014 IBAGUE
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2500100-00520533-F-1110573704-20140910 0039920349A 1 42965921



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, LUISA GISETH MARTINEZ NIETO

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.110.573.704 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUÉ

Dirección CALLE 21 N° 11- 92 B/ RICAURTE Teléfonos 3115990132

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
BLANCA CECILIA NIETO ROJAS	38.237.000	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	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ -

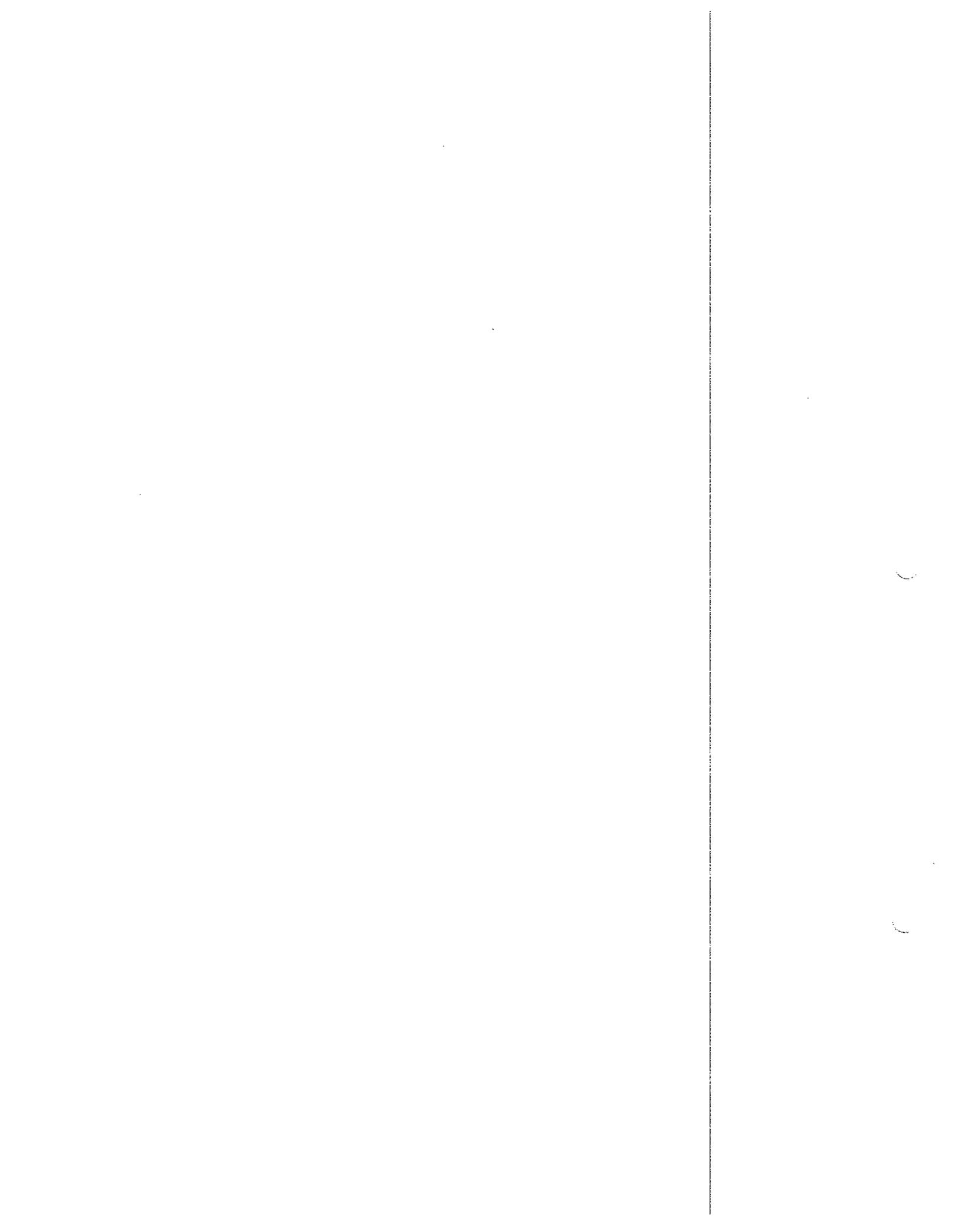
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA AHORRO A LA MANO	AHORROS	03115990132	IBAGUÉ	87.86
BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS	24111305966	IBAGUÉ	00.00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

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 FALLABELLA	PAGO TARJETA DE CREDITO	206.792.34

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: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
	C.C. C.E. T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

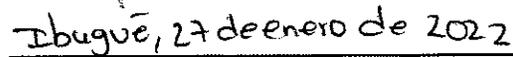
Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

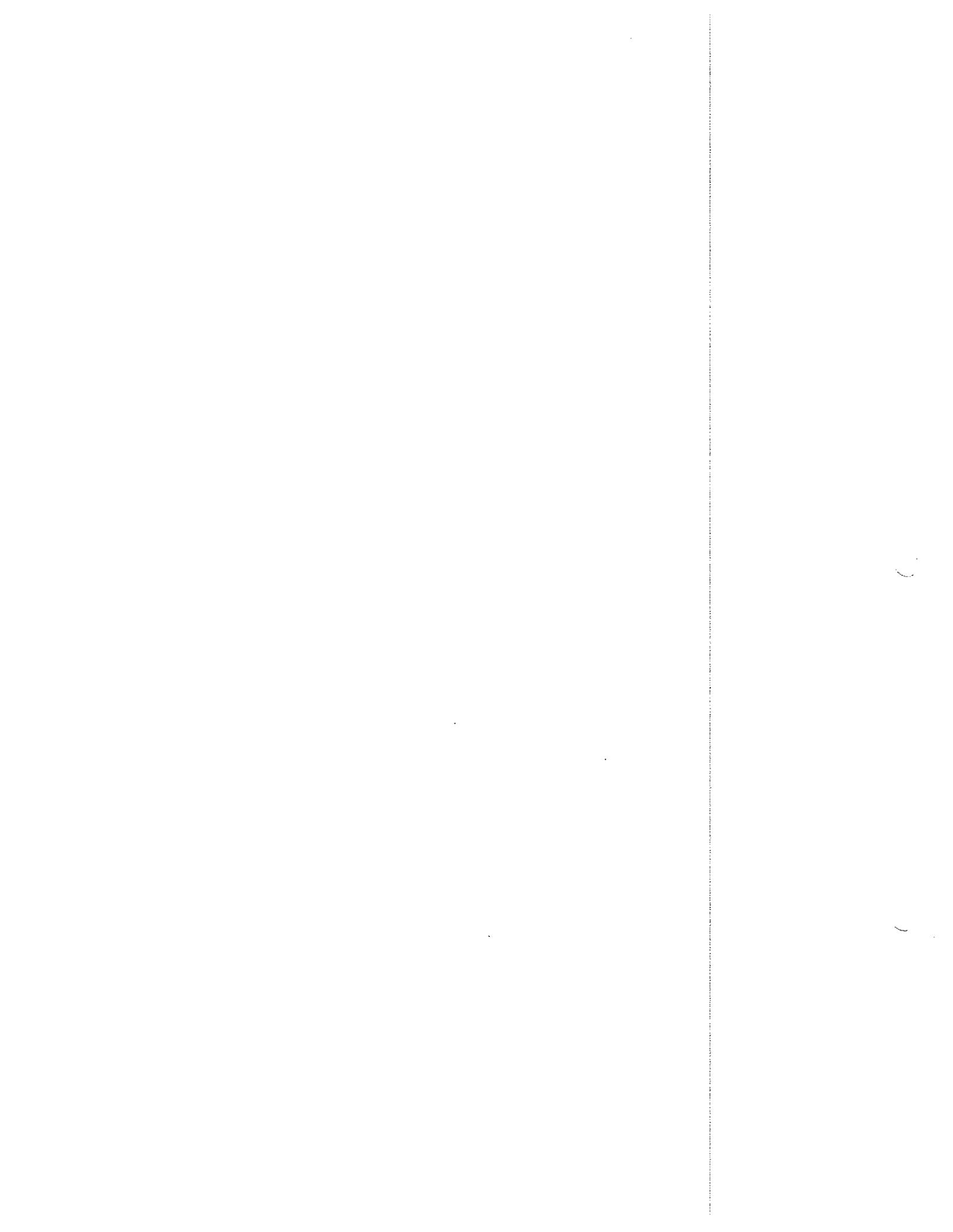


FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA



CIUDAD Y FECHA

DAFP-ORP





CENTRO MÉDICO OCUPACIONAL CMO SAS

NIT. 900761915-3

Cra. 5 # 38 - 14 Consultorio 203

Edificio Centro Profesionales Coomeva

Teléfonos: (8) 2 66 22 51 Celular: 300 268 70 75

cmo.saludocupacional@hotmail.com

CENTRO MÉDICO OCUPACIONAL SAS
Licencia No. 3289 del 27/Nov/2014

CIUDAD Y FECHA: IBAGUÉ, 26 de Enero de 2022

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL DE INGRESO

EMPRESA: IBAL S.A. ESP OFICIAL

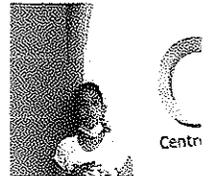
Empresa en Misión: IBAL S.A. ESP OFICIAL

DATOS ASPIRANTE:

NOMBRES: LUISA GISETH MARTINEZ NIETO

C.C No: 1110573704

CARGO SOLICITADO: TECNICO ADMINISTRATIVO



CONCEPTO MEDICO: APTO PARA EL CARGO A CONTRATAR

Sospecha Enfermedad Profesional: No Cuál: NO

Reintegración a EPS: No

Recomendaciones:

INDUCCIÓN AL CARGO, USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, HIGIENE POSTURAL, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 4 HORAS, ALTERNAR POSTURAS. SEGUIR PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID-19 DE LA EMPRESA.

RESTRICCIONES:

NINGUNA

OBSERVACIONES:

NO PRESENTA PATOLOGIA DE RIESGO COMORBILIDAD PARA COVID 19. SE RECOMIENDA PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19: LAVADO DE MANOS FRECUENTE, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, CUIDADO Y PROTECCION AMBIENTAL Y RESPIRATORIO.

SE REALIZA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

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 9º: personal responsable de realizar las evaluaciones médicas ocupacionales. Además de la RESOLUCION 1918 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 este examen son verdicas completas y autorizo al CENTRO MEDICO OCUPACIONAL CMO SAS, a realizar el Examen Médico Ocupacional y exámenes complementarios. Autorizo también suministrar a la EMPRESA: IBAL S.A. ESP OFICIAL, 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 mas estrictos parámetros de confidencialidad y reserva.

[Signature]
Médico Ocupacional
Res. 2436 del 04/09/2017

Luisa Giseth Martinez Nieto



WARYLUZ PORRAS ALVAREZ

Res. 2436 del 04/09/2017

LUISA GISETH MARTINEZ NIETO

C.C. No. 1110573704

1

2

3

4

5

Ibagué 27 de enero de 2022

Señores

IBAL S.A E.S.P. OFICIAL

Ciudad

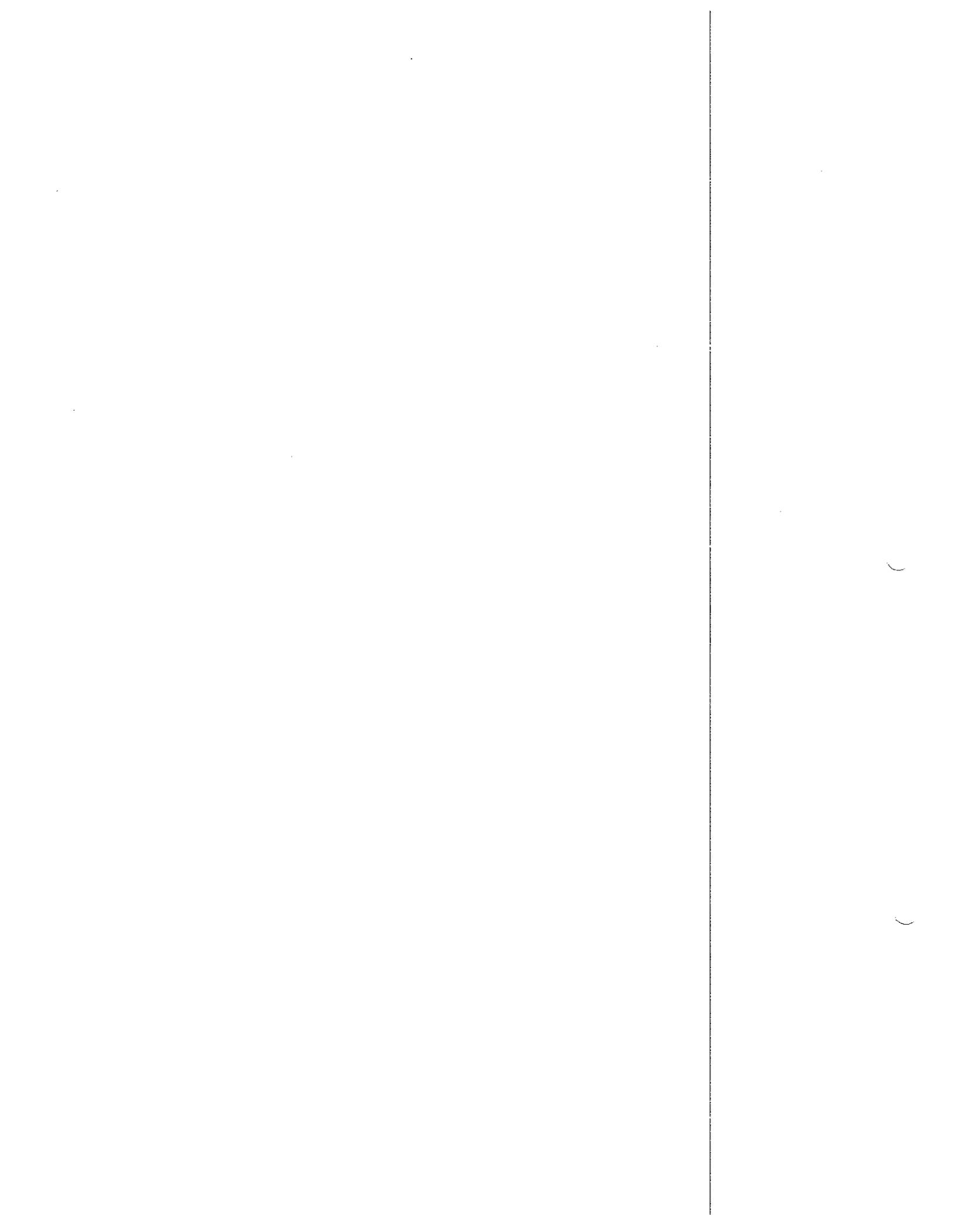
ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LAS POLÍTICAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, **LUISA GISETH MARTINEZ NIETO** identificada con cédula de ciudadanía N° **1.110.573.704** de la ciudad de Ibagué. Me permito a través del presente escrito suscribir constancia por medio de la cual **CERTIFICO** que **acepto y me acojo** a todas 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 acoger los procedimientos e instructivos de seguridad y salud en el trabajo de la entidad.

Atentamente,

FIRMA: Luisa Martinez

CÉDULA: 1.110.573.704





HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LUISA GISETH MARTINEZ NIETO

Identificado con **CC 1110573704**

Actualmente tiene(n) Cuentamiga, radicado(a) en la oficina **CALLE 12**, con las siguientes características:

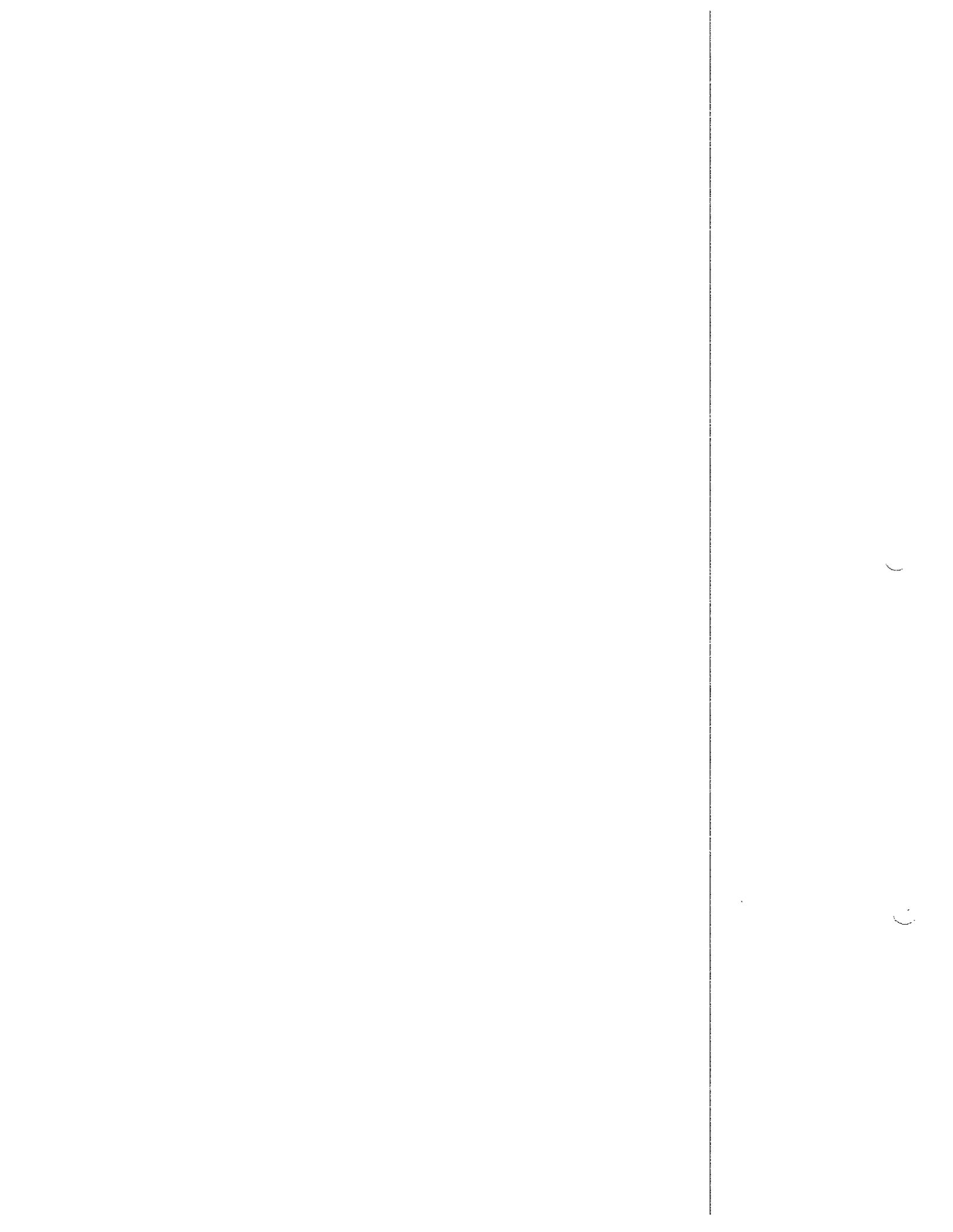
- Número:** 24111305966
- Fecha de apertura:** 24 de Enero de 2022
- Condiciones de uso:** Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
- Estado:** Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a **QUIEN INTERESE**, el 24 del mes Enero de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social



Ibagué 27 de enero de 2022

Señores

IBAL S.A E.S.P. OFICIAL

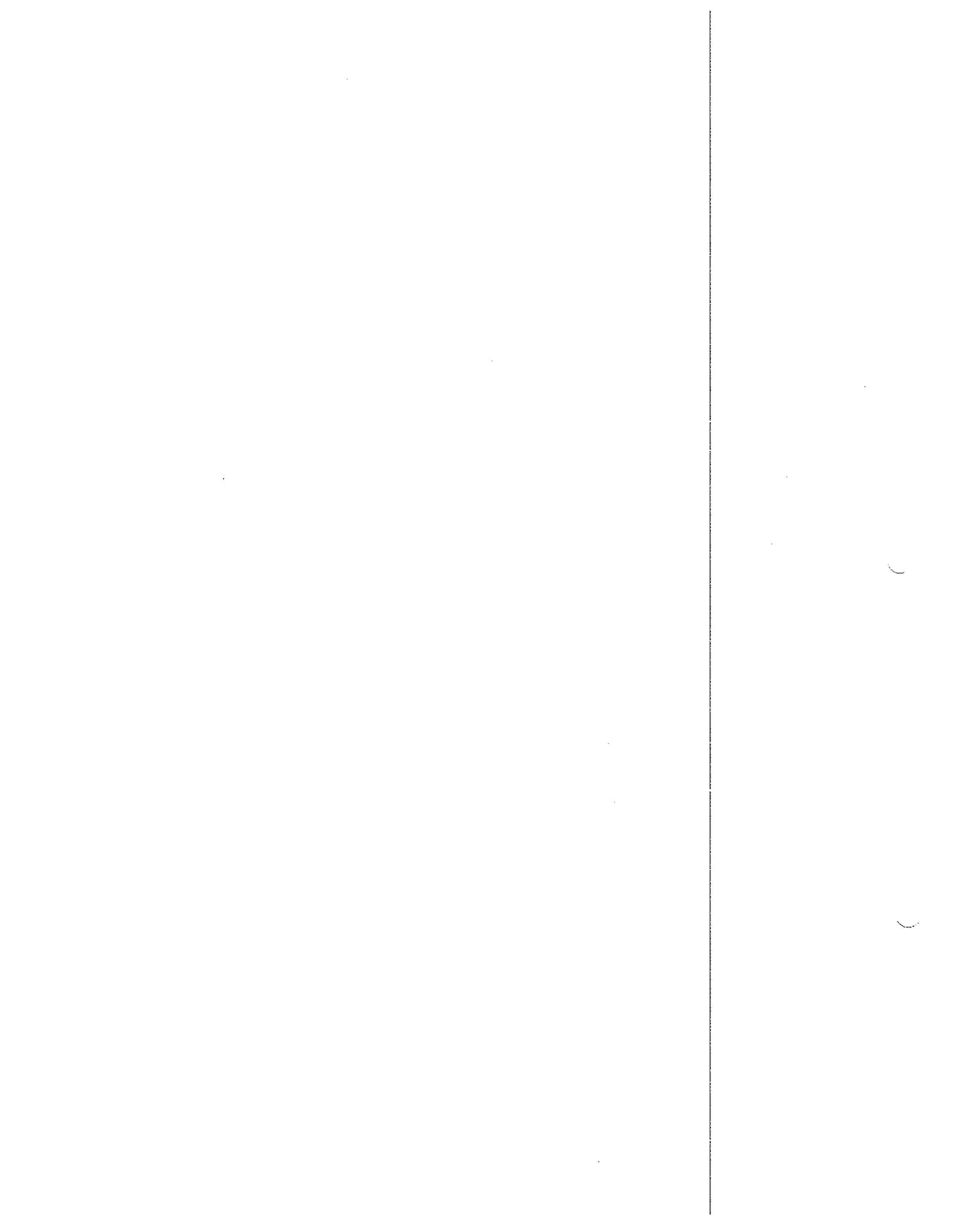
Ciudad

Yo, **LUISA GISETH MARTINEZ NIETO**, identificada con cédula de ciudadanía N° **1.110.573.704** de la ciudad de Ibagué, me permito manifestar que cuento con un equipo de cómputo y equipo tecnológico que me permiten desarrollar y cumplir las obligaciones del contrato que tiene como objeto: **“APOYO A GESTIÓN DE UN TÉCNICO GRADO 1 PARA ATENDER LAS NECESIDADES DEL PROCESO GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL DE LA EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL”**.

Atentamente,

FIRMA: Luisa Martinez

CÉDULA: 1.110.573.704





**CLINICA
TOLIMA**
SALUD CON SENTIDO HUMANO

**EL SUSCRITO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE
LA CLINICA TOLIMA S.A.**

HACE CONSTAR:

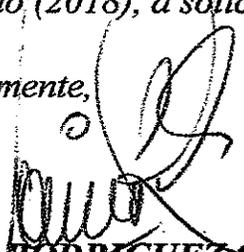
*Que la Señora **LUISA GISETH MARTINEZ NIETO**, identificada con cédula de ciudadanía No 1.110.573.704 de Ibagué, laboró en nuestra Institución desde el 1 de noviembre de 2016 hasta el 28 de febrero de 2018, con contrato de trabajo a término indefinido desempeñando el cargo de Auxiliar Administrativa de Imágenes Diagnosticas.*

*Que devenga un salario básico mensual de **SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS (\$ 781.242) M/CTE.***

Que su retiro obedeció a Renuncia.

Dada en Ibagué, a los veintiocho (28) días del mes de febrero del dos mil dieciocho (2018), a solicitud de la Interesada.

Cordialmente,


JAIME RODRIGUEZ CARRILLO
Jefe Recursos Humanos

*Preparada por: Astrid Cecilia Soto García
Asistente Administrativa de Personal*

